

РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕГО ВИДА № 5
«КОЛОКОЛЬЧИК» г. АЛЬМЕТЬЕВСКА»
ул. Герцена, д.76 а, г. Альметьевск, 423450

ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ӘЛМӘТ ШӘһӘРЕНӘ
«5 НЧЕ ГОМУМУСТЕРЕШЛЕ БАЛАЛАР
БАКЧАСЫ «КОЛОКОЛЬЧИК» МӘКТӘПКӘЧӘ
БЕЛЕМ БИРУ МУНИЦИПАЛЬ БЮДЖЕТ
УЧРЕЖДЕНИЕСЕ»
Герцен ур., 76 нче а йорт, Әлмәт шәһәре, 423450

Тел: 8(8553) 43-19-05, e-mail: Kolokolchik5@tatar.ru, сайт: edu.tatar.ru/almet/dou5

23 июля 2019 г. № 19
На № от



Начальнику Территориального отдела
Управления Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия
человека по Республике Татарстан
(Татарстан) в Альметьевском,
Заинском, Лениногорском,
Сармановском районах
(Альметьевский ТО)

И.В. Хайруллиной

Администрация МБДОУ «Д/с № 5 «Колокольчик» в лице заведующего Ю.Б. Меркурьевой в ответ на предписание №13129 от 12 апреля 2019 года, выданное главным государственным санитарным врачом по Альметьевскому району и г. Альметьевск, Заинскому району и г. Заинск, Лениногорскому району и г. Лениногорск. Сармановскому району, сообщает, что следующие нарушения, указанные в представлении выполнены:

№ п/п	Обязательные мероприятия по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Срок исполнения	Проведенные мероприятия
1	Регистрировать и учитывать в журнале учета инфекционных заболеваний каждый случай ветряной оспы и опоясывающего лишая. О каждом случае инфекционной (паразитарной) болезни, носительства возбудителей инфекционной (паразитарной)	При регистрации каждого случая ветряной оспы и опоясывающего лишая	Ведется журнал учета инфекционных заболеваний

	болезни или подозрения на инфекционную (паразитарную) болезнь, медицинский работник образовательной организации обязан в течение 2 часов сообщить по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) представить экстренное извещение		
2	В очаге инфекции, вызванной ВЗВ, первичные противоэпидемические мероприятия (изоляция больного (больных), подозрительных на заболевание ветряной оспой или опоясывающим лишаем, осмотр лиц, контактировавших с больным (контактные лица), с целью выявления других случаев заболеваний, вызванных ВЗВ, выяснение их эпидемиологического и прививочного анамнеза) проводить врачом (фельдшером) медицинской или образовательной организации в течение 24 часов после выявления больного ветряной оспой	При регистрации каждого случая ветряной оспы и опоясывающего лишая	Старшей медицинской сестрой в очаге инфекции проводились первичные противоэпидемические мероприятия
3	При регистрации очага ветряной оспы с целью активного выявления больных ежедневно проводить осмотры детей, контактировавших с источником возбудителя ветряной оспы, результаты осмотра фиксировать в медицинской документации. Осмотр включает оценку общего состояния, осмотр кожных покровов, измерение температуры тела	На протяжении 21 календарного дня с момента изоляции последнего заболевшего с диагнозом ветряной оспы	Ведется журнал регистрации карантина групп детского сада.
4	При наличии среди контактных лиц, не болевших ветряной оспой, не привитых и (или) не получивших заверченный курс вакцинации против ветряной оспы, за ними устанавливать медицинское наблюдение сроком на 21 день с момента изоляции последнего	21 день с момента изоляции последнего заболевшего из очага ВЗВ инфекции	Велось наблюдение

	заболевшего из очага ВЗВ инфекции		
5	В качестве меры экстренной профилактики ветряной оспы, лицам, не болевшим ветряной оспой и не привитым против нее, контактировавшим с больными ветряной оспой или опоясывающим лишаем, провести активную (вакцинацию) и пассивную (введение иммуноглобулина) иммунизацию	В первые 72-96 часов после вероятного контакта с больным ветряной оспой или опоясывающим лишаем	Ведется вакцинация с письменного согласия родителей (законных представителей) при наличии необходимой вакцины, ведется профилактическая и разъяснительная беседа с родителями (законными представителями)
6	Не принимать новых и временно отсутствовавших детей, не болевших ветряной оспой и не привитых против этой инфекции в группу (коллектив), где зарегистрирован случай заболевания ветряной оспой	На протяжении 21 календарного дня с момента изоляции последнего заболевшего с диагнозом ветряной оспы	Порядок соблюдается
7	Запрещается участие в массовых мероприятиях детей из группы (коллектива), в котором выявлены случаи заболеваний, а также перевод детей такой группы в другие группы	На протяжении 21 календарного дня с момента изоляции последнего заболевшего с диагнозом ветряной оспы	Запрещено участие в массовых мероприятиях детей из группы (коллектива), в котором выявлены случаи заболеваний, а также перевод детей такой группы в другие группы
8	Организовать и проводить влажную уборку помещений с применением моющих и (или) дезинфицирующих средств дважды в день	На протяжении 21 календарного дня с момента изоляции последнего заболевшего с диагнозом ветряной оспы	Организовалась и проводилась влажная уборка помещений с применением моющих и (или) дезинфицирующих средств дважды в день
9	Из обихода исключить мягкие игрушки	На протяжении 21 календарного дня с момента изоляции последнего заболевшего с	Из обихода были исключены мягкие игрушки

		диагнозом ветряной оспы	
10	Ежедневно в конце дня игрушки мыть горячей водой с моющим средством	На протяжении 21 календарного дня с момента изоляции последнего заболевшего с диагнозом ветряной оспы	Ежедневно в конце дня игрушки мылись горячей водой с моющим средством
11	Проводить дезинфекцию воздушной среды с использованием ультрафиолетового облучения или других способов, разрешенных для этих целей, не менее четырех раз в день проводить проветривание (по 8-10 минут)	На протяжении 21 календарного дня с момента изоляции последнего заболевшего с диагнозом ветряной оспы	Проводилась дезинфекция воздушной среды с использованием ультрафиолетового облучения или других способов, разрешенных для этих целей, не менее четырех раз в день проводилось проветривание (по 8-10 минут)
12	Допуск реконвалесцентов в коллектив осуществлять только при наличии справки от лечащего врача или фельдшера об отсутствии медицинских противопоказаний для посещения образовательной организации	С 12.04.2019г.	Допуск реконвалесцентов в коллектив осуществляется только при наличии справки от лечащего врача или фельдшера об отсутствии медицинских противопоказаний для посещения образовательной организации. Вложены в медицинские карты детей

Заведующий



Ю.Б. Меркурьева