

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Томской области

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Томской области
в городе Стрежевом**

(ТО У Роспотребнадзора по Томской области в городе Стрежевом)

IV"а" мкр., дом 455, город Стрежевой, Томская область, 636785

Тел. (382-59) 3-89-89, факс (382-59) 3-89-89

ПРЕДПИСАНИЕ

должностного лица, осуществляющего федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
от 24.09.2018 №258

В связи с регистрацией случая инфекционного заболевания предположительно энтеровирусной этиологии среди обучающихся в МАОУ «СОШ №1 с. Александровское», осуществляющего образовательную деятельность по адресу: Томская область, Александровский район, село Александровское, ул. Советская, 32;

указать наименование объекта, перечислить рассмотренные документы

существует угроза распространения энтеровирусной инфекции (далее по тексту ЭВИ) среди обучающихся МАОУ «СОШ №1 с. Александровское», педагогов и сотрудников МАОУ «СОШ №1 с. Александровское».

В соответствии с п.3 ст.29 Федерального закона № 52 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия проводятся в обязательном порядке гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами, а также в случаях предусмотренных пунктом 2 статьи 50 настоящего Федерального закона целью локализации и ликвидации очага, предотвращения дальнейшего распространения энтеровирусной инфекции **ПРЕДЛАГАЮ:**

1. Организовать и обеспечить активное выявление больных методом опроса, осмотра при утреннем приеме учащихся в классы, сотрудников и педагогов школы, сотрудников пищеблока. Установить за ними медицинское наблюдение. Длительность медицинского наблюдения с момента изоляции заболевшего составляет **10** дней. Медицинское наблюдение проводить ежедневно с внесением результатов осмотра в соответствующие медицинские документы (листы наблюдения) на основании пп. 6.5.-6.7 СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»;

Срок: по 29. 09.2018 года (при отсутствии новых случаев заболевания);

2. Запретить организацию и проведение культурно-массовых мероприятий с **24.09.2018** года до **03.10 2018**года на основании п.6.9. СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»;

3. В классах, где зарегистрированы случаи заболевания ЭВИ :

- отменить кабинетную систему обучения, организовать образовательный процесс в одном кабинете для одного класса с условиями соблюдения режимов проветривания и дезинфекции оборудования в течение учебного дня;

- организовать учебный процесс в течение 4-х астрономических часов без организации питания;

- не допускать пересечения различных учебных классов в одном помещении (предметные кабинеты, спортивный зал, актовый зал и др.);
- текущую дезинфекцию проводить дезинфицирующими средствами, разрешёнными для проведения дезинфекции в детских образовательных учреждениях, в соответствии с инструкцией по их применению по режиму вирусных инфекций с увеличением времени экспозиции в 2 раза

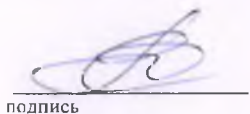
на основании п. 6.10. СП 3.1.2950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»; п. 10.2.3. методических рекомендаций МУ 3.1.1.2363-08 «Эпидемиологический надзор и профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции», МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях» в срок: до 01.10.2017 года включительно (при отсутствии новых случаев заболевания).

Документы, подтверждающие выполнение настоящего предписания, представить в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Томской области в городе Стрежевом по адресу: город Стрежевой, дом 455, кабинет 206, по срокам указанным выше, **не позднее 05.10.2017 года.**

Ответственность за выполнение предписания возлагается на директора МАОУ «СОШ №1 с. Александровское» Меньшикову Татьяну Викторовну.

Начальник территориального отдела

должность лица, уполномоченного осуществлять
госсанэпиднадзор



подпись

Ларченко С.И.

фамилия, имя, отчество

Предписание получил _____

подпись, расшифровка подписи, дата получения предписания