



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Тульской области
(Управление Роспотребнадзора по Тульской области)
Новомосковский территориальный отдел

Свердлова ул., д.42, г. Новомосковск, Тульской области, 301650
тел: (487-62) 6-42-06 факс: (487-62)6-59-59 E-mail: novomsk@71.rospotrebnadzor.ru

Предписание № 1654 /к
о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий
от 10.02.2021г.

Муниципальное казенное образовательное учреждение «Центр образования № 4» (МКОУ «Центр образования № 4), Тульская область, г. Узловая, ул. Чехова, д. 13.

(место выдачи предписания: наименование организации, объекта)

При проведении санитарно-эпидемиологического расследования выявлены условия, создающие угрозу возникновения и распространения инфекционного заболевания среди людей (сотрудников, детей), установлено: в МКОУ «Центр образования № 4», Тульская область, г. Узловая, ул. Чехова, д. 13, у воспитателя старшей группы Милевич Галины Николаевны 01.06.1968г.р., лабораторно обследованной на новую коронавирусную инфекцию (мазок, экспресс-тест отобран 08.02.2021г.), 08.02.2021г. выявлен положительный результат. Последний день на работе – 05.02.2021г.

указать наименование объекта, перечислить рассмотренные документы

С целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний людей

Предлагаю в соответствии со ст. ст.10, 11, 29, 50 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.99, СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней» п.1.3., 2.1., 2.6., 10.1., 11.1., 11.2., 11.3, 11.4, 11.5, 12.1., 12.4, 13.1, 13.3, 15.1, 15.2, 17.1, 17.2, 17.4, 17.5, СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» п. 3.1.1, 3.2, 3.5, 3.6, 3.7,) 3.8, 3.9, 3.15, 4.1, 4.2, 4.2.1, 4.4, 4.7, 6.1, 6.3, 6.4, 4.2.1.

1. Определить круг лиц, контактировавших с Милевич Галиной Николаевной с 26.01.2021г. по 05.02.2021г., среди сотрудников и детей МКОУ «Центр образования № 4», изолировать их по 21.02.2021г. и далее в течении 14 дней после регистрации последнего случая заболевания. Допускать их до работы и посещения детского учреждения при наличии справки от врача о состоянии здоровья. Список контактных лиц представить в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Тульской области по электронной почте novomsk@71.rospotrebnadzor.ru отдельным приложением в форме таблицы по каждому контактному лицу в срок до 12.02.2021г. Если в контакте были дети, то указать данные их родителей.

№ п/п	ФИО контактного	Дата рождения	Место проживания	Контактный телефон	Сотрудник/ребёнок	Дата контакта	Способ изоляции (удалённая работа, отпуск, больничный лист, нуждается в больничном листе)	ФИО, телефон законного представителя (для несовершеннолетнего ребенка)
-------	-----------------	---------------	------------------	--------------------	-------------------	---------------	---	--

2. Обеспечить перед началом работы проведение термометрии сотрудников, усилить контроль за проведением термометрии сотрудников не менее 3-х раз за смену. При обнаружении у

сотрудников повышенной температуры и (или) признаков респираторного заболевания немедленно изолировать заболевшего и передать информацию в медицинскую службу.

3. Ежедневный утренний прием детей проводить на входе в организацию с термометрией и занесением её результатов в журнал. Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевания в организацию не принимаются, заболевшие в течении дня детей изолируют от здоровых детей до прихода родителей или их госпитализируют в лечебно-профилактическую организацию с информированием родителей.

4. Сотрудникам в организации обеспечить соблюдение масочного режима и личной гигиены с обязательным измерением температуры не менее 3-х раз в день в соответствии с постановлением от 30.03.2020 №9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-19». При появлении у них первых признаков ОРВИ или симптомов COVID-19 в ходе рабочего процесса обеспечить их незамедлительную изоляцию.

5. Усилить контроль за групповой изоляцией. Исключить контакты между разными функциональными группами сотрудников, не связанными с общими задачами и производственными процессами.

6. В организации:

- обеспечить достаточный запас моющих и дезинфицирующих средств для уборки помещений, жидкого мыла и растворов антисептика, салфеток, гелей для обработки рук, одноразовых полотенец, масок (с учетом замены каждые три часа) и перчаток. Обязать работников использовать средства индивидуальной защиты (маски) и соблюдать правила личной гигиены,

- обеспечить проведение текущей обязательной дезинфекции помещений, в том числе обработку полов, оборудования, всех контактных поверхностей (мебели и других) по вирусному режиму в течении дня с кратностью обработки 3-4 часа,

- обработку посуды проводить с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму, после каждого приема пищи.

- обеспечить использование в помещениях бактерицидных установок рециркуляторного типа для обеззараживания воздуха,

- обеспечить соблюдение режима проветривания в помещениях.

7. Обеспечить проведение заключительной дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств по вирусному режиму.

8. Провести внеочередной инструктаж с персоналом о мерах профилактики новой коронавирусной инфекции, проинформировать о клинических признаках COVID-19.

9. По завершению противоэпидемических мероприятий по выявленному (выявленным) случаю (случаям) заболевания COVID-19, представить информацию в письменном виде в Новомосковский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Тульской области.

указать обязательные мероприятия, срок их исполнения

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на заведующего МКОУ «Центр образования № 4», Тульская область, г. Узловая, ул. Чехова, д. 13

Начальник Новомосковского территориального
отдела Управления Роспотребнадзора по
Тульской области

(должность лица, уполномоченного осуществлять госсанэпиднадзор)

Предписание получил:

_____ (дата)


(подпись)


Н.С. Михалок
(фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)