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 Калининградской области

ПРЕДПИСАНИЕ № 337

об организации проведения противоэпидемических мероприятий

«09» мая 2017 года

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области (г. Калининград, ул. п. Иванникова, д. 5)

(место вынесения)

Главный государственный санитарный врач по Калининградской области Бабура Елена Анатольевна

(Должность, фамилия, имя, отчество должностного лица)

При рассмотрении представленных документов: информации, полученной из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Калининградской области» от 04.05.2017 г. о 5 случаях заболевания ветряной оспой воспитанников (Высочинсенко М., Белуга М., Ивановой Е., Буценина М., Хачикян Л.) посещающих муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Калининграда центр развития ребенка Детский сад № 2, 236010, г. Калининград, ул. Красносельская, д.24.

(наименование объекта, перечислить рассмотренные документы)

С целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей в соответствии с полномочиями, определёнными ст. 50,51 Федерального Закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

предписываю:

МАДОУ ЦРР Детский сад №2, 236010, г. Калининград, ул. Красносельская, д. 24, ОГРН1023900763985 , ИНН3905030261

(заведующая Середа Марина Леонидовна)

1. Организовать ежедневное медицинское наблюдение за контактными детьми с отметкой в листе медицинского наблюдения состояние кожных покровов и 2-кратной термометрией.

Срок: 24.05.2017

2. В случае выявления заболевшего ветряной оспой, обеспечить немедленную его изоляцию.

3. Обеспечить разобщение контактных, не болевших ветряной оспой, на 21 день со дня последнего посещения заболевшим детского коллектива (СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний» Раздел XVI.)
4. Ограничить участие детей в культурно-массовых, спортивных мероприятиях.

Срок: 24.05.2017

5. Предусмотреть преимущественное проведение культурно-массовых, спортивных мероприятий на свежем воздухе.

Срок: 24.05.2017

6. Соблюдать режим проветривания помещений.

Срок: 24.05.2017

7. В 7-дневный срок после истечения вышеуказанных сроков представить информацию об исполнении предписания с одновременным представлением копий документированной информации, заверенной установленным образом:
- данных обследования контактных.

(перечень документированной информации, подлежащей представлению в качестве подтверждения выполнения требований предписания (акты выполненных работ, протоколы лабораторных исследований и д.р.)

Предписание может быть обжаловано в порядке, установленном законом для обжалования ненормативных правовых актов, решений и действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления, иных органов, должностных лиц.

Предписание вступает в силу с момента вручения.

Часть 1 ст. 19.5 КоАП РФ предусмотрена административная ответственность за невыполнение в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль).

Частью 1 ст. 19.7 КоАП РФ предусмотрена административная ответственность за непредставление сведений или несвоевременное представление в государственный орган (должностному лицу), осуществляющему государственный контроль (надзор), сведений (информации), представление которых предусмотрено законом и необходимо для осуществления этим органом (должностным лицом) его законной

деятельности, либо представление в государственный орган (должностному лицу), орган (должностному лицу), осуществляющий (осуществляющему) государственный контроль (надзор), таких сведений (информации) в неполном объеме или в искаженном виде.

Главный государственный
санитарный врач по
Калининградской области _____ _____ Е.А. Бабура
(должность лица, уполномоченного осуществлять госсанэпиднадзор) *(подпись)* *(фамилия, имя, отчество)*

Предписание получил «___» _____ 20 ___ года:

_____ _____ _____
(законный представитель юр. лица; ИП) *(подпись)* *(фамилия, имя, отчество)*

Ткачева Е.М., т.
46-03-32