

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)

Щекинский территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Тульской области
Ленина ул., д. 9, г. Щекино Тульская область, 301241 Тел: 8 (487-51) 5-23-83, 5-33-81, 5-35-47
E-mail: shcekino@71.rospotrebnadzor.ru

Исх. № 18-19/2406-24

Предписание

**о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий
от 10.09.2024 г.**

Государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних № 2» (ГУ ТО СРЦН №2), юридический адрес: Тульская область, п.Одоев,
ул.Октябрьская, д.72-а.

(место выдачи предписания: наименование организации, объекта)

На основании экстренного извещения, поданного ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Тульской области», выявлены условия, создающие угрозу возникновения и распространения
инфекционных заболеваний среди людей, а именно: установлено, что в ГУ ТО «Социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних № 2» по адресу: Тульская область, г. Белёв, ул.
Пушкина, д.4, у сотрудника З.В.А., 04.03.1959 г.р. (последнее посещение 07.09.2024 г.), по
результатам лабораторного исследования материала выявлено наличие нового коронавируса
COVID-19.

С целью предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
людей

(указать наименование объекта, перечислить рассмотренные документы)

Предлагаю в соответствии с Федеральным Законом «О санитарно-эпидемиологическом
благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.99. ст.10, 11, 29, 50 п.2; СанПиН 3.3686-21
«Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

(указать обязательные мероприятия, срок их исполнения)

1. Определить круг лиц, контактных с заболевшим, из числа проживающих и сотрудников ГУ
ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 2» по адресу: Туль-
ская область, г. Белёв, ул. Пушкина, д.4.
2. Организовать медицинский осмотр и медицинское наблюдение за контактными, прожи-
вающими в учреждении, с проведением термометрии с внесением результатов в медицин-
скую документацию в срок до 14.09.2024 г. и далее в течение 7 дней после регистрации по-
следнего случая заболевания. При появлении первых признаков острых респираторных
инфекций или симптомов COVID-19 обеспечить их лабораторное обследование и изоля-
цию до решения вопроса о госпитализации.
3. Обеспечить госпитализацию в лечебное учреждение контактных при появлении клиниче-
ских симптомов, сходных с COVID-19.
4. Приостановить прием и перевод проживающих в другие учреждения до окончания перио-
да медицинского наблюдения.
5. Организовать проведение заключительной дезинфекции помещений ГУ ТО «Социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних № 2» по адресу: Тульская область, г.
Белёв, ул. Пушкина, д.4 с использованием дезинфицирующих средств по вирусному режи-
му.
6. Обеспечить проведение текущей обязательной дезинфекции помещений и всех контакт-
ных поверхностей (мебели, техники, оборудования и других) в течение дня с кратностью
обработки каждые 2-3 часа.
7. Обеспечить в помещениях соблюдение воздушно-теплового режима и режима проветрива-
ния, использование стационарных и/или передвижных устройств обеззараживания воздуха,
разрешенных к применению в присутствии людей.

8. Обеспечить достаточный запас моющих и дезинфицирующих средств для уборки помещений, жидкого мыла, антисептиков для обработки рук сотрудников и проживающих, средств индивидуальной защиты (масок, перчатки). Обязать работников учреждения неукоснительно использовать средства индивидуальной защиты и соблюдать правила личной гигиены.
9. Исключить контакты между сотрудниками разных функциональных групп, не связанными общими задачами и производственными процессами.
10. Провести инструктаж персонала и проживающих о клинических проявлениях и мерах профилактики коронавирусной инфекции, использовании средств индивидуальной защиты.

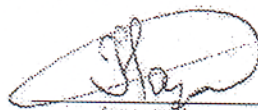
О проведенных мероприятиях представить информацию на адрес электронной почты shcekin@71.rospotrebnadzor.ru, а так же в письменном виде в Щекинский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Тульской области по окончании срока медицинского наблюдения.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на ГУ ТО СРЦН №2 (директор Бутрина Н.Н.)

(сведения о лице, которому выдается предписание: наименование и адрес юридического лица, фамилия, имя, отчество и адрес места жительства индивидуального предпринимателя, фамилия, имя отчество должностного лица, должность)

И.о. начальника Щекинского
территориального отдела

(должность лица, уполномоченного осуществлять госсанэпиднадзор)



(подпись)

Карпухин А.С.

(фамилия, имя, отчество)

Предписание получил:

10.09.2024г.

(дата)

Директор



(подпись)

Бутрина Н.Н.

(фамилия, инициалы)