

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 Тульской области, 301241
тел: 8(487-51)5-35-47 факс: 8(487-51)5-35-47 E-mail: sh.cekino@71.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 77043907 ОГРН 1057101142064 ИНН 7107087889 КПП 710701001

Предписание *N19-19/2520-24*
о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий
от 19.09.2024г.

ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2»,
Тульская область, г. Белев, ул. Пушкина д.4

(место выдачи предписания: наименование организации, объекта)

На основании экстренных извещений, поданных ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Тульской области», выявлены условия, создающие угрозу возникновения и распространения
инфекционных заболеваний среди учащихся и сотрудников.

Установлено, что в ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
№2» по адресу: Тульская область, г. Белев, ул. Пушкина д.4 зарегистрированы случаи ветряной
оспы среди проживающих:

- Б.К.И. 05.11.2009 г.р., дата заболевания 16.09.2024 г.,
- С.И.А., 02.08.2016 г.р. дата заболевания 18.09.2024 г.

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. 11, 28, 29, 50, гл. XXXVI СанПиН 3.3686-21
«Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

(указать обязательные мероприятия, срок их исполнения)

В ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2» по адресу:
Тульская область, г. Белев, ул. Пушкина д.4 провести следующие противоэпидемические
мероприятия:

1. С целью активного выявления больных организовать в учреждении осмотр детей и
сотрудников, контактировавших с заболевшими ветряной оспой силами ГУЗ «Белевская
центральная районная больница». При выявлении лиц с признаками инфекций обеспечить их
изоляция на период болезни. Инкубационный период до 7 октября 2024 г. и далее в течение 21
дня со дня изоляции последнего больного.

2. Усилить контроль за проведением утренних фальтров. Организовать качественное
проведение текущей дезинфекции (проветривание, уборка помещений с применением
дезинфицирующих средств, кварцевание) до 7.10.2024 г. и далее в течение 21 дня со дня изоляции
последнего больного.

3. На период инкубационного периода (до 07.10.2024 г. и далее в течение 21 дня со дня
последнего случая) не принимать новых и длительно отсутствующих детей, не болевших ранее
ветряной оспой и не имеющих профилактические прививки против ветряной оспы. На период
карантинных мероприятий не переводить детей в другие организованные коллективы.

4. Проводить разъяснительную работу с педагогическим составом учреждения и
родителями по соблюдению противоэпидемических и профилактических мероприятий.

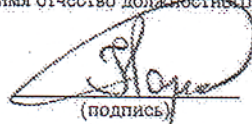
О проведенных мероприятиях представить информацию на адрес электронной почты
shcekino@71.rospotrebnadzor.ru, а так же в письменном виде в Щекинский территориальный

отдел Управления Роспотребнадзора по Тульской области первично в срок до 23.09.2024 г. :
после окончания медицинского наблюдения по последнему случаю заболевания.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на ГУ ТО «Социально-
реабилитационный центр для несовершеннолетних №2» Тульская область, г. Белев, ул.
Пушкина д.4 (директор Бутрина Надежда Николаевна)

(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 территориального отдела
(должность лица, уполномоченного осуществлять госсанэпиднадзор)


(подпись)

Карпухин А.С.
(фамилия, имя, отчество)

Предписание получил:

19.09.2024
(дата)

Директор

Бутрина Н.Н.
(подпись) (фамилия, инициалы)