



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 Волгоградской области
(ТО Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области)

ПРЕДПИСАНИЕ №713-16-25
О ПРОВЕДЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ
(ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ

«30» декабря 2025г.

г.Камышин
(место выдачи)

В соответствии с положениями Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней", с целью проведения необходимых санитарно-противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации очага внебольничной пневмонии среди детей, посещающих среднюю группу и 1 младшую группу МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЕТСКИЙ САД "КОЛОСОК " ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ПЕТРОВ ВАЛ КАМЫШИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, по адресу: 403840, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, КАМЫШИНСКИЙ Р-Н, Г. ПЕТРОВ ВАЛ, УЛ. КАМЫШИНСКАЯ Д.45

Предписываю проведение следующих мероприятий:

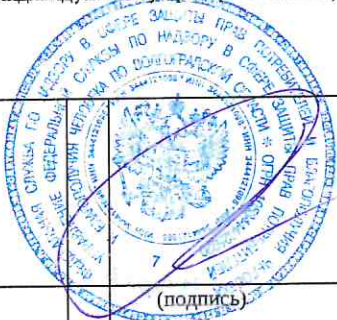
№п/п	Наименование мероприятий	Срок исполнения
1	Обеспечить определение лиц, контактных с заболевшими пневмониями, направив списки в медицинскую организацию по территориальному принципу для организации медицинского наблюдения на срок инкубационного периода (21 день) с момента последнего посещения заболевших (средняя группа и 1 младшая группа)	С 30.12.2025
2	Обеспечить своевременную изоляцию от коллектива лиц (обучающихся и персонал) с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей	С 30.12.2025
3	В случае отсутствия по причине ОРИ обучающихся в количестве более 20% в группе и в целом по образовательному учреждению - приостанавливать образовательный процесс	С 30.12.2025
4	При выявлении случаев внебольничной пневмонии – осуществлять разобщение обучающихся по каждой группе, в случае регистрации более 10 заболевших в целом по образовательному учреждению - приостановление деятельности организации сроком на 10 дней	С 30.12.2025
5	Не допускать к посещению образовательного учреждения лиц с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей (обучающихся и персонал)	С 30.12.2025
6	Отменить проведение массовых мероприятий (культурных спортивных) в группах, в которых выявлены заболевшие лица	21 день с момента последнего посещения заболевших
7	Провести заключительную дезинфекцию всех помещений с использованием дезинфицирующих средств по вирусному режиму с контролем эффективности, ревизию вентиляционной сети	С 30.12.2025
8	Обеспечить соблюдение оптимальных параметров микроклимата в помещениях образовательного учреждения, условия проветривания, обеззараживания воздуха с применением бактерицидных	С 30.12.2025

	ультрафиолетовых облучателей	
9	Провести разъяснительную работу с контактными лицами и их родителями/законными представителями по профилактике внебольничной пневмонии	С 30.12.2025

Информацию об исполнении настоящего Предписания представлять в ТО Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области по адресу: 403805, г. Камышин, Волгоградской области, ул.22 Партсъезда, дом 10, электронный адрес: kamyshin@rpn34.ru, sukharevskaya_mi@rpn34.ru

Перечень документированной информации, подлежащей представлению в ТО Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области, подтверждающей исполнение требований Предписания: документы, подтверждающие выполнение мероприятий

Настоящее Предписание выдано юридическому лицу/индивидуальному предпринимателю: МУНИЦИПАЛЬНОМУ КАЗЕННОМУ ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ДЕТСКИЙ САД "КОЛОСОК " ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ ПЕТРОВ ВАЛ КАМЫШИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, kmn dsad.kolosok@volganet.ru
(юридическому лицу, должностному лицу, индивидуальному предпринимателю)

Главный государственный санитарный врач по г. Камышин, Камышинскому, Котовскому, Жирновскому, Руднянскому районам (должность лица, уполномоченного осуществлять государственный надзор)		Ясникова Екатерина Сергеевна
		(подпись)
		(фамилия, имя, отчество)

Предписание получено « _____ » _____ 2025г.

_____ Должность _____ подпись _____ Ф.И.О.

Отметка о направлении Предписания заказным письмом с уведомлением _____