

ПРИНЯТО

на заседании

педагогического совета №

от "30" 12 2022 г.

протокол № 3

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ д/с № 457

Коржавина Т.Г.

Приказ № 4 от 30.12.2022 г.



Порядок отстранения от посещения дошкольного образовательного учреждения воспитанников, не подтвердивших в установленном порядке отсутствие заболевания туберкулезом в МБДОУ № 457

1. Информирование руководителя ДОУ о выявлении (поступлении в ДОУ) ребенка с отказом родителей от прохождения туберкулинодиагностики – осуществляется медперсоналом ДОУ, в форме служебной записки, немедленно после выявления (поступления в ДОУ) такого ребенка.

2. Вручение родителям ребенка медицинского направления для обследования в Противотуберкулезном диспансере на предмет отсутствия у ребенка туберкулеза, с обязательным разъяснением соответствующих НПА в области здравоохранения – осуществляется врачом-педиатром, по форме №57, в кратчайшие сроки после выявления (поступления в ДОУ) ребенка. Направление вручается под подпись родителей. Подписанный родителями ребенка оригинал направления вручается родителям, копия направления с подписью родителей остается в ДОУ.

3. Вручение родителям ребенка уведомления о последующем отстранении ребенка от посещения ДОУ, с обязательным разъяснением соответствующих НПА в области образования – осуществляется руководителем ДОУ, по установленной форме, одновременно либо в кратчайшие сроки после выдачи медицинского направления в Противотуберкулезный диспансер.

Уведомление вручается под подпись родителей. Подписанный родителями ребенка оригинал уведомления вручается родителям, копия уведомления с подписью родителей остается в ДОУ. В уведомлении перечисляются все НПА, регламентирующие недопущение пребывания в ДОУ ребенка без заключения врача – фтизиатра, с выдержками из соответствующих статей данных НПА, а также указывается конкретная дата последующего отстранения ребенка (определяется по истечении 1 полного месяца после вручения уведомления).

4. Обратная связь с родителями ребенка, на предмет уточнения информации о прохождении (не прохождении) обследования в Противотуберкулезном диспансере – осуществляется ответственным должностным лицом, определенным руководителем ДОУ (медицинский работник, воспитатель или пр.), рекомендуется к осуществлению

ПРИНЯТО

на заседании

педагогического совета №

от " 30 " 12 20 22 г.

протокол № 3

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ д/с № 457

Коржавина Т.Г.

Приказ № 4 от " 30 " 12 20 22 г.



Порядок отстранения от посещения дошкольного образовательного учреждения воспитанников, не подтвердивших в установленном порядке отсутствие заболевания туберкулезом в МБДОУ № 457

1. Информирование руководителя ДОУ о выявлении (поступлении в ДОУ) ребенка с отказом родителей от прохождения туберкулинодиагностики – осуществляется медперсоналом ДОУ, в форме служебной записки, не немедленно после выявления (поступления в ДОУ) такого ребенка.
2. Вручение родителям ребенка медицинского направления для обследования в Противотуберкулезном диспансере на предмет отсутствия у ребенка туберкулеза, с обязательным разъяснением соответствующих НПА в области здравоохранения – осуществляется врачом-педиатром, по форме №57, в кратчайшие сроки после выявления (поступления в ДОУ) ребенка. Направление вручается под подпись родителей. Подписанный родителями ребенка оригинал направления вручается родителям, копия направления с подписью родителей остается в ДОУ.
3. Вручение родителям ребенка уведомления о последующем отстранении ребенка от посещения ДОУ, с обязательным разъяснением соответствующих НПА в области образования – осуществляется руководителем работником ДОУ, по установленной форме, одновременно либо в кратчайшие сроки после выдачи медицинского направления в Противотуберкулезный диспансер.
Уведомление вручается под подпись родителей. Подписанный родителями ребенка оригинал уведомления вручается родителям, копия уведомления с подписью родителей остается в ДОУ. В уведомлении перечисляются все НПА, регламентирующие недопущение пребывания в ДОУ ребенка без заключения врача – фтизиатра, с выдержками из соответствующих статей данных НПА, а также указывается конкретная дата последующего отстранения ребенка (определяется по истечении 1 полного месяца после вручения уведомления).
4. Обратная связь с родителями ребенка, на предмет уточнения информации о прохождении (не прохождении) обследования в Противотуберкулезном диспансере – осуществляется ответственным должностным лицом, определенным руководителем ДОУ (медицинский работник, воспитатель или пр.), рекомендуется к осуществлению

посредством фиксируемой телефонной связи или какого-либо мессенджера, не реже 1 раза в неделю в течение срока действия уведомления.

5. Информирование руководителя ДОО о непредставлении родителями заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка туберкулеза – осуществляется медперсоналом ДОО, в форме служебной записки, в последний день срока действия уведомления.

6. Издание приказа об отстранении ребенка от посещения ДОО (с сохранением места в ДОО), ознакомление с приказом родителей ребенка под подпись осуществляется руководящим работником ДОО, в последний день срока действия уведомления.

Копия приказа с подписью родителей об ознакомлении с ним вручается родителям ребенка (по их запросу), оригинал приказа остается в ДОО.

В преамбуле приказа перечисляются не НПА, регламентирующие недопущение пребывания в ДОО ребенка без заключения врача - фтизиатра, а основания, регламентирующие право ДОО на отстранение ребенка - реквизиты соответствующих пунктов Устава ДОО и договора об образовании, а также реквизитов выданных родителям ранее медицинского направления для обследования в Противотуберкулезном диспансере и уведомления о последующем отстранении ребенка, а также реквизиты служебной записки медработника о непредставлении родителями заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка туберкулеза (копии указанных документов прикладываются к приказу).

7. Обратная связь с родителями ребенка, на предмет уточнения информации о прохождении (не прохождении) обследования в Противотуберкулезном диспансере - осуществляется ответственным должностным лицом, определенным руководителем ДОО (медицинский работник, воспитатель или пр.), рекомендуется к осуществлению посредством фиксируемой телефонной связи или какого-либо мессенджера, не реже 1 раза в неделю в течение периода отстранения. Далее - при предоставлении родителями заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка туберкулеза.

8. Установление медицинским работником факта соответствия предоставленного родителями медицинского документа требованиям к заключению об отсутствии у ребенка туберкулеза. Принятие руководителем ДОО решения о дальнейшем допуске/не допуске ребенка в ДОО.

Уведомление (форма)

родителя (законного представителя) воспитанника МБДОУ № 457

Уважаемый(ая) _____

Сообщаем Вам, что во исполнение Федерального закона РФ от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021г. №4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемические требования по профилактике инфекционных болезней», Клиническими рекомендациями «Выявление и диагностика туберкулеза у детей, поступающих и обучающихся в образовательных организациях», утвержденными Российским обществом фтизиатров 07.03.2017, приказа Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»,

Вашему ребенку _____ было предложено сделать внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином (проба Манту) _____, но Вами был дан отказ от проведения туберкулинодиагностики.

В соответствии с п.853. санитарно-эпидемиологических правил СанПин 3.3686-21, дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в ДОУ при наличии заключения врача фтизиатра об отсутствии заболевания.

По настоящее время заключения от врача фтизиатра Вами предоставлено не было, поэтому с « ____ » _____ 20 ____ г.

Ваш ребенок _____ может быть не допущен к посещению ДОУ, при этом место за Вашим ребенком будет сохранено. Просим Вас устранить нарушение СанПин 3.3686-21 до « ____ » _____ 20 ____ г. и предоставить заключение врача фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом Вашего ребенка.

С уважением, Заведующий МБДОУ № 457

Т.Г.Коржавина