



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 Челябинской области

ул. Елькина, д. 73, г. Челябинск, 454092

тел/факс 263-64-90 E-mail [rospn@chel.surnet.ru](mailto:rospn@chel.surnet.ru)

ОКПО 74223158 ОГРН 1057423518173 ИНН/КПП 7451216069/745101001

**Предписание о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических  
(профилактических) мероприятий**

**должностного лица, уполномоченного осуществлять  
государственный санитарно-эпидемиологический надзор**

**№09/30- 1465 от 22.11.2023**

В связи с регистрацией случая коклюша у учащегося 6-Б класса МАОУ «СОШ № 137 г. Челябинска», юридический адрес и фактический адрес: Челябинская область, г. Челябинск, Свердловский проспект, 24 (КЭИ №2023-46-1312689 от 18.11.2023), дата заболевания 07.11.2023, дата последнего посещения образовательной организации 08.11.2023,

(указать наименование объекта, перечислить рассмотренные документы)

с целью недопущения распространения инфекционного заболевания, во исполнение требований санитарного законодательства:

Федерального закона №52 от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст.29, ст.50 п.2,

Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел XXXVII,

**предлагаю:**

И.о. директора МАОУ «СОШ № 137 г. Челябинска» Куравиной Екатерине Юрьевне  
организовать проведение противоэпидемических мероприятий по коклюшу:

(указать обязательные мероприятия, срок их исполнения)

1. Организовать и провести медицинский осмотр контактных лиц. Контактными считать учащихся и педагогов, осуществляющих образовательный процесс в 6-Б классе, до 24.11.2023.

2. Выявленных при осмотре лиц с признаками инфекционного заболевания и (или) кашля, независимо от прививочного анамнеза, отстранять от посещения образовательной организации. Допуск до занятий осуществлять на основании медицинского заключения о состоянии здоровья (справки) и возможности посещать образовательную организацию и при наличии отрицательного результата обследования на коклюш.

3. Отсутствующих контактных передать в медицинские организации по месту жительства для проведения лабораторного обследования. Допуск до занятий осуществлять на основании медицинского заключения о состоянии здоровья (справки) и возможности посещать образовательную организацию и при наличии отрицательного результата обследования на коклюш.

4. Усилить дезинфекционный режим в помещениях с применением дезинфицирующих средств и оборудования для обеззараживания воздуха.

5. Усилить проведение «утреннего фильтра» в образовательной организации, при выявлении лиц с признаками респираторной инфекции отстранять от посещения образовательной организации. При одновременном отсутствии по причине заболеваемости острыми респираторным заболеваниями (любой этиологии) более 20% детей вводить противоэпидемические и ограничительные мероприятия (дистанционное обучение либо

приостанавливать учебный процесс) по гриппу для класса, параллели или смены на срок не менее 7 дней, с информированием Управления Роспотребнадзора по Челябинской области.

6. Провести разъяснительную работу с сотрудниками и родителями по мерам профилактики коклюшной инфекции.

7. Информацию о выполненных мероприятиях по предписанию, списки контактных лиц с результатами обследования и результатами медицинского наблюдения, представить в отдел эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Челябинской области (e-mail:spn@chel.surnet.ru) в срок до **27.11.2023 года**.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на и.о. директора МАОУ «СОШ № 137 г. Челябинска» Куравину Е. Ю.

(должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

\_\_\_\_\_  
Заместитель руководителя

(должность лица, уполномоченного осуществлять  
госсанэпиднадзор)



(подпись)

\_\_\_\_\_  
Лучинина С.В.

(фамилия, имя, отчество)

Лица виновные в невыполнении данного предписания несут ответственность по ст. 19.5 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации

Об ответственности за невыполнение настоящего предписания предупрежден. Копию настоящего предписания получил:

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество