

Территориальный отдел Управления Федеральной
службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Самарской
области в г. Сызрани
446001, г. Сызрань, ул. Советская, 100
тел.98-46-16

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ГЛАВНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНОГО ВРАЧА (ЗАМЕСТИТЕЛЯ)
О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (ИЗОЛЯЦИИ, ПРОВЕДЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА,
ВРЕМЕННОМ ОТСТРАНЕНИИ ОТ РАБОТЫ, ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК,
ВВЕДЕНИИ (ОТМЕНЕ) КАРАНТИНА)

от 17.12.2019 г.

№ 17 - 07/09

На основании акта плановой проверки №17-05/728 от 17.12.2019г.

446087, Самарская область, Сызранский район, п. Сборный, ул. Школьная, 1 Государственное бюджетное общеобразовательное учреждения Самарской области основная общеобразовательная школа пос. Сборный м.р. Сызранский Самарской области

акта проверки мероприятий по контролю за соблюдением санитарного законодательства,
акта расследования, обследования, санитарно-эпидемиологического заключения

удостоверяющим несоответствие **Постановлением Правительства российской Федерации от 15 июля 1999 г. №825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок» (с изменениями и дополнениями), Постановлением Главного государственного санитарного врача по Самарской области от 19.08.2019г. №9-П «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в Самарской области в эпид. сезоне 2019-2020 годов», п. 11.8. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», п.19.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», «Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям» Приказом от 21 марта 2014г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».**

наименование санитарных правил, других нормативных правовых актов санитарного законодательства при осуществлении деятельности **образовательной**

юридическим лицом Государственное бюджетное общеобразовательное учреждения Самарской области основная общеобразовательная школа пос. Сборный м.р. Сызранский Самарской области 446087, Самарская область, Сызранский район, п. Сборный, ул. Школьная, 1

наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя,
допущены нарушения, создающие угрозу возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей

ПОСТАНОВЛЯЮ:

На основании статьи 51 Федерального закона от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения"

I. **Провести вакцинацию против гриппа, в срок до 15.01.2020г.:**

госпитализировать (изолировать), провести обязательный медицинский осмотр, временно отстранить от работы, провести профилактические прививки, ввести (отменить) карантин)

в отношении: Шагалкиной О.А., Петровой Л.М., Евдокимовой Е.В., Мишко В.А., Корнишиной М.Г., Нестеровой А.Б., Кунатенко М.А., Роот Ю.А., Хованова П.И., Моруновой Л.П., Черновой Г.В., Малышевой Н.И., Архиповой Э.М., Сармандеевой Е.С., Костюченко С.А., Ледяевой О.Ю..
(фамилия, имя, отчество гражданина, работника, должностного лица, наименование юридического лица, объекта)

Ответственность за выполнение постановления возлагаю на **Государственное бюджетное общеобразовательное учреждения Самарской области основная общеобразовательная школа пос. Сборный м.р. Сызранский Самарской области**

фамилия, имя, отчество гражданина, работника, (должностного лица), наименование юридического лица, объекта должность, фамилия, имя, отчество работника, должностного лица

**Главный государственный санитарный врач
по г. Сызрани, г. Октябрьску,
Шигонскому и Сызранскому районам
Самарской области**

Ефимов И.В.

Копию постановления получил «17» декабря 2019 г.

(подпись ответственного лица)

Отметка о высылке постановления заказным письмом _____

(число, месяц, год, № квитанции)