4. Обеспечить для медицинской организации работу по определению в эпидочаге круга лиц, подлежащих изоляции (п. 2743, 2750, 2759 СанПиН 3.3686-21), а также иммунизации и серопрофилактики, провести вакцинацию по эпидемическим показаниям и соответственно по показаниям провести введение иммуноглобулина (срок при расширении границ эпидочагов возможен до 7 календарных дней – п. 2754 СанПиН 3.3686-21).

Срок: начать работу незамедлительно

Отстранить не привитых и неболевших корью учащихся и сотрудников школы на 21 день до 09.04.2024на момент контакта.

Срок - начать работу незамедлительно.

4. Обеспечить ежедневное медицинское наблюдение за контактными в течении 21 календарных дней до 09.04.2024.

Срок: начать работу незамедлительно

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на ЧАСТНУЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ПРАВОСЛАВНАЯ ГИМНАЗИЯ ВО ИМЯ СВТ. ФИЛАРЕТА МОСКОВСКОГО", 141730, МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЛОБНЯ ГОРОД, КАЛИНИНА УЛИЦА, 11, ОГРН: 1025003080618, Дата присвоения ОГРН: 15.12.2002, ИНН: 5025013378, КПП: 502501001, в лице директора ГригорьянцА Дмитрия Александровича..

Отчет о выполнении предписания представить **в срок ежедневно, начиная с 22.03.2024 до 16-00, окончательный отчет до 09.04.2024 с** приложением документов подтверждающих выполнение мероприятий, предварительно по e-mail: lobnya @50.rospotrebnadzor.ru, с последующим предоставлением оригинала ответа по адресу: Московская область, г. Химки, ул.Союзная д.3. **Отчеты предоставлять в формате Excel и Word.**

Настоящее Предписание подлежит обязательному рассмотрению и выполнению. Невыполнение настоящего Предписания влечет административную ответственность в порядке и размерах, установленных ч. 1 ст. 19.5 КоАП РФ.

Главный специалист-эксперт _____ (подпись) Т.В.Кузьминых (фамилия, имя, отчество)

Предписание № 168/01 от 21.03.2024 г. получено

_____

(ФИО индивидуального предпринимателя (представителя индивидуального предпринимателя по нотариальной доверенности) (Должность, ФИО законного представителя юридического лица, наименование, дата и номер документа, подтверждающего полномочия законного представителяюридического лица)