



Версия: декабрь 2025 года

Разобщение детей в связи с проведением вакцинации оральной полиовирусной вакциной (ОПВ)

Памятка является частью комплекта, состоящего из следующих информационных материалов:

- 1 Памятка для родителей Полиомиелит и прививка от него: общие сведения и ответы на частые вопросы
- 2 Памятка для ответственных за разобщение Разобщение детей в связи с проведением вакцинации оральной полиовирусной вакциной (ОПВ)

Для руководителей и работников:
 • образовательных организаций (организаций, осуществляющих образовательную деятельность);
 • медицинских организаций;
 • организаций отдыха детей и их оздоровления.

Руководители ряда организаций обязаны проводить разобщение детей, не имеющих сведений о вакцинации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиовакцины, с детьми, привитыми оральной полиовирусной вакциной (ОПВ) на период 60 дней с момента вакцинации. Это обязательство существует у образовательных и медицинских организаций, организаций отдыха детей и их оздоровления.

Важные понятия и сокращения:

ОПВ — оральная полиовирусная вакцина; **Реципиент ОПВ** — человек, привитый оральной полиовирусной вакциной; **ВАПП** — вакциноассоциированный паралитический полиомиелит; **СанПиН** — документ, устанавливающий санитарные правила и нормы.

Зачем нужно разобщение?

Для профилактики ВАПП у непривитых контактов. Частота этого события составляет 1,4–3,4 случая на 1 000 000 доз¹. В год в России регистрируется 2–4 случая ВАПП. Все они являются результатом ошибочного введения ОПВ в качестве первой дозы либо следствием ненадлежащего разобщения и отказа от вакцинации против полиомиелита. Этот риск небольшой, но предотвратимый, и для обеспечения безопасности иммунизации меры по разобщению необходимы и обязательны.

СанПиН 3.3686-21 разъясняет:

«2436. Случаи ВАПП встречаются крайне редко. ВАПП может встречаться у реципиентов оральной полиовирусной вакцины (ОПВ) и у контактных с ними детей. ВАПП у реципиентов ОПВ преимущественно развивается после первой прививки против полиомиелита, сделанной ОПВ. ВАПП у контактных возникает у непривитых детей (чаще всего с иммунодефицитными состояниями) при их тесном контакте с детьми, недавно привитыми ОПВ. Наиболее часто ВАПП у контактных регистрируется в детских закрытых коллективах (в домах ребенка, стационарах и других организациях с круглосуточным пребыванием детей) — при нарушении персоналом санитарно-противоэпидемического режима, а также в семьях, где есть дети, не имеющие прививок против полиомиелита, и недавно привитые ОПВ».

Кого нужно выводить из коллектива в случае применения ОПВ: привитых или непривитых?

Преимуществом обладают привитые дети: временный перевод, отстранение или недопуск проводятся для непривитых детей.

Какой документ регулирует процесс разобщения?

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»²

↳ Приложение XXXII. Профилактика полиомиелита

- ↳ Раздел «Мероприятия по профилактике вакциноассоциированных случаев полиомиелита (ВАПП)»
- ↳ Пункты 2513–2520

Практические советы по организации процесса разобщения

Для организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и организаций отдыха детей и их оздоровления

- Разработайте порядок реализации процесса разобщения и закрепите его в отдельном положении;



Пример такого документа для образовательного учреждения
<https://buy.vaccina.info/opv>



- Ознакомьте с порядком под подпись и обучите всех участвующих в процессе работников;
- Организуйте сбор и хранение данных о вакцинации воспитанников против полиомиелита;
- Установите контакт и наладьте сотрудничество с работниками поликлиники, которые отвечают за организацию медицинской помощи в образовательных учреждениях и проведение вакцинации;
- При поступлении воспитанника в учреждение знакомьте законных представителей с порядком реализации разобщения под подпись;
- Регулярно письменно под подпись напоминайте родителям о необходимости своевременно сообщать о проведённой вакцинации ребёнка;
- Педантично фиксируйте оформлением документа все события процесса разобщения (назначение ответственного, уведомление законного представителя о проведении разобщения, отказ подписания уведомления о разобщении, несвоевременное поступление информации о проведении вакцинации ОПВ и т. д.).

Для медицинских организаций

- Разобщение в медицинской организации проводится только методом размещения в разных палатах; иных ограничений СанПиН не устанавливает, поэтому не требуется усложнять процедуру и принимать излишние меры по разобщению в других помещениях (столовой, туалете, игровой комнате, процедурных кабинетах и т. д.);
- Заранее определите палаты, в которых всегда будут размещаться привитые и (или) те, в которых будут размещаться непривитые;
- Зафиксируйте порядок разобщения в отдельном документе или в общем порядке проведения госпитализации пациентов в стационар;
- Ознакомьте с документом под подпись и обучите всех работников, принимающих участие в процессе;
- Сделайте краткую памятку о разобщении и разместите на рабочих местах работников.



Юрист АНО «Коллективный иммунитет» **Александра Морозова** поможет разобраться в сложных случаях, связанных с разобщением детей при проведении вакцинации ОПВ

Ответы на частые вопросы текстом СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Кто проводит разобщение?

2513. Руководители
• медицинских организаций,
• организаций, осуществляющих образовательную деятельность,
• организаций отдыха детей и их оздоровления
проводят разобщение

Кого нужно разобщать?

детей,
• не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита,
• не привитых против полиомиелита или
• получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины,

С кем проводится разобщение?

с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 календарных дней,

На какой срок проводится разобщение?

на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

Как это реализуется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и организациях отдыха детей и их оздоровления?

2516. Разобщение детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организациях отдыха детей и их оздоровления осуществляется

путем временного перевода

не привитого против полиомиелита ребенка

в группу/класс/отряд, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней.

Отстранение не привитого против полиомиелита ребенка от посещения таких организаций проводится только в случае невозможности перевода в другую группу/класс/отряд по объективным причинам (отсутствие принципа групповой изоляции в организации, осуществляющей образовательную деятельность; проведение совместных мероприятий в музыкальном, актовом, спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем группам/классам/отрядам). Разобщение направлено на предупреждение инфицирования и заболевания незащищенного (не привитого) ребенка. С родителями не привитого ребенка проводят разъяснительную работу.

Как это реализуется в медицинских организациях?

2514. При госпитализации детей в стационар в направлении на госпитализацию медицинская организация, направившая ребенка, указывает прививочный статус ребенка (количество сделанных прививок против полиомиелита, дата последней прививки против полиомиелита и название вакцины).

2515. При заполнении палат в медицинских организациях **не допускается госпитализация** не привитых против полиомиелита и получивших менее 3-х прививок полиовакцины детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита **в одну палату** с детьми, получившими прививку ОПВ в течение последних 60 календарных дней. Необходимо проводить «сигнальную» маркировку карт стационарных больных, получивших прививку ОПВ в течение последних 60 календарных дней.

Ответы на популярные вопросы простыми словами

Общие вопросы про ОПВ

Как часто проводится вакцинация ОПВ?

Национальный календарь профилактических прививок³ устанавливает сроки вакцинации ОПВ в 20 месяцев и 6 лет, но многие дети по ряду причин вакцинируются с отклонением от графика, и догоняющая вакцинация может проводиться в любом возрасте начиная с 20 месяцев. Иногда регионы проводят массовую вакцинацию детей по эпидемическим показаниям. Например, в последние годы туровые вакцинации против полиомиелита проводятся в [Республике Дагестан](#) и [Чеченской Республике](#). Такие мероприятия проводятся после предварительного оповещения.

Таким образом, в группах детей дошкольного возраста регулярно (раз в несколько месяцев) может происходить вакцинация ОПВ одного или нескольких человек, значительно реже это происходит в коллективах детей школьного возраста.

Обязан ли родитель сообщать о проведении вакцинации ребёнка ОПВ?

Такая обязанность нормативными правовыми актами не предусмотрена, поэтому важно организовать эффективное взаимодействие организации с поликлиникой и сбор информации от родителей, которые могут делать прививки в частном порядке. Например, ознакомить законного представителя с локальным нормативным актом организации по вопросу разобщения при

поступлении ребёнка в организацию, раз в несколько месяцев уведомлять под подпись о необходимости сообщать о факте вакцинации.

Что делать, если ребёнок был вакцинирован ОПВ, а данные об этом поступили позже и разобщение не было проведено вовремя?

Зафиксировать дату поступления информации актом за подписью руководителя, ответственного сотрудника, лица, передавшего информацию и иных причастных лиц. Провести разобщение сразу, как поступили данные на срок 60 календарных дней с момента получения ребёнком последней прививки ОПВ, то есть на срок 60 дней за вычетом тех дней, когда информация ещё не поступила.

Сколько доз вакцины должно быть у ребёнка, чтобы его можно было допускать в организованный коллектив, где есть вакцинированные ОПВ?

3 дозы любой вакцины против полиомиелита.

Через сколько после получения 3-й дозы вакцины ребёнка можно допустить в коллектив?

Сразу после введения 3-й дозы любой вакцины против полиомиелита.

Организация разобщения

Кто является ответственным за проведение разобщения?

Руководитель организации.

Как руководителю успеть ещё и это?

Делегировать задачу распорядительным документом (приказом, распоряжением) учреждения другому сотруднику, но проводить регулярный контроль исполнения.

Какая ответственность лежит на руководителе?

В случае нарушение процесса в зависимости от наступивших последствий к ответственному лицу может быть применена:

- дисциплинарная ответственность (в виде замечания, выговора, увольнения по соответствующим основаниям);
- материальная ответственность;
- административная ответственность (в виде предупреждения, штрафа и других видов административного наказания);
- уголовная ответственность (в случае причинения вреда здоровью воспитанника/пациента).

Примером может служить ситуация, описанная в постановлении мирового судьи судебного участка № 2 г. Сарапула Удмуртской Республики по делу № 5-233/2017 от 19.04.2017 г.: заведующая детским садом не провела разобщение и ей был назначен административный штраф.

Какую ответственность несёт работник, который приказом (распоряжением) назначен ответственным за процесс разобщения?

К такому работнику могут быть применены те же виды ответственности, что и к руководителю организации. Смотрите предыдущий вопрос и ответ на него.

Понесёт ли руководитель ответственность в случае нарушения, если ответственным за проведение разобщения назначен другой работник (задача делегирована распорядительным документом организации)?

Это не исключено (всё зависит от сложившейся ситуации и возникших последствий), поэтому обязательно необходимо проводить регулярный контроль корректного проведения разобщения.

Какая ответственность лежит на организации?

К юридическому лицу может быть применена:

- административная ответственность (в виде предупреждения, штрафа и других видов административного наказания);
- гражданско-правовая (например, возмещение расходов на лечение и компенсация морального вреда пострадавшей стороне).

Примером может служить ситуация, отражённая в решении Нововятского районного суда г. Кирова по делу № 12-84/2018 от 17.10.2018 г., когда и. о. заведующего детским садом пробовал оспорить штраф в 30 000 рублей, выписанный на учреждение, в том числе за следующее нарушение:

«09.07.2018 согласно представленным МКДОУ № 226 сведениям, не проведены в необходимом объёме мероприятия по профилактике вакциноассоциированных случаев полиомиелита (ВАПП) среди воспитанников ДОО, а именно не проведено сроком на 60 дней разобщение В. И. С. 2014 г. р, не получившего ни одной дозы полиомиелитной вакцины с Л. М. Е. 2014 г. р, привитым 16.01.2018 «БиВак полно» (вакцина полиомиелитная пероральная, двухвалентная, живая аттенуированная 1, 3 типов) при посещении одной группы № 1 в период 16.01.2018 - 16.03.2018». (БиВак полио) — прим. корректора.

Постановление заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Кировской области о привлечении МКДОУ «Детский сад № 226» города Кирова к административной ответственности по ч. 1 ст. 6.7 КоАП РФ в виде штрафа в размере 30 000 рублей оставили без изменения, жалобу и. о. заведующего МКДОУ «Детский сад № 226» города Кирова — без удовлетворения.

У нас частная организация. Мы тоже должны это делать?

Да, требования СанПиН распространяются на организации всех форм собственности, но только если ваша организация относится к указанным ниже категориям: образовательные организации (организации, осуществляющие образовательную деятельность); медицинские организации; организации отдыха детей и их оздоровления. Если ваша организация, не относящаяся к указанным категориям, то разобщение проводить не требуется. Это подтверждает судебная практика, вы можете ознакомиться с решением суда, в котором родителю отказали в иске к детскому клубу, который не являлся образовательной организацией и не провёл разобщение. Решение [устойло](#) в апелляции. Обращаем внимание, что нормы о проведении разобщения относятся к императивным нормам санитарного законодательства. Такие нормы не подлежат изменению соглашением сторон. Это значит, что даже частная организация не может вносить в условия договора с потребителем иные условия разобщения, а при их наличии в договоре организация будет нести риск административной и гражданской ответственности. Так в г. Новосибирске суд [взыскал](#) с частного детского сада, являющегося образовательной организацией, компенсацию морального вреда в размере 10 000 рублей за то, что вакцинированный ОПВ ребенок был отстранен от посещения учреждения.

Как добиться правильного проведения разобщения?

Выпустить понятный локальный нормативный акт, который будет описывать реализацию процесса. Ознакомить с ним всех участников процесса под подпись. Проводить регулярный контроль качества исполнения установленных правил.

Нужно ли при организации разобщения в школе выделять для привитых и не привитых отдельные туалеты и раздевалки по времени их пребывания в столовой и местах общего пользования?

СанПиН не устанавливает таких правил, а разобщение проводится только в границах мероприятий, предусмотренных СанПиН. Пункт 2516 СанПиН предписывает проводить разобщение путем перевода в другой класс и исключить проведение совместных мероприятий в музыкальном, актовом и спортивном залах.

В вопросе обеспечения профилактики ВАПП для мест общего пользования в школе достаточно реализации следующих мер: «обеспечение соблюдения дезинфекционного режима» и «информирование учащихся о необходимости соблюдения мер личной гигиены». Подробнее об этом вы можете прочитать в [ответе](#) Роспотребнадзора от 25.04.2025 г.

У нас всегда это делала медсестра / врач / иной работник, зачем руководителю это вообще знать?

Руководителю важно понимать и контролировать этот процесс, так как нормативные правовые документы возлагают на него эту обязанность, а значит, и ответственность за качество её выполнения.

Информация о привитых и непривитых

Кому можно сообщать информацию о том, кто из детей привит, а кто не привит?

Эта информация должна быть доступна ограниченному кругу лиц, которые отвечают за проведение вакцинации и разобщения.

Категорически нельзя сообщать такую информацию ни воспитателю, ни родителям других детей, ни другим лицам, которые не являются ответственными за разобщение.

Такая информация относится к категории врачебной тайны.

Вот что устанавливает Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

«Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей...».

Закон содержит исключения, но ни одно из них не даёт возможности разглашения этой информации другим родителям или работникам учреждения, которые не являются ответственными за процесс разобщения или не являются медицинскими работниками, которым эта информация нужна для исполнения своих обязанностей.

Можно ли маркировать палаты, где живут привитые или не привитые против полиомиелита?

Нет, так как это будет являться разглашением врачебной тайны. Информация о факте вакцинации для тех работников, кому она необходима, будет зафиксирована в карте пациента, в том числе путём обязательной её маркировки.

Какова ответственность за разглашение врачебной тайны?

Лицо, разгласившее сведения, составляющие врачебную тайну, которые стали известны ему при исполнении трудовых и иных обязанностей, может понести:

- дисциплинарную ответственность (в виде замечания, выговора, увольнения по соответствующим основаниям);
- материальную ответственность;
- административную ответственность (в виде предупреждения, штрафа и других видов административного наказания);
- уголовную ответственность.

Перевод и отстранение детей

Можно ли провести разобщение путём перевода/отстранения привитого, если он один, а непривитых — много? Можно ли не допускать привитого до обучения/отдыха/оздоровления/лечения?

Нет, это нарушение норм, установленных СанПиН, и прав привитого ребёнка на образование или охрану здоровья (в зависимости от вида вашей организации). Вакцинированные граждане имеют приоритет, так как они действуют в интересах санитарного благополучия общества. Дискриминация таких лиц приведёт к снижению уровня вакцинации в обществе и всплескам инфекционных заболеваний. В этой ситуации законные представители могут обратиться с жалобами и исковыми заявлениями в соответствующие органы и добиться наказания того, кто действовал с нарушением норм СанПиН.

Можно ли сразу отстранить / не допустить непривитого и не тратить время на организацию других способов разобщения?

Нет, так как это будет нарушением его прав. Такие меры могут быть применены только при реальной невозможности определить непривитого в отдельной от недавно вакцинированного ОПВ палату/группу/класс/отряд.

Работа с родителями

Родитель непривитого ребёнка грозит подать в суд. Что делать?

С родителями непривитого ребёнка проводят разъяснительную работу, для проведения такой работы вы можете распечатать [памятку для родителя](#). Вам следует корректно оформить все документы на разобщение, провести вежливую беседу с таким родителем.

В подобных ситуациях суды учитывают нормы СанПиН и встают на сторону организаций.

Примером является [решение Вологодского городского суда по делу 2-998/2024 \(2-11416/2023\) от 22.02.2024](#), где родитель требовал допуска ребёнка в группу детского сада на основании того, что у него уже есть антитела к полиовирусу некоторых типов. Суд отказал в удовлетворении требований родителя, так как СанПиН не предусматривает допуск невакцинированных детей в коллектив по результатам анализов на титр антител. Основанием допуска в один коллектив с ребёнком, привитым ОПВ, может служить только документальное подтверждение введения трёх доз полиовакцины.

Пример из практики Верховного Суда Российской Федерации — дело № ГКПИ 11-251. В 2011 году группа родителей обратилась в Верховный Суд Российской Федерации с требованием о признании недействующим пункта 4.4 действовавших в тот момент санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1.2343-08 «Профилактика полиомиелита в постсертификационный период», который гласил:

«4.4. В целях профилактики вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП) при приеме в лечебно-профилактические и другие организации детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, их необходимо изолировать от детей, привитых оральной полиовакциной (ОПВ) в течение последних 60 дней».

Заявление было оставлено без удовлетворения.

Можно ли допустить в коллектив непривитого ребёнка, если у него есть антитела к полиовирусу, но нет доказательств проведённой вакцинации?

Нет, смотрите ответ на предыдущий вопрос.

Как работать с конфликтными родителями при организации разобщения?

Во-первых, не следует вступать в перепалки и что-то доказывать родителям. Необходимо действовать сдержано и методично. Ваша цель — информировать родителя и зафиксировать проведение информирования.

Во-вторых, работа должна быть организована так, чтобы каждый факт был задокументирован: родитель должен быть ознакомлен с положением о разобщении, письменно уведомлён о проведении мероприятия. Обязательно издание приказа о проводимых мерах разобщения, с которым родитель также должен быть ознакомлен под подпись. В случае отказа от ознакомления документ должен быть зачитан родителю и составлен акт об отказе от подписания ознакомления. Дополнительно такого рода документы могут направлять на электронную почту родителя, указанную в договоре с учреждением.

Если родитель не идёт на контакт, не поддерживает цивилизованный диалог, то приоритетом для организации становится корректное документальное оформление процедуры.

В случае противоправного поведения родителя следует привлекать правоохранительные органы и органы опеки и попечительства.

Можно ли рекомендовать родителям делать своим детям инактивированную полиомиелитную вакцину (ИПВ) вместо ОПВ, чтобы избежать потребности в разобщении и конфликтов с родителями непривитых детей?

Нет, схема вакцинации от полиомиелита утверждена Приказом Минздрава России⁴. Замена ОПВ на ИПВ допустима в исключительных случаях, когда у ребёнка есть противопоказания для вакцинации ОПВ, и эти ситуации перечислены в документе. Такие рекомендации вправе давать только лечащий врач на основе анамнеза пациента.

Вакцины ОПВ и ИПВ не эквивалентны по своему действию. ИПВ приводит к формированию защитных антител, циркулирующих в кровеносной системе, а ОПВ — к формированию антител другого класса и другой локализации: на поверхности слизистых оболочек желудочно-кишечного тракта. Именно ОПВ обеспечивает коллективный иммунитет и препятствует распространению паралитического вируса в случае вспышек. Для эффективной защиты необходимо как минимум 2 дозы ОПВ.

Замена ОПВ на ИПВ не способствует санитарному благополучию общества и допустима только по показаниям, которые выявляются непосредственно на осмотре перед проведением вакцинации. Ни образовательное учреждение, ни стационар, куда госпитализируют ребёнка, ни иная организация не могут предъявлять свои требования в данном вопросе, а обязаны организовать разобщение в случае применения ОПВ.

Можно ли рекомендовать отложить вакцинацию ОПВ, например, на лето, когда разобщение коснётся меньшее количество детей?

Нет, за организацию вакцинации отвечает медицинское учреждение, которое принимает решение о проведении массовой или индивидуальной вакцинации исходя из многих факторов, например, таких как наличие вакцины и её сроки годности, количество детей, достигших возраста вакцинации в организованном коллективе, план вакцинации, нормы санитарного законодательства и законодательства об иммунопрофилактике, эпидемическая обстановка.

Образовательное учреждение может заранее уточнить у работников отделения поликлиники, которое отвечает за организацию медицинской помощи в образовательных учреждениях, когда запланированы даты массовой вакцинации ОПВ. Исходя из этой информации можно заблаговременно подготовиться к организации разобщения.

При этом нужно понимать, что могут остаться дети, которые по различным причинам не будут вакцинированы ОПВ во время массовой вакцинации, а будут проходить вакцинацию по индивидуальному графику. Они имеют полное право пройти вакцинацию тогда, когда им удобно, даже если они не были вакцинированы одновременно с другими детьми.

Можно ли допустить непривитого ребёнка в группу/класс/отряд/палату с вакцинированным, если родитель напишет расписку, что берёт ответственность за это решение на себя?

Нет, так как:

- ответственность руководителя организации не может быть переложена на родителя, то есть такой документ не имеет правового значения, а в случае допущенного и обнаруженного нарушения руководитель всё равно будет наказан (например, штрафом по результатам проверки Роспотребнадзора);
- такая расписка не профилактирует ВАПП у невакцинированного ребёнка, риск остаётся вне зависимости от слов, написанных и сказанных родителем.

Работа с возражениями родителей (примеры ответов)

Здесь мы собрали самые частые возражения и требования родителей по проведению разобщения и возможные ответы на них.

«Мой ребёнок не заразен, почему он должен быть переведён в другую группу? Пусть переводят вакцинированного!»

Санитарные нормы и правила устанавливают порядок разобщения, в котором прописано, что переводу в другую группу, а при невозможности перевода отстранению подлежат непривитые дети. Вы можете ознакомиться с [памяткой для родителей](#) по этому вопросу.

«Вы нарушаете конституционное право моего ребёнка на образование!»

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» обязует нас создавать условия, способствующие охране здоровья обучающихся. Санитарные нормы и правила для предотвращения случаев ВАПП предусматривают перевод непривитых детей в другую группу/класс. И только при невозможности осуществить такой перевод мы обязаны провести отстранение ребёнка от посещения учреждения. Мы действуем так, как это предписывают нормы российского законодательства.

«Ещё никто не заболел от такого контакта. Я готов написать заявление, что беру ответственность за посещение группы с вакцинированными детьми на себя»

Риск ВАПП незначительный, но он существует, поэтому никакие заявления не могут снять ответственность с организации и переложить её на вас. Мы обязаны работать по санитарным нормам и правилам. Подробная информация содержится в [памятке для родителей](#).

«Я всё равно приведу ребёнка и оставлю. Вы не сможете его выгнать!»

Вынуждены вас предупредить, что в таком случае мы будем обращаться в правоохранительные органы и органы опеки и попечительства. Ребёнок в такой ситуации временно будет находиться в другой группе или отдельном помещении. Разобщение проводится в интересах вашего ребёнка, с информацией о вакцинации против полиомиелита вы можете ознакомиться в [памятке для родителей](#).

¹ Методические рекомендации по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации (утв. Минздравом России 12.04.2019). В данной и последующих цитатах положений/приказов/актов/судебных актов вся орфография и пунктуация сохранены.

² Утверждён Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

³ Приложение 1 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

⁴ Приказ Минздрава России от 06.12.2021 г. № 1122Н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

