



**ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
АДМИНИСТРАЦИЯ ВЫБОРГСКОГО РАЙОНА САНКТ-
ПЕТЕРБУРГА
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД
№65 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА ВЫБОРГСКОГО
РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**

194356, Санкт-Петербург г, Есенина ул, д 26, корп 3 литер А
Телефон: 8-812-517-59-78, факс 8-812-517-59-78

E-mail: d065@shko.la
ОКПО 53225147 ОГРН 1027801583028
ИНН/КПП 7802139708/780201001
от 22.01.2025 г. № 5

Начальнику Восточного территориального отдела
главному государственному санитарному врачу по
Выборгскому, Калининскому, Красногвардейскому,
Невскому районам Санкт-Петербурга
Сахарчук А.Ф.

Заведующего ГБДОУ детского сада № 65
Выборгского района Санкт-Петербурга
Момотовой Е.П.

Служебное письмо.

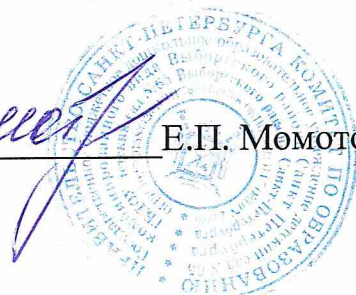
Уважаемая Анна Фёдоровна!

В ответ на Предписание № Ю 78-02-05/27-787-2024 от 13 декабря 2024 года «Об устранении выявленных нарушений обязательных требований» сообщая:

- п. 1.4. Закуплена мебель в группы № 3 и № 9 (Приложение № 1);
- п. 1.5. Вакцинация сотрудников ГБДОУ детского сада № 65 Выборгского района Санкт-Петербурга проведена полностью (Приложение № 2).

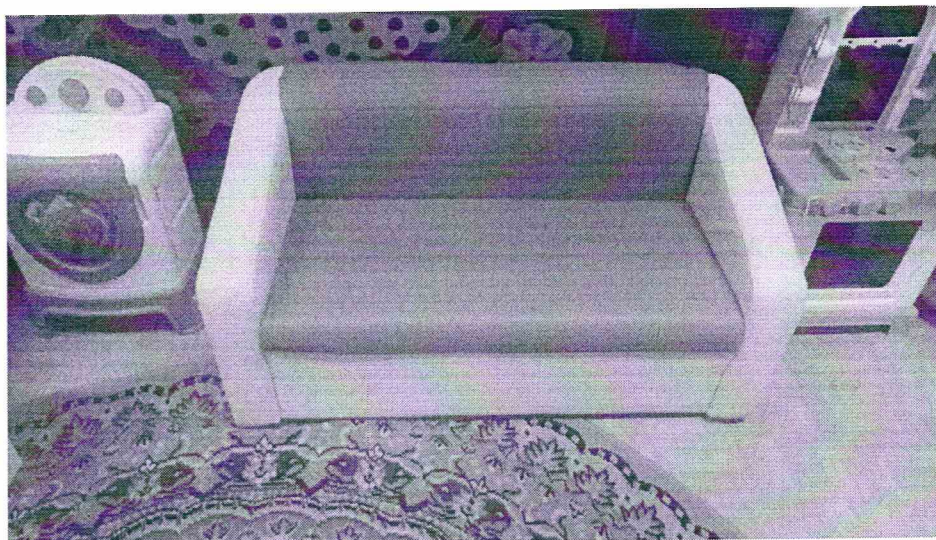
Заведующий ГБДОУ детским садом № 65

Е.П. Момотова



Приложение №1
к ответу на Предписание № Ю 78-02-05/27-787-2024
от 13 декабря 2024 года
п.1.4.

Группа № 3



Группа № 9



Приложение №2
к ответу на Предписание № Ю 78-02-05/27-787-2024
от 13 декабря 2024 года
п.1.5.

Сведения о сотрудниках ГБДОУ детского сада № 65 Выборгского района Санкт-Петербурга,
прошедших профилактические прививки против «Гепатита В», «Кори»

№ п/п	ФИО сотрудника	Выявленные нарушения	Информация о выполнении выявленных нарушений
1	Бочкарева С.В.	Отсутствуют сведения о вакцинации/ревакцинации против «Гепатита В»	<u>Гепатита В:</u> V1 15.01.2025 (131121)
2	Труфанов А.К.	Отсутствуют сведения о вакцинации/ревакцинации против «Гепатита В», «Кори»	<u>Гепатита В:</u> V1 15.01.2025 (131121) <u>Корь:</u> 15.01.2025 (м 22623)

1. Бочкарева С.В.

Гепатит В

Прививки против эпидемического паротита

Дата проведения (число, месяц, год)	Наименование учреждения	Подпись врача, печать

Другие прививки*

Дата проведения (число, месяц, год)	Наименование препарата	Наименование учреждения	Подпись врача, печать
15.01.2025	вакцинация В*	0,5 с 131121	

* Вносятся данные об иммунизации против инфекционных заболеваний, эндемичных для соответствующих территорий.

2. Труфанов А.К.

Гепатит В

8

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В

Кратность прививки	Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
1	15.01.2025		05.08.2025			

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА А

Кратность прививки	Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать

Корь

5

ПРИВИВКИ ПРОТИВ АНАЭРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПОДРОСТКАМ И ВЗРОСЛЫМ

Кратность прививки	Наименование препарата: секстаинатоксин, пентаинатоксин, тетраинатоксин, триинатоксин	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
I введение						
II введение						
III введение						

ПРИВИВКИ ПРОТИВ КОРИ

Кратность прививки	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
Вакцинация	Корь	15.01.25	0,5	422623	
Ревакцинация					

Отмечается также повторная ревакцинация серонегативных.

ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГРИППА

Кратность прививки	Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
	Совирин		20.09.23	0,5	4280423	
	Совирин		28.10.24	0,5	4280423	