



REPUBLICA MOLDOVA

CONSILIUL MUNICIPAL CHIȘINĂU

PRIMARUL GENERAL AL MUNICIPIULUI CHIȘINĂU

DIRECȚIA GENERALĂ EDUCAȚIE, TINERET ȘI SPORT

DIRECȚIA EDUCAȚIE, TINERET ȘI SPORT SL BOTANICA

INSTITUȚIA DE EDUCAȚIE TIMPURIE NR.216

str. Decebal 82/3, municipiul Chișinău, Republica Moldova, MD-2015;

tel.: (022) 55-72-16, e-mail: botanica.gradi216@gmail.com



02166791

Nr.91 a b din 08.09.2020

ORDIN

**Cu privire la prezentarea certificatului de
contact de la medicul de familie și admiterea
copiilor în instituție în dependență de
realizare a calendarului de imunizări**

Conform circularei nr. 06/5032 din 07.09.2020 a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în contextul reluării activității instituțiilor de educație preșcolară și învățământ general, ținând cont de situația epidemiologică și necesitatea diminuării circuitului neargumentat a persoanelor, precum și asigurarea protecției imune a copiilor, în conformitate cu prevederile art.52, subpunctul (6) al Legii nr. 10 din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice „(6) Admiterea copiilor în colectivități și instituții educaționale și de recreere este condiționată de faptul vaccinării lor profilactice sistematice”,

ORDON:

1. În cazul absentării copilului din instituția de educație timpurie nr.216 mai mult de 3 zile din motive nelegate de boală, nu se va solicita eliberarea certificatului de contact de la medicul de familie pentru admiterea în instituție. În asemenea cazuri se va prezenta la educator, de către părinte/ reprezentant legal, a declarației pe propria răspundere despre faptul că copilul nu a fost bolnav și nu a avut contact cu bolnav confirmat COVID-19. (Anexa nr.1)
2. În cazul suportării de către copil în perioada absentării a unei infecții respiratorii, inclusiv a infecției COVID-19, sau apariția altor semne de dereglări a stării sănătății,

consultația medicului de familie este obligatorie, cu eliberarea ulterioară și prezentarea certificatului privind însănătoșirea și permisiunea frecventării colectivității de copii.

3. În cazul plasării copiilor în carantină pentru 14 zile pe motivul contactului cu un caz confirmat COVID-19 în grupă, sau la revenirea în turul II după 2 săptămâni consecutiv grupul respectiv de copii **certificatul medical de contact pentru admiterea repetată în instituția educațională nu se va solicita.** Totodată, se va prezenta la educator, de către părinte/ reprezentant legal declarația pe propria răspundere despre faptul că copilul nu a fost bolnav și nu a avut un alt contact cu bolnav confirmat COVID-19. Excepție fac cazurile, când în perioada de carantină la copil se constată apariția semnelor de infecție, fapt care necesită consultație obligatorie a medicului de familie, cu eliberarea ulterioară a certificatului privind însănătoșirea și permisiunea frecventării colectivității de copii.
4. Părinții/ reprezentanții legali ai căroră refuză neargumentat vaccinarea - nu **se vor admite în colectivități de copii.**
5. Copiii, care din diverse motive realizează vaccinarea conform calendarului individual de imunizări vor prezenta certificat de la medicul de familie, în care se va indica programul de vaccinare individual, data ultimei vaccinări și data următoarei vaccinări planificate, inclusiv permisiunea frecventării colectivității de copii.
6. Controlul executării prevederilor prezentului ordin se pune în execuție dnei Eugenia Dabija, asistenta medicală.

Directorul instituției



Ala Guțu

Declarație pe propria răspundere

Prezenta declarație este întocmită în baza Circularei nr. 06/5032 din 07.09.2020 a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, *ordinul intern nr.91 a b din 08.09.2020 „Cu privire la prezentarea certificatului de contact de la medicul de familie familie în cazul absenței mai mult de 3 zile și admiterea copiilor în instituția de educație timpurie nr.216,,*

Subsemnata/ul _____, tel. _____,
(numele, prenumele părintelui)

părintele/reprezentantul legal al copilului _____,
(numele, prenumele copilului)

semnez această **Declarație** pe propria răspundere despre faptul că copilul nu a fost bolnav și nu a avut contact cu bolnav confirmat COVID-19.

Semnătura părintelui/reprezentantului legal

Data completării

Data recepționării declarației _____

Semnătura _____