

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека
по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре
Территориальный отдел в г. Сургуте и Сургутском районе

Ул. Республики, 75/1 г. Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ –
ЮГРА, Тюменская область, 628412

телефон: 8(3462) 24-60-77 факс: 8(3462) 23-03-80

e-mail: Surgut@86.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 76830253, ОГРН 1058600003681, ИНН/КПП 8601024794/860101001

27.05.2024

12/2-1902

И.о. главы города Сургута
Л.М. Батраковой

О профилактике энтеровирусной инфекции

Уважаемая Людмила Михайловна!

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре в городе Сургуте и Сургутском районе проанализировав эпидемиологическую ситуацию по заболеваемости энтеровирусной (неполио) инфекцией (далее по тексту - ЭВИ) на территории города Сургута за текущий 2024 год, сообщает следующее.

В городе Сургуте с начала 2024 года наблюдается устойчивая тенденция к росту заболеваемости ЭВИ, показатель заболеваемости 29,57 на 100 тыс. населения. В период с 12.04.2024 по 23.04.2024 зарегистрирован групповой очаг (9 случаев) ЭВИ в МБДОУ «Зоренька».

С доминирующими симптомами заболевания.

Клинические проявления	Количество лиц, с данными клиническими проявлениями	удельный вес %
Лихорадка выше 38,0	6	66,6
Высыпания на коже	6	66,6
Высыпания в зеве	6	66,6

Гиперемия зева	4	44,4
----------------	---	------

Выставлены окончательные диагнозы: энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой – 9 случаев.

По оперативным данным на 21 недели 2024 года показатель заболеваемости ЭВИ - 2,73 на 100 тыс. населения, все обратившиеся это дети до 14 лет. В структуре заболевших: дети до 3-х лет- 58,4 % (показатель заболеваемости 12,1 на 100 тыс. населения), с 3 до 6 лет- 25 % (показатель заболеваемости 3,2 на 100 тыс. населения), 7-17 лет 16,6% (показатель заболеваемости 0,8 на 100 тыс. населения).

Активно в эпидпроцесс связанный со случаями регистрации энтеровирусной инфекции вовлекаются организованные дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения.

В целях недопущения вспышечного заболевания энтеровирусной инфекции, предупреждения формирования эпидемических очагов в детских организованных коллективах и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Сургута, в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» вношу предложение о реализации дополнительных мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки:

1. Главе муниципального образования города Сургута рекомендовать:

1.1. Организовать взаимодействие с индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами, осуществляющими предпринимательскую деятельность в детских игровых комнатах в культурно-досуговых, развлекательных и торговых центрах города с целью информирования об эпидемиологической обстановке в городе, роли детских игровых площадок в поддержании эпидемиологического процесса и соблюдения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

1.2. Организовать информирование (бегущая строка, листовки, памятки) населения города о мерах профилактики энтеровирусной инфекции у детей, в т.ч. на дворовых детских площадках, общественных местах, в том числе информировать об опасности купания в общественных водоемах и фонтанах, в бассейнах игровых детских центров. Создание и распространение информационных бюллетеней для граждан, выезжающих за рубеж.

1.3. Обеспечить информирование юридических лиц и индивидуальных предпринимателей о ситуации по энтеровирусным инфекциям с целью проведения профилактических мероприятий, особое внимание уделить предприятиям, осуществляющим производство пищевых продуктов и переработку продовольственного сырья, предприятиям общественного питания, организациям, оказывающим услуги населению по водоснабжению;

1.4. Принять меры к недопущению купания населения в неустановленных

местах, установить аншлаги, запрещающие купание во всех местах несанкционированного купания.

2. Департаменту образования администрации, управлению по физической культуре и спорту администрации города, председателю комитета культуры и туризма администрации города, управлению по социальной защите населения:

2.1. Обеспечить соблюдение профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения энтеровирусной инфекции (далее-ЭВИ) среди детей и персонала в учреждениях, в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусной (неполио) инфекциях»;

2.2. Информировать родителей по профилактике энтеровирусной инфекции посредством размещения информации на сайтах образовательных учреждений, доведения информации на родительских собраниях;

2.3. Обеспечить неснижаемый запас дезинфекционных средств, кожных антисептиков, перчаток в подведомственных учреждениях (постоянно поддерживаемый запас), разрешенных к применению в установленном порядке и обладающих вирулицидными свойствами, для проведения полного комплекса профилактических (противоэпидемических) мероприятий;

2.4. Проводить ежедневный утренний фильтр в детских организованных учреждениях с целью недопущения в организованный коллектив детей с признаками инфекционных заболеваний до особого распоряжения с документальным оформлением результатов осмотра по каждому отряду/группе;

2.5. Фрукты, овощи допускать в питание после стандартной обработки, овощи - с последующим ошпариванием кипятком;

2.6. При приготовлении и раздаче готовых блюд на пищеблоке обеспечить работу сотрудников с использованием одноразовых перчаток и предварительной обработкой рук кожным антисептиком;

2.7. Осуществлять постоянный контроль за подведомственными учреждениями, в том числе санитарно-техническим состоянием учреждений и гигиенической подготовкой персонала;

2.8. Запретить перевод детей из группы в группу, прием новых детей и сотрудников в детские организованные коллективы, а также перевод детей из учреждения в учреждение при регистрации энтеровирусной инфекции в коллективе;

2.9. В каждой подведомственной организации, где выявляется очаг энтеровирусной инфекции проводить заключительную дезинфекцию силами специализированной организации, осуществляющих дезинфекционную деятельность в установленном порядке;

2.10. Проведение текущей дезинфекции в помещениях детских

образовательных организациях не менее 2 раз в день;

2.11. Увеличение кратности проветривания групповых, рекреаций, спальных помещений; использование оборудования для обеззараживания воздуха;

2.12. Создание надлежащих условий для соблюдения детьми и работниками правил личной гигиены;

2.13. Проведение разъяснительной работы с детьми и родителями о мерах профилактики ЭВИ;

2.14. Департаменту образования Администрации города Сургута обеспечить неукоснительное исполнение предписаний о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий от 16.04.2024 № 392, от 23.05.2024 № 421.

3. Руководителям дошкольных образовательных организаций, учреждений культуры, спорта, социальной защиты населения, летних оздоровительных организаций для детей (стационарных загородных учреждений, учреждений санаторного типа, детских санаториев, учреждений с дневным пребыванием детей, палаточных лагерей):

3.1. Ввести во всех учреждениях дезинфекционный режим с использованием дезинфекционных средств, разрешенных к применению в установленном порядке и обладающих вирулицидными свойствами, в соответствии с инструкцией/методическим указаниями по их применению;

3.2. Обеспечить немедленную изоляцию из детского коллектива, специализированных организаций социального обслуживания населения, учреждений отдыха и оздоровления лиц с клиникой ОРИ, сыпью на кожных покровах, слизистых оболочках, субфебрильной температурой тела, герпангиной, расстройствами желудочно-кишечного тракта. Допуск переболевших энтеровирусной инфекцией в детские учреждения осуществлять на основании справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией;

3.3. Организовать обеззараживание воздуха воздействием ультрафиолетового излучения с помощью открытых или комбинированных бактерицидных облучателей, применяемых в отсутствие людей, или закрытых облучателей, в том числе рециркуляторов, позволяющих проводить обеззараживание воздуха в присутствии людей в местах общего пользования (коридоры, спортивные залы, посещения столовых и т.д.). Необходимое число облучателей для каждого помещения определяется расчетным путем в соответствии с инструкцией (руководством) к конкретному облучателю;

3.4. Организовать частое проветривание помещений не реже 4-х раз в день;

3.5. Организовать контроль питьевого режимом в учреждении, а именно назначить ответственных лиц за организацию питьевого режима в учреждении;

3.6. Проработать вопрос организации питьевого режима детей с использованием бутилированной воды;

3.7. При выявлении ребенка с признаками энтеровирусной инфекции, в том числе при наличии катаральных явлений, явлений интоксикации немедленно информировать медицинского работника и организовать комплекс противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусной (неполио) инфекциях».

4. Главным врачам медицинских организации города:

4.1. Обеспечить подачу экстренного извещения по форме №058/у на больных с подозрением на энтеровирусную инфекцию в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Сургуте и Сургутском районе, в г. Когалыме», при передаче окончательного диагноза указывать коды в соответствии с Международной классификацией болезней 10 пересмотра (МКБ 10);

4.2. Обеспечить надлежащее оформление и выдачу справок о состоянии здоровья детей, направляемых в оздоровительные учреждения с обязательным указанием сведений об иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а также календарем прививок по эпидемическим показаниям и справок об отсутствии контакта с инфекционными больными по фактическому месту проживания и по организованному коллективу за три дня до отъезда. Не допускать направление в детские коллективы, специальные организации социального обслуживания населения, детей и взрослых из числа контактных по инфекционным заболеваниям;

4.3. Обеспечить тщательный сбор эпиданамнеза у всех больных с подозрением на инфекционное заболевание, особое внимание обращать на питание, наличие контактов с больными и пребывание за пределами города и района в течение 21 дня до заболевания;

4.4. Обеспечить обязательную изоляцию больных всеми клиническими формами энтеровирусной инфекции и лиц с подозрением на это заболевание из организованных коллективов, а также проживающих круглосуточно, в соответствии с требованиями СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусной (неполио) инфекциях»;

4.5. Организовать проведение неспецифической экстренной профилактики в очагах энтеровирусной инфекции в организованных коллективах (в виде иммуномодуляторов или противовирусных препаратов) детей и взрослых в соответствии с рекомендациями профессора Горелова А.В.;

4.6. Рекомендовать использование неспецифической экстренной профилактики в домашних очагах энтеровирусной инфекции в соответствии с рекомендациями профессора Горелова А.В.;

4.7. В случае регистрации случаев заболеваний ЭВИ в домашнем очаге

проводить изоляцию контактных и осуществляется медицинское наблюдение за ними: дети дошкольного возраста и взрослые из категории лиц, работающих в учреждениях, организациях, характер деятельности которых связан с производством, транспортированием и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, с воспитанием и обучением детей, обслуживанием больных, с коммунальным и бытовым обслуживанием населения;

4.8. При выдаче справок на допуск в детское дошкольное учреждение проводить тщательный опрос родителей на предмет жалоб на температуру, симптомы ЭВИ. На момент осмотра клинических проявлений может не быть, но могут быть жалобы на симптомы ЭВИ накануне и соответствующий эпиданамнез (пример – завозной случай из Турции). Особое внимание обращать на наличие контакта с больными с симптомами ЭВИ и пребывание за пределами города и района в течение 20 дней перед осмотром. В справке указывать место отдыха и время приезда;

4.9. Обеспечить запас противовирусных препаратов для неспецифической профилактики в случае регистрации ЭВИ для контактных лиц;

4.10. Повысить ответственность медицинских работников за своевременное выявление детей с симптомами инфекционных заболеваний, проведение временной изоляции с последующей госпитализацией (при необходимости), проведение комплекса первичных противоэпидемических мероприятий;

4.11. Организовать подготовку медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения энтеровирусной инфекции с последующим контролем знаний ;

4.12. Обеспечить резервные места, наличие запаса средств лечения и экстренной профилактики в медицинских организациях на случай экстренной госпитализации больных детей из детских оздоровительных учреждений, общежитий, организованных коллективов лиц с клиникой ОРВИ, сыпью на кожных покровах, слизистых оболочках, субфебрильной температурой тела, герпангиной, расстройствами желудочно-кишечного тракта. Возвращение детей в коллектив осуществлять только при наличии справки о выздоровлении, выданной медицинской организацией;

4.13. Обеспечить информирование населения о мерах профилактики энтеровирусной инфекции;

4.14. Обеспечить госпитализацию лиц с неврологической симптоматикой (серозный менингит, менингоэнцефалит, вирусные энцефалиты, миелит), а также лиц с увеитами, геморрагическими конъюнктивитами, миокардитами в инфекционные отделения;

4.15. Обеспечить своевременную доставку биологического материала от больных и лиц с подозрением на энтеровирусную инфекцию для проведения ПЦР диагностики (при получении в исследуемом образце РНК энтеровирусов обеспечить выделение вируса на культуре клеток и его идентификацию или его идентификацию молекулярными методами в соответствии с нормативными

требованиями);

4.16. Диагноз энтеровирусной инфекции устанавливать на основании клинических, эпидемиологических данных и обязательного лабораторного подтверждения;

4.17. Осуществлять транспортировку и хранение материала от больных и контактных с соблюдением требований «холодовой цепи» и принципа «тройной упаковки»;

4.18. Организовать проведение дезинфекционных мероприятий в очагах энтеровирусной инфекции и с подозрением на эту инфекцию по режиму вирусных инфекций в соответствии с методическими указаниями МУ 3.5.3104-13 "Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях";

4.19. Обеспечить неукоснительное исполнение предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий от 15.04.2024 № 388.

5. Руководителям предприятий торговли, общественного питания, торгово-развлекательных комплексов, детских развлекательных комплексов, детских игровых комнат, рынков (ярмарок) рекомендовать:

5.1. Создать неснижаемый запас расходных и дезинфицирующих средств для проведения дезинфекционных мероприятий в соответствии с МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях», увеличить кратность текущей влажной уборки с применением дезинфекционных средств, эффективных в отношении энтеровирусов;

5.2. Организовать информирование населения о энтеровирусной инфекции, основных симптомах заболевания и мерах профилактики с использованием средств массовой информации, видео и аудиооборудования, листовок, плакатов, бюллетеней;

5.3. Туалеты организации содержать в чистоте и обрабатывать в соответствии с МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях». Туалеты организаций содержать в чистоте и обрабатывать дезинфицирующими средствами ежедневно, (пол, стены, ручки дверей протираются дезинфицирующими средствами);

5.4. На предприятиях с круглосуточным режимом работы проводить уборку с последующей дезинфекцией не менее 2-х раз в сутки с равным промежутком времени;

5.5. Для проведения влажной уборки помещений, мытья посуды использовать моющие средства, предназначенные для использования в предприятиях торговли и общественного питания.

6. Руководителям предприятий общественного транспорта рекомендовать: организовать уборку общественного транспорта с

использованием растворов дезинфицирующих средств активных в отношении вирусных инфекций.

7. Генеральному директору ОАО «Аэропорт Сургут», начальнику автовокзала, начальнику железнодорожного вокзала:

7.1. Организовать информирование пассажиров о энтеровирусной инфекции, основных симптомах заболевания и мерах профилактики с использованием средств массовой информации, видео и аудиооборудования, листовок, плакатов, бюллетеней;

7.2. Обеспечить проведение санитарно-гигиенических мероприятий: уборка помещений с использованием дезинфицирующих средств эффективных в отношении вирусных инфекций, проветривание помещений, обеззараживание воздуха.

8. Департаменту городского хозяйства города Сургута рекомендовать:

8.1. Юридические и/или физические лица, эксплуатирующие общественные туалеты обязаны содержать в чистоте и обрабатывать в соответствии с МУ 3.5.3104-13 «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях».

8.2. Общественные туалеты содержать в чистоте и обрабатывать дезинфицирующими средствами ежедневно, (пол, стены, ручки дверей протираются дезинфицирующими средствами); обеспечивать туалеты мылом и туалетной бумагой.

8.3. Обеспечить размещение биотуалетов в местах массового пребывания людей на территории проведения культурно-массовых мероприятий, где возможно присоединение к сетям водопровода и канализации.

8.4. При отсутствии возможности подключения к городским коммуникациям для обслуживания отдельных объектов небольшой мощности, разрешается временная установка биотуалетных кабин на расстоянии не менее 25 метров от объекта и 50 метров от жилых и общественных зданий.

8.5. Режим работы биотуалетов приурочивается ко времени проведения культурно-массовых мероприятий.

8.6. Пользование биотуалетами и переносными биотуалетными кабинками разрешается в теплый период года.

8.6. Работа по обслуживанию биотуалетов должна осуществляться специализированной организацией. Забор отходов биотуалетов, их транспортировка на сливной пункт осуществляется специализированным вакуумным автомобилем, оснащенный емкостями с чистой водой для мойки и чистки биотуалета.

8.7. Не разрешается устройство и использование надворных туалетов без крыши (навеса), экранов-перегородок и заполнение выгребов более 2/3 объема.

8.8. Создать неснижаемый запас расходных и дезинфицирующих средств для проведения дезинфекционных мероприятий в соответствии с МУ 3.5.3104-13

«Организация и проведение дезинфекционных мероприятий при энтеровирусных (неполио) инфекциях»;

8.9. В период работы городских фонтанов:

- уточнить перечень фонтанов, функционирующих на территории населенных мест города, в парковых зонах и скверах, детских образовательных организациях, включая оздоровительные.

Направить перечень в адрес ТООУРПН в срок до 11.06.2024.

- организовать производственный контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации фонтанов (СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»).

9. Руководителям эксплуатирующим плавательные бассейны или комплексы бассейнов, аквапарков рекомендовать:

9.1. Организовать производственный контроль в соответствии с санитарными правилами СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»:

- контроль очистки и обеззараживания воды в бассейнах, контроль систем подачи воды в ванны, контроль сброса загрязненной воды из ванн плавательных

бассейнов, контроль ежедневной уборки в конце рабочего дня и уборки с профилактическим ремонтом и последующей дезинфекцией – не реже 1 раза в месяц;

- лабораторный контроль за качеством воды в ванне/чаше бассейнов с определением следующих показателей:

а) органолептических (мутность, цветность, запах) – 1 раз в сутки в дневное или вечернее время;

б) остаточного содержания обеззараживающих реагентов (хлор, бром, озон, диоксид хлора), а также температура воды и воздуха – перед началом работы бассейна и далее каждые 4 часа;

в) основных микробиологических показателей (общие колиформные бактерии,

термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк) – 2

раза в месяц;

г) паразитологических показателей – 1 раз в квартал;

е) содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) – 1 раз в месяц.

9.2. Результаты производственного лабораторного контроля в случаях несоответствия качества воды санитарно-эпидемиологическим требованиям, хозяйствующие субъекты должны передавать в органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение 1 дня после обнаружения несоответствия.

9.3. Обеспечить контроль:

- допустимой нагрузки и пропускной способности отдельных бассейнов и аквапарка в целом;
- контроль соблюдения санитарно-эпидемиологических требований при эксплуатации бассейнов аквапарка, в том числе соблюдения времени полного водообмена бассейнов рециркуляторного и проточного типов;
- системы водоподготовки и автоматического дозирования реагентов;
- лабораторный контроль за качеством воды в ванне/чаше бассейнов и воды водного аттракциона, перечень показателей и периодичность производственного лабораторного контроля такие же, как и при эксплуатации плавательных бассейнов.

Подготовка к летней оздоровительной кампании и и дополнительных противоэпидемических мероприятиях при организации летнего отдыха детей

В целях обеспечения санитарно -эпидемиологической безопасности при организации отдыха детей и их оздоровления руководителям данных организаций, медицинских организаций и других заинтересованных лиц обеспечить:

1. Прием детей осуществлять при наличии справки о состоянии здоровья ребенка, содержащей в том числе сведения об отсутствии в течение 21 календарного дня контактов с больными инфекционными заболеваниями. Указанные сведения вносятся в справку не ранее чем за 3 рабочих дня до направления /отъезда в хозяйствующий субъект, в том числе в организациях труда и отдыха (полевой практики) должны соблюдаться следующие требования

2. Осмотр на предмет присасывания клеща:

2.1. В организациях отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием: дети осматриваются на предмет присасывания клеща перед дневным сном, при возвращении детей после их выхода (экскурсия, поход) за пределы собственной территории хозяйственного субъекта.

2.2. В палаточных лагерях: дети осматриваются на предмет присасывания клеща перед дневным и ночным сном, а также при возвращении детей после их выхода за пределы территории палаточного лагеря.

2.2. В загородных стационарных детских оздоровительных лагерях с круглосуточным пребыванием: перед дневным и ночным сном, а также по возвращении после выхода детей (экскурсия, поход) за пределы собственной территории в летний оздоровительный сезон дети осматриваются на предмет присасывания клеща.

3. Лица с признаками инфекционных заболеваний в объекты не допускаются.

При выявлении лиц с признаками инфекционных заболеваний во время их нахождения на объекте хозяйствующим субъектом должны быть приняты меры по ограничению или исключению их контакта с иными лицами посредством размещения в помещения для оказания медицинской помощи или иные помещения, кроме вспомогательных, до приезда законных представителей (родителей или опекунов), до перевода в медицинскую организацию или до приезда скорой помощи.

4. В загородных стационарных детских оздоровительных лагерях с круглосуточным пребыванием:

- С целью выявления педикулеза у детей перед началом смены и не реже одного раза в 7 дней проводятся осмотры детей. Дети с педикулезом к посещению не допускаются.

5. Обеспечить экстренную сигнализацию о случае инфекционных заболеваний у воспитанников и изоляцию ребенка до приезда медицинского работника или прибытия законного представителя. По факту установления заболевания немедленно проинформировать сотрудника ТО УРПН о случае заболевания в летней организации.

6. Обеспечить комплектование оздоровительных организаций специалистами и персоналом, с обязательным пройденным предварительным медицинским осмотром и пройденной профессиональной гигиенической подготовкой, а также медицинское обследование персонала летних лагерей.

7. Обеспечить прохождение гигиенического обучения персонала, поступающего на работу в полном объеме, обеспечить запас дезинфицирующих средств в организации.

8. Обеспечить работу летних оздоровительных организаций только при условии и соответствии их санитарно-эпидемиологическим требованиям и наличия санитарно-эпидемиологического заключения.

9. Перед открытием ЛОУ провести защиту хозяйственных построек и жилых помещений от проникновения в них грызунов, а также провести расчистку прилегающей территории от мусора, сухостоя, валежника и т.д. в радиусе не менее 200 метров.

10. При подготовке лагерей к летнему сезону, обратить особое внимание на заключение договоров и их наличие на акарицидные и дератизационные обработки, поставки пищевых продуктов.

Начальник

Н.П. Шипулина

Заместитель начальника

Е.В. Пинженина

8(3462)24-03-18