ВХОД. No. 86

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
УПРАВЛЕНИЕ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИ ЧЕЛОВЕКА
ПО ПЕРМСКОМУ КРАЮ
ЮЖНЫЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ

АКТ
профилактического визита № 1220

г. Чайковский 11 августа 2022 г.

(место составления)

Профилактический визит проведен в отношении:

Общества с ограниченной ответственностью Диагностический санаторно-оздоровительный лечебный комплекс движения "Изумруд"

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, индивидуального предпринимателя)

ИНН 5920027242 , ОГРН 1075920000837

(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)

617760, Пермский край, г. Чайковский, ул. Кабалевского, д. 41

(почтовый индекс, область, город, улица, дом)

Профилактический визит проведен в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора (федерального государственного контроля (надзора) в области защиты прав потребителей)

(нужное подчеркнуть)

По месту осуществления деятельности по адресу:

617760, Пермский край, г. Чайковский, ул. Кабалевского, д. 41

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем использования видео-конференц-связи)

11 час. 00 мин.-12 час. 00 мин.

При проведении профилактического визита присутствовал:

Рвачёва А.Р. (первый заместитель директора)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или уполномоченного представителя гражданина); фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Вид деятельности контролируемого лица:

загородные оздоровительные учреждения

Категория риска объектов контроля:

отнесение к чрезвычайно высокому риску

Профилактический визит проведен следующими должностными лицами:

главный специалист -эксперт ЮТО Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю Уварова О.В.

В ходе проведения профилактического визита проведены консультации по следующим вопросам (в случае если консультации проводились):

1. Федеральный закон № 248-ФЗ от 31.07.2020 г. «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»;

2. Приоритетные направления по проведению летней оздоровительной кампании, профилактике новой коронавирусной инфекции, ОКИ, природно-очаговых инфекций.

По результатам проведения профилактического визита:

Контролируемое лицо проинформировано об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности:

О соблюдении санитарно-эпидемиологических правил и нормативов:

СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

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

СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;

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»;

О выполнении санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий:

СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

СП 3.1/2.4.3598-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодёжи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

О соблюдении обязательных требований в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, установленных:

Федеральным Законом от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»;

Приказом Министерства здравоохранения РФ 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

(указание на информирование контролируемого лица об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска; в случае если по итогам профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, указываются выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный правовой акт)

Перечень прилагаемых документов и материалов: нет.

Подписи лиц, проводивших профилактический визит:

Главный специалист – эксперт
Южного территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Пермскому краю _____ Уварова О.В.

С актом проведения профилактического визита ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Первый заместитель директора Рвачева АР _____

11 августа 2022 г.

Программа профилактического визита в ДОЛ.

План мероприятия

1. Профилактический визит как один из видов профилактических мероприятий.
2. Нормативные документы, регламентирующие работу детских загородных оздоровительных лагерей.
3. Противоэпидемические мероприятия в лагерях.
4. Общие требования к детским оздоровительным лагерям.
5. Требования к организации питания, питьевому режиму.
6. Солнечный и тепловой удар у детей. Рекомендации.
7. Методы обеззараживания воды в бассейнах, лабораторный контроль.
8. Острые кишечные инфекции (ОКИ). Профилактика.

1. Профилактический визит (далее- ПВ) является видом профилактического мероприятия регламентированного статьей 45 ФЗ № 248-ФЗ от 31.07.2020г «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном в РФ». ПВ проводится в течение 1 дня и направлен на повышение информированности предпринимательского сообщества о способах соблюдения обязательных требований законодательства, а также устранение условий, причин и факторов, способных привести к их нарушению. Проводится в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица или путем использования видео-конференц связи. О проведении ПВ контролируемое лицо уведомляется не менее чем за 5 рабочих дней. Контролируемое лицо вправе отказаться от ПВ, с письменным уведомлением не менее чем за 3 рабочих дня.

В соответствии с *Постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 N 1100 "О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)" (вместе с "Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)")* плановые контрольные (надзорные) мероприятия в отношении объектов, которые осуществляют деятельность по организации отдыха детей и их оздоровления, отнесенных к категории чрезвычайно высокого риска, проводятся с следующей периодичностью:

а) в отношении деятельности по организации отдыха детей и их оздоровления, в том числе лагерей с дневным пребыванием, и деятельности по организации общественного питания детей в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, оказание услуг по воспитанию и обучению, уходу и присмотру за детьми, отдыху и оздоровлению, предоставлению мест временного проживания, социальных, медицинских услуг, - 2 раза в год;

б) в отношении деятельности детских лагерей на время каникул - один раз перед началом каникул и далее один раз во время каникул.

2. Основные нормативные документы:

- СП 2.4.3648-20"Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи",
- СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)",
- СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения",
- СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»,
- 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»,
- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»,
- 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 оказания услуг»,
- Постановление Главного государственного санитарного врача по Пермскому краю от 18.04.2022 № 156 «Об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Пермского края в период оздоровительной кампании 2022 года».

3. Противоэпидемические мероприятия в лагерях, должны включать:

-уборку всех помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств и очисткой вентиляционных решеток (далее - генеральная уборка) непосредственно перед началом функционирования лагеря;

-обеспечение условий для гигиенической обработки рук с применением кожных антисептиков при входе в лагерь, помещения для приема пищи, санитарные узлы и туалетные комнаты;

-ежедневную влажную уборку помещений с применением дезинфицирующих средств с обработкой всех контактных поверхностей;

- для проведения дезинфекции должны использоваться дезинфицирующие средства, применяемые для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях, в соответствии с инструкцией по их применению;

-генеральную уборку не реже одного раза в неделю;

-обеспечение постоянного наличия в санитарных узлах для детей и сотрудников мыла, а также кожных антисептиков для обработки рук;

-регулярное обеззараживание воздуха с использованием оборудования по обеззараживанию воздуха и проветривание помещений в соответствии с графиком учебного, тренировочного, иных организационных процессов и режима работы Организаций;

-организацию работы сотрудников, участвующих в приготовлении и раздаче пищи, обслуживающего персонала с использованием средств индивидуальной защиты органов дыхания, а также перчаток;

-мытье посуды и столовых приборов в посудомоечных машинах при максимальных температурных режимах. При отсутствии посудомоечной машины мытье посуды должно осуществляться ручным способом с обработкой столовой посуды и приборов дезинфицирующими средствами в соответствии с инструкциями по их применению либо питание детей и питьевой режим должны быть организованы с использованием одноразовой посуды.

4. Общие требования.

Хозяйствующие субъекты в срок не позднее чем за два месяца до открытия каждого сезона информируют территориальные органы, уполномоченные на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, о планируемых сроках заездов детей, режиме работы и количестве детей.

Продолжительность оздоровительной смены составляет не менее 21 календарного дня. Возможна организация смен менее 20 календарных дней для организации отдыха и досуга детей. Продолжительность смен в осенние, зимние и весенние каникулы должна быть не менее 7 календарных дней.

Перед открытием смены необходимо организовать и провести акарицидную обработку территории и мероприятия по борьбе с грызунами. После проведения обработок должен быть осуществлен контроль качества проведенных обработок против клещей и грызунов через 3-5 календарных дня, который необходимо повторить через 15 календарных дней (при продолжительности смены 21 день).

Проводится качественная расчистка и благоустройство территории организации отдыха и оздоровления детей, а также прилегающих к ней территорий на расстоянии не менее 50 метров, уничтожение свалок бытового и лесного мусора. Территория должна быть расчищена от опавшей листвы, валежника, колючих и ядовитых растений; необходимо обеспечить своевременное скашивание травы.

На собственной территории не допускается скопление мусора. Уборка территории проводится ежедневно или по мере загрязнения. Для очистки собственной территории от снега использование химических реагентов не допускается. Мусор должен собираться в мусоросборники, мусоросборники следует закрывать крышками. Очистка мусоросборников проводится при заполнении 2/3 их объема. Не допускается сжигание мусора на собственной территории, в том числе в мусоросборниках.

Во время заезда проводится бесконтактная термометрия каждого ребенка и сопровождающих его взрослых с фиксированием результатов в журнале.

Прием детей в организации отдыха и оздоровления детей осуществляется при наличии справки о состоянии здоровья ребенка, отъезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления, в том числе содержащую 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 отъезда.

В организациях отдыха детей и их оздоровления с круглосуточным пребыванием на весь период смены должно быть обеспечено круглосуточное нахождение медицинских работников.

При выявлении лиц с признаками инфекционных заболеваний и повышенной температурой во время нахождения их в хозяйствующем субъекте должны быть приняты меры по ограничению 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.

2 раза в сутки должна проводиться бесконтактная термометрия детей и сотрудников.

С целью выявления педикулеза у детей перед началом смены и не реже одного раза в 7 дней проводятся осмотры детей. Головным педикулёзом часто заражаются дети в результате непосредственного контакта «голова к голове» с человеком, у которого педикулёз. Вши быстро размножаются. Рост численности паразитов и увеличение количества их укусов могут стать причиной различных гнойничковых поражений кожи, вторичной бактериальной инфекции, аллергических реакций. Дети с педикулезом к посещению не допускаются.

Обследованию на энтеробиоз и гименолепидоз подлежат дети, направляемые в оздоровительные организации, а также лица, получающие допуск для посещения плавательного бассейна.

Сотрудники лагеря должны проходить предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры, профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию (при приеме на работу и далее с периодичностью не реже 1 раза в 2 года, работники комплекса помещений для приготовления и раздачи пищи - ежегодно), вакцинацию согласно Национального календаря профилактических прививок и иметь личную медицинскую книжку с результатами медицинских обследований и лабораторных исследований, сведениями о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации с допуском к работе.

Перед началом каждой смены сотрудники допускаются до работы после обследования всего персонала на COVID-19, с получением результатов обследования не ранее, чем за 2 календарных дня до дня выхода на работу.

Перед началом каждой смены работники пищеблока всех организаций отдыха и оздоровлен детей проходят обследование на ОКИ-скрин (на наличие Shigella+EHEC, Salmonella, Campylobact норо-, рота- , астро-, аденовирусных инфекций) не ранее, чем за 3 календарных дня до дня выхода на работу. Допуск к выполнению функциональных обязанностей сотрудников пищеблоков осуществляется при наличии вакцинации против вирусного гепатита А.

В организациях с круглосуточным пребыванием детей обеспечиваются помывочные дни не реже 1 раза в 7 календарных дней. В бане и (или) душевых следует пользоваться индивидуальными принадлежностями: обувью, полотенцем, мылом и иным моющим средством, мочалкой.

Возможность помывки в душе предоставляется ежедневно.

Встречи детей с родителями, в том числе с законными представителями детей, проводятся в соответствии с установленным руководителем детского оздоровительного лагеря распорядком дня и в специальной зоне.

Кроме того, пребывание посетителей с детьми вне специально установленных мест, выходя за территорию лагеря повышает риск присасывания клеща, потому что территория за пределами лагеря может быть не обработана против клещей и заселена дикими животными. Перед дневным и ночным сном, а также по возвращении после выхода детей (экскурсия, поход) за пределы собственной территории в летний оздоровительный сезон дети должны быть осмотрены на предмет присасыван клеща.

Для защиты от насекомых на окнах в помещениях лагеря должны быть оборудованы москитные сетки. В помещениях не должно быть насекомых, грызунов и следов их жизнедеятельности.

Проведение мероприятий с участием детей должно быть организовано преимущественно на открытом воздухе с учетом погодных условий.

5. Требования к организации питания, питьевому режиму.

Питание может осуществляться с привлечением сторонних организаций, юридических лиц или индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по производству готовых блюд, кулинарных изделий и деятельность по их реализации.

Прием пищевой продукции, в том числе продовольственного сырья, должен осуществляться при наличии маркировки и товаросопроводительной документации, сведений об оценке (подтверждении) соответствия (свидетельство о государственной регистрации, декларация о соответствии, на продукты животного происхождения ветеринарное свидетельство), предусмотренных в том числе техническими регламентами. Особое внимание так же следует уделять маркировке: наименование, состав, дату изготовления, срок годности, условия хранения, наименование и место нахождения изготовителя, показатели пищевой ценности продукции. В случае нарушений условий и режима перевозки, а также отсутствии товаросопроводительной документации и маркировки пищевая продукция и продовольственное (пищевое) сырье на предприятии общественного питания не принимаются.

Питание детей должно осуществляться в соответствии с утвержденным меню.

Изготовление продукции должно производиться в соответствии с ассортиментом, утвержденным руководителем организации или уполномоченным им лицом, по технологическим документам, в том числе технологической карте, технико-технологической карте, технологической инструкции, разработанным и утвержденным руководителем организации или уполномоченным им лицом. Наименования блюд и кулинарных изделий, указываемых в меню, должны соответствовать их наименованиям, указанным в технологических документах.

Допускается замена одного вида пищевой продукции, блюд и кулинарных изделий на иные виды пищевой продукции, блюд и кулинарных изделий в соответствии с таблицей замены пищевой продукции с учетом ее пищевой ценности.

На период установления жаркой погоды необходимо обратить внимание на соблюдение технологии приготовления блюд, особое внимание уделить блюдам из куры. Кроме того, ограничить приготовление салатов, блюд из яиц, использование кисломолочных продуктов, молока, сыра и сливочного масла, выдаваемых порционно без термической обработки. С особым вниманием осуществлять контроль за условиями хранения скоропортящихся продуктов, температурным режимом в холодильном оборудовании, своевременно проводить его техническое обслуживание.

Помещения для приготовления и приема пищи, хранения пищевой продукции оборудуются технологическим, холодильным и моечным оборудованием, инвентарем в соответствии с гигиеническими нормативами, а также в целях соблюдения технологии приготовления блюд, режима обработки, условий хранения пищевой продукции. Оборудование, инвентарь, посуда и тара должны быть выполнены из материалов, предназначенных для контакта с пищевыми продуктами, а также предусматривающих возможность их мытья и обеззараживания. Допускается использование одноразовой столовой посуды и приборов. Посуда для приготовления блюд должна быть выполнена из нержавеющей стали. Инвентарь, используемый для раздачи и порционирования блюд, должен иметь мерную метку объема в литрах и (или) миллилитрах. Не допускается использование деформированной, с дефектами и механическими повреждениями кухонной и столовой посуды, инвентаря; столовых приборов (вилки, ложки) из алюминия.

Складские помещения для хранения пищевых продуктов оборудуют приборами для измерения относительной влажности и температуры воздуха, холодильное оборудование - контрольными термометрами.

Технологическое и холодильное оборудование должно быть исправным и способным поддерживать температурный режим.

Кухонная посуда, столы, инвентарь, оборудование маркируются в зависимости от назначения и должны использоваться в соответствии с маркировкой.

Для обеззараживания воздуха в холодном цехе используется бактерицидная установка для обеззараживания воздуха.

При отсутствии холодного цеха приборы для обеззараживания воздуха устанавливают на участке (зоне) приготовления холодных блюд, в мясорыбном, овощном цехах и в помещении для обработки яиц.

Организации, осуществляющие питание детей в организованных коллективах, должны размещать в доступных для родителей и детей местах (в обеденном зале, холле) следующую информацию:

- ежедневное меню основного (организованного) питания на сутки для всех возрастных групп детей с указанием наименования приема пищи, наименования блюда, массы порции, калорийности порции;
- рекомендации по организации здорового питания детей.

В целях контроля за качеством и безопасностью приготовленной пищевой продукции на пищеблоках должна отбираться суточная проба от каждой партии приготовленной пищевой продукции. Отбор суточной пробы должен осуществляться назначенным ответственным работником пищеблока в специально выделенные обеззараженные и промаркированные емкости (плотно закрывающиеся) - отдельно каждое блюдо и (или) кулинарное изделие. Холодные закуски, первые блюда, гарниры и напитки (третьи блюда) должны отбираться в количестве не менее 100 г. Порционные блюда, биточки, котлеты, сырники, оладьи, колбаса, бутерброды должны оставляться поштучно, целиком (в объеме одной порции). Суточные пробы должны храниться не менее 48 часов в специально отведенном в холодильнике месте/холодильнике при температуре от +2 °С до +6 °С.

Питьевой режим может быть организован:

- посредством установки стационарных питьевых фонтанчиков с контролем и своевременной заменой фильтров;

- с использованием бутилированной воды с одноразовыми стаканчиками, при этом необходим оснастить помещение контейнером (оптимально- педальное ведро с приводом) для сбора использованной одноразовой посуды. Вода, расфасованная в ёмкости, должна иметь документы об оценке (подтверждения) соответствия;
- с использованием кипячёной воды (кипятить воду не менее 5 минут) при условии обработки ёмкости для кипячёной воды и смены воды не реже, чем через каждые три часа (при этом необходимо вывесить график смены питьевой воды, назначить ответственное лицо).

Дезинфекция емкостей для доставки и хранения питьевой воды проводится разрешенными к применению препаратами, в соответствии с инструкцией производителя.

В случае организованного выхода детей за пределы оздоровительной организации необходимо брать с собой бутилированную воду и одноразовые стаканы.

6. Солнечный и тепловой удар у детей. Рекомендации.

Тепловой удар — это патологическое состояние, при котором нарушаются все процессы терморегуляции в организме вследствие длительного воздействия высоких температур. То есть извне приходит большое количество тепла. Дополнительно тепло вырабатывается в самом организме (работает механизм теплопродукции), а теплоотдача отсутствует. Тепловой удар может развиться на улице в жаркую погоду, в жарко натопленном помещении. Это может случиться и в условиях не очень высокой температуры окружающей среды, если ребёнок очень тепло одет.

Солнечный удар — это отдельная форма теплового удара. Это состояние характеризуется нарушени состояния здоровья вследствие воздействия прямых солнечных лучей непосредственно на голо ребёнка.

Основные признаки теплового удара:

I. При лёгкой степени появляется головная боль, головокружение, тошнота, учащение пульса, одышка, расширение зрачков. Кожа при этом влажная. Даже при лёгкой форме теплового удара к врачу нужно обратиться обязательно. Если помощь ребёнку была оказана вовремя, госпитализация, как правило, не нужна.
II. Для средней степени тяжести теплового удара характерны нарастающая головная боль в сочетании с тошнотой и рвотой. Кожа красная. Характерно повышение температуры до 40°С. Сердцебиение и частота дыхательных движений учащаются. У детей резко выражена адинамия (нежелание двигаться). Возникает спутанное сознание, состояние оглушённости, движения у малыша неуверенны. Может наблюдаться предобморочное состояние или кратковременная потеря сознания.
III. О тяжёлой форме свидетельствует потеря сознания, состояние, подобное коме, появлени судорог. Также может развиваться психомоторное возбуждение, галлюцинации, спутанно речи.

Основные симптомы солнечного удара:

- Ярко выражена слабость, вялость, головная боль, сопровождающаяся тошнотой и рвотой.
- Дети жалуются на шум в ушах, мелькание мушек. Повышается температура тела.
- Кожные покровы красные, особенно на лице, голове. Пульс частый слабого наполнения, дыхание учащено. Наблюдается усиленное потоотделение. Нередко возникает носовое кровотечение.
- Симптомы тяжёлого поражения схожи с симптомами теплового удара (потеря сознания, дезориентация, учащенное, затем замедленное дыхание, судорожные сокращения мышц).

Рекомендованный перечень ограничительных мероприятий, необходимость которых обусловлена значительным повышением температуры воздуха, а именно:

- мероприятия, прогулки планировать до 11 часов дня и после 19 часов;
- обращать внимание на одежду ребенка, а именно необходимо выбирать одежду из натуральных тканей, а так же она должна быть легкой и свободной;
- при нахождении на улице дети должны пользоваться головным убором;

дети должны быть обеспечены питьевой водой в достаточном количестве и в доступной близости. Питьевой режим организовать водой комнатной температуры, согласно санитарных требований.

- откорректировать продолжительность проведения спортивных мероприятий, массовых развлекательных мероприятий, проводимых на открытых площадках;
- организацию купания детей в плавательных бассейнах либо в открытых водоемах начинать только после подтверждения соответствия качества воды нормативным требованиям посредством проведения лабораторного контроля;
- регулярно проветривать помещения.

7. Для бассейнов в качестве основных методов обеззараживания воды должны быть использованы хлорирование, бромирование, а также комбинированные методы: хлорирование с использованием озонирования или ультрафиолетового излучения, или бромирование с использованием озонирования или ультрафиолетового излучения.

Лабораторный контроль за качеством воды в ванне бассейна включает исследования по определению показателей с периодичностью:

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

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

в) основные микробиологические показатели (общие колиформные бактерии, термотолерантные колиформные бактерии, колифаги и золотистый стафилококк) - 2 раза в месяц;

г) паразитологические - 1 раз в квартал;

д) содержание хлороформа (при хлорировании) или формальдегида (при озонировании) - 1 раз в месяц.

параметры микроклимата (кроме температуры воздуха в залах ванн) - 2 раза в год;

освещенность - 1 раз в год.

8. Острые кишечные инфекции занимают второе место после острых респираторных вирусных инфекций и являются абсолютными лидерами среди летних заболеваний, при этом 60-70% среди заболевших составляют дети. Лето – благоприятная среда для размножения многих патогенных микроорганизмов, дети больше времени проводят на свежем воздухе, велик соблазн перекусить на улице, забыв о грязных руках, не вымыв фрукты, выпить некипяченую воду, а в продуктах, оставленных в тепле, быстро размножаются болезнетворные микроорганизмы и накапливаются их токсины. Также в распространении инфекций не последнюю роль играют мухи, которые переносят большое количество микроорганизмов.

Кишечная инфекция – это острое инфекционное заболевание, которое проявляется поражением кишечника с синдромом интоксикации и лихорадкой, а также с возможностью развития обезвоживания инфекционно-токсического шока. Наиболее чувствительны к таким заболеваниям дети и пожилые люди, а также люди со сниженным иммунитетом.

Клиническая картина

- интоксикация (слабость, вялость, сонливость, ломота в теле, тошнота или рвота);
- лихорадка (ответ организма на антигены и токсины возбудителя: подъем температуры тела с ознобом или без него);
- поражение различных отделов желудочно-кишечного тракта (тошнота, рвота, боли в животе, жидкий стул).

Основы профилактики:

- тщательно соблюдать правила гигиены;
- мыть руки с мылом;
- обрабатывать руки кожными антисептиками;
- не купаться в запрещенных водоемах;
- пить только кипяченую воду;
- мыть фрукты и овощи только в проточной чистой воде;
- не употреблять сомнительных продуктов;
- следить за сроками годности продуктов и соблюдать условия их хранения;
- хранить все скоропортящиеся продукты только в холодильнике;
- обрабатывать специальными моющими средствами предметы обихода, игрушки, электронную технику.