



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 Саратовской области  
(Северо – Западный Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по  
Саратовской области)

Ленина ул., д. 100, г. Аткарск, 412423  
тел/факс 8-845-52-3-28-64 E-mail: atkrpn@san.ru

**ПРЕДПИСАНИЕ № 2 э**

**О проведении дополнительных санитарно – противоэпидемических (профилактических)  
мероприятий.**

« 10» мая 2018 г.

Должностным лицом - заместителем начальника Северо – Западного ТО Управления Роспотребнадзора по Саратовской области Шмыровой Еленой Геннадьевной,  
В ходе проведения эпидемиологического расследования, в отношении юридического лица - Муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 3 г. Аткарска Саратовской области.

Юридический адрес: Саратовская область, г. Аткарск, ул. Советская д.92.

Фактический адрес: Саратовская область, г. Аткарск, ул. Советская д.92.

ОГРН ( основной государственный регистрационный номер) - 1026401374768

ИНН - 6438901610

директор (руководитель) – и.о. директора МОУ СОШ № 3 г. Аткарска Иващенко Ольга Ивановна.

В МОУ СОШ № 3 г. Аткарска зарегистрированы очаги педикулеза среди детей, в связи с этим, руководствуясь ч. 2 ст. 50 Федерального закона от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ», СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно –эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»,

**ПРЕДПИСАЛ:**

1. Провести генеральную уборку и заключительную дезинфекцию помещений школы. Приобрести дополнительно дезинфицирующих средств с инструкциями по их применению для проведения ежедневных уборок санузлов и ежемесячных генеральных уборок. Срок до 15.05.18 г.
2. Организовать обучение технического персонала правилам проведения ежедневных влажных уборок, проведению дезинфекции, проведению генеральных уборок, с изучением инструкций по применению дезинфицирующих средств. Срок: до 15.05.18 г.
3. Организовать проведение осмотра на педикулез учащихся не реже 4- х раз в год после каждых каникул медицинскими работниками. Срок: ежегодно.

4. После перенесенных инфекционных заболеваний (в т ч педикулеза) принимать детей в учреждение, только при наличии медицинской справки от врача, об отсутствии инфекционных заболеваний у ребенка. Срок: постоянно.
  5. Организовать проведение бесед с учащимися и родителями по профилактике педикулеза, с раздачей памяток по профилактике педикулеза. Срок: до 15.05.18 г.
- О выполнении настоящего предписания необходимо сообщить в Северо-Западный территориальный отдел управления Роспотребнадзора по Саратовской области по адресу: г. Аткарск, ул. Ленина, 100 в срок до: 16.05.2018 г.

Ответственность за выполнение вышеуказанных мероприятий возлагается (должность, Ф.И.О. лица, на которое возлагается ответственность) – на юридическое лицо МОУ СОШ № 3 г. Аткарска.

Частью 1 статьи 19.5 КоАП РФ предусмотрено привлечение к административной ответственности за невыполнение в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), об устранении нарушений законодательства.

Непредставление или несвоевременное представление в государственный орган (должностному лицу) сведений (информации), представление которых предусмотрено законом и необходимо для осуществления этим органом (должностным лицом) его законной деятельности, а равно представление в государственный орган (должностному лицу) таких сведений (информации) в неполном объеме или в искаженном виде влечет административную ответственность по ст. 19.7 КоАП РФ.

Зам.Начальника Северо –Западного ТО Управления  
Роспотребнадзора  
по Саратовской области

(подпись)



Шмырова Е.Г.

(Ф.И.О.)

#### Расписка в получении Предписания

Настоящее предписание получил:

« 10 » 05 2018 г. ✓ *оит* ( *Иващенко В.И.* )  
(подпись, Ф.И.О. руководителя, заместителя, ИП или их представителей)