Главному врачу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области» Никулиной Е.Н.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (контактный телефон)

Обращение

Просим провести санитарно-эпидемиологическое обследование помещений лагеря с дневным пребыванием детей с оформлением экспертного заключения на соответствие требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» на базе­­­­ ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По адресу (ам)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Представлены сведения из документов:**

* Копии документов, удостоверяющих право пользования зданием, помещениями (документы на право собственности, договор аренды, договор безвозмездного пользования и т.п.).
* Копии правоустанавливающих документов на используемый земельный участок (выписка из ЕГРН или градостроительного плана земельного участка).
* Копии устава учреждения (первые две страницы).
* Копии выписки из ЕГРЮЛ или ЕГРИП.
* Копия санитарно-эпидемиологического заключения на образовательную деятельность организации, на базе которой планируется открытие лагеря (при наличии).
* Копия санитарно-эпидемиологического заключения на осуществление медицинской деятельности в медицинском кабинете школы (при наличии).
* Копия приказа об организации оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей с указанием сроков работы каждой смены, количества и возраста детей, количество отрядов.
* Утвержденное штатное расписание и списочный состав сотрудников.
* Сведения о минимальном наборе помещений: игровые комнаты, помещения для занятий кружков, спальные помещения (при организации сна), помещения для оказания медицинской помощи, спортивный зал, столовую, помещение для просушивания одежды и обуви, раздевалку для верхней одежды, кладовую спортинвентаря, игр и кружкового инвентаря, туалеты, помещение для хранения, обработки уборочного инвентаря и приготовления дезинфекционных растворов. Отразить площади (игровых комнат, помещений для занятий кружков, спортивного и обеденного залов), согласно технических паспортов (планов на здания); количество детей, одномоментно находящихся (занимающихся) в помещениях.
* Режим дня.
* Копия договора на оказание медицинских услуг, заключенного между лагерем и медицинской организацией, имеющей лицензию на медицинскую деятельность.
* Копия договора, соглашения с предприятием общественного питания на питание детей оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей. **Протоколы лабораторных исследований питьевой воды из разводящей сети (микробиологические и органолептические показатели) для ПОП (вне школы)\***.
* Примерное меню.
* Списки поставщиков пищевых продуктов.
* Информационное письмо об организации питьевого режима. Копии договора поставки бутилированной (расфасованной в емкости) питьевой воды и декларации соответствия (при организации питьевого режима с использованием бутилированной воды). **При использовании питьевого фонтанчика необходимо предоставить протоколы (копии протоколов) лабораторных исследований воды питьевой по органолептическим и микробиологическим показателям.\***
* Сведения о наличии оборудования по обеззараживанию воздуха (наименование и количество).
* Результаты исследования лабораторно–инструментального контроля воды плавательного бассейна, при использовании бассейна в летний период (микробиологические показатели, остаточное содержание обеззараживающих реагентов (хлор), содержание хлороформа).\*
* Копии договоров:
* на водоснабжение и водоотведение;
* на вывоз ТКО, ЖБО (при наличии выгреба-накопителя);
* на утилизацию ртутьсодержащих и энергосберегающих ламп;
* на проведение дезинсекции, дератизации, акарицидных обработок; акты выполненных работ (при наличии), акты контроля качества проведенных обработок против клещей (при наличии) (ТОЛЬКО С ОРГАНИЗАЦИЯМИ ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ!)
* Личные медицинские книжки сотрудников согласно списочному составу (с данными о прохождении медицинского осмотра, о профилактических прививках, гигиенического обучения) – при наличии.

Документы сдал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_

Документы проверил, принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* **Протоколы предоставлять в 3-х экземплярах. При предоставлении копий протоколов принимаются копии, заверенные ТОЛЬКО организацией, проводившей лабораторные исследования.**

Примечание: **Заявление без пакета документов или неполный пакет документов не принимается.** Заявления, с пакетом документов принимаются ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кировской области», Отделение гигиены питания и гигиены детей и подростков, каб.117, по адресу: г. Киров, ул. Свободы, 64-а. Тел 38-56-84.