

***Профилактика инфекционных,
паразитарных заболеваний.***

***Организация профилактических и
противоэпидемических мероприятий в
условиях загородных оздоровительных
учреждений и оздоровительных учреждений
с дневным пребыванием. Санитарно-
гигиенические требования к работе
медицинского персонала и медицинскому
пункту детских оздоровительных
учреждений, объём медицинского
освидетельствования сотрудников лагерей.***

Управление Роспотребнадзора по Кировской области

Основные причины групповой и вспышечной заболеваемости в субъектах Российской Федерации:



- нарушения технологии приготовления пищи;

- нарушения сроков реализации готовой пищи;



- нарушения в организации питьевого режима;



- прорывы в канализационной и водопроводной сетях;

- несвоевременная изоляция и госпитализация заболевших.



Основные регламентирующие документы по профилактике инфекционных заболеваний в ОУ

- 1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения".
- 2. [СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"](#)
- 3. [СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения"](#)
- 4. [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 \(COVID-19\)](#)
- 5. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"
- 6. [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"](#)

•

Комплекс профилактических мероприятий

Включает все требования нормативных актов по:

- обустройству, содержанию и эксплуатации помещений, участка загородного оздоровительного учреждения;**
- водоснабжению (наличие холодного и горячего водоснабжения, наличие на случай аварийной ситуации в помещении пищеблока резервных источников горячей воды);**
- канализованию (в том числе организация питьевого режима, создание условий для соблюдения правил личной гигиены персонала и детей);**
- обеспечению необходимым оборудованием, в том числе холодильным оборудованием, твёрдым и мягким инвентарём, моющими и дезинфицирующими препаратами;**
- укомплектованность штатами, в том числе и медицинским персоналом, прошедшим гигиеническое обучение и медицинский осмотр и получившим профилактические прививки в соответствии с нормативными актами.**



Мероприятия по профилактике инфекционной и паразитарной заболеваемости направлены на:

***предупреждение
заноса инфекции
в ЛОУ***

***предупреждение
распространения
инфекционного
заболевания в
ЛОУ***

***распространение
инфекционного
заболевания за
пределы ЛОУ***

Мероприятия, направленные на предупреждение заноса инфекционных заболеваний

- п. 3.11.1, п.3.12.1 (СП 2.4.3648-20) Юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, деятельность которых связана с эксплуатацией детских оздоровительных лагерей, необходимо в срок **не позднее чем за 2 месяца до открытия (загородные) и не позднее чем за 1 месяца до открытия (пришкольные)** оздоровительного сезона поставить в известность органы, осуществляющие функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, о планируемых сроках открытия детских оздоровительных лагерей, режиме функционирования, планируемом количестве детей в каждой смене, **сроках проведения дератизационных, дезинсекционных мероприятий и акарицидных (противоклещевых) обработок.**



- п. 1.7. Деятельность детских оздоровительных лагерей осуществляется при условии соответствия их требованиям их соответствие санитарному законодательству. детей" (п.1.4 СП 2.4.3648-20)

Перед открытием загородного оздоровительного учреждения необходимо своевременно организовать и провести противоклещевую обработку его территории и мероприятия по борьбе с грызунами (п. 3.11.2 СП 2.4.3648-20).

Использование территории парков и других зеленых массивов возможно только после проведения энтомологического обследования и противоклещевой обработки данной территории, которая проводится по результатам энтомологической оценки.



При этом необходимо обеспечить 100% охват противоклещевыми обработками территорий детских загородных оздоровительных учреждений, своевременное проведение лесотехнических мероприятий



В помещениях ДОЛ не должно быть насекомых и грызунов. На территории и в помещениях детского оздоровительного лагеря должны проводиться дератизационные и дезинсекционные мероприятия (п. 2.11.9 СП 2.4.3648-20) .

В помещениях столовой, спален, игровых, медицинского назначения устанавливаются москитные сетки на окна и распашные двери или проводятся другие мероприятия, направленные на предотвращение проникновения насекомых в помещения (п. 2.4.13 СП 2.4.3648-20) .



П.2.11.5 СП 2.4.3648-20 Постельные принадлежности 1 раз перед летним сезоном следует выколачивать, проветривать, просушивать на воздухе. Постельные принадлежности подвергаются химической чистке или дезинфекционной обработке один раз в год.

По эпидемиологическим показаниям проводится камерная дезинфекция в специализированных организациях.

Смена постельного белья, полотенец проводится по мере загрязнения, но не реже 1 раза в неделю.

Предупреждение заноса инфекции в ЛОУ с работниками загородных оздоровительных учреждений



п. 1.5. СП 2.4.3648-20 Работники детских оздоровительных лагерей проходят медицинские осмотры в установленном порядке и должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а также по эпидемиологическим показаниям

Каждый работник детского оздоровительного лагеря должен иметь личную медицинскую книжку установленного образца, в которую должны быть внесены результаты медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, сведения о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации, допуск к работе.



Работники детского оздоровительного лагеря проходят профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию при приеме на работу и далее с периодичностью не реже 1 раз в год.

Нормативно-регламентирующие документы
прохождение медицинского осмотра персонала, направляемого
для работы в детские учреждения отдыха и оздоровления:

Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»

СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (п. 1.5.),

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (п.5., п.18, п.58)

Для ЛДП

* ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ СОТРУДНИКОВ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ, ЕСЛИ ИХ РАБОТА НЕ ПРЕРЫВАЛАСЬ, УЧИТЫВАЮТСЯ ДАННЫЕ ИМЕЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКИХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ЗАНЕСЕННЫХ В МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ, ЕСЛИ С МОМЕНТА ИХ ПРОХОЖДЕНИЯ НЕ ПРОШЕЛ УСТАНОВЛЕННЫЙ СРОК.

Профилактические прививки

Приказ Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н

"Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок"

- **ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА** РЕВАКЦИНАЦИЯ КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ,
- **ПРОТИВ КОРИ** В ВОЗРАСТЕ ДО 55 ЛЕТ, (ВАКЦИНАЦИИ ПОДЛЕЖАТ НЕ БОЛЕВШИЕ, НЕ ПРИВИТЫЕ, ПРИВИТЫЕ ОДНОКРАТНО, НЕ ИМЕЮЩИЕ СВЕДЕНИЙ О ПРИВИВКАХ ПРОТИВ КОРИ)
- **ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»** ПЕРСОНАЛУ В ВОЗРАСТЕ ДО 55 ЛЕТ (3 ПРИВИВКИ В ЦИКЛЕ ВАКЦИНАЦИИ)
- **ПРОТИВ КРАСНУХИ** В ВОЗРАСТЕ ДО 25 ЛЕТ -ЖЕНЩИНАМ (РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ, НЕ БОЛЕВШИМ, БЕЗ СВЕДЕНИЙ О ПРИВИВКАХ)

ДЛЯ НАШЕЙ ОБЛАСТИ, КАК ЭНДЕМИЧНОЙ ПО КВЭ – ЖЕЛАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВКЭ.

**Профилактические прививки
направляемому для работы осуществляются согласно
ПРИКАЗА МЗ РФ от 21 марта 2014 г. N 125н
«Национальный календарь прививок и календарь прививок по эпидемическим
показаниям»**

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
	Ревакцинация против туберкулеза
	Третья ревакцинация против полиомиелита
Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В
Дети от 1 года до 18 лет, женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи
Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет (включительно) и взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска, не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори	Вакцинация против кори

Отсутствие профилактических прививок влечет:



запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;

временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;



отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Руководители организаций, организаций отдыха детей и их оздоровления проводят разобщение детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 календарных дней, на срок 60 календарных дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ. (п. 2513 СанПиН 3.3686-21)

Разобщение детей в организациях отдыха детей и их оздоровления осуществляется путем временного перевода не привитого против полиомиелита ребенка в отряд, где нет детей, привитых ОПВ в течение последних 60 календарных дней.

Отстранение не привитого против полиомиелита ребенка от посещения таких организаций проводится только в случае невозможности перевода в другой отряд по объективным причинам (отсутствие принципа групповой изоляции; проведение совместных мероприятий в музыкальном, актовом, спортивном залах; наличие иммунизированных против полиомиелита ОПВ в течение последних 60 календарных дней, по всем отрядам).

Разобщение направлено на предупреждение инфицирования и заболевания незащищенного (не привитого) ребенка. С родителями не привитого ребенка проводят разъяснительную работу. (п. 2516 СанПиН 3.3686-21)

Дети, которым не проводилась туберкулинодиагностика, допускаются в организации отдыха детей и их оздоровления при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом. (п. 823 СанПиН 3.3686-21)

1 раз в год проба Манту проводится детям:

- начиная с 12-месячного возраста до 7 лет включительно независимо от результата предыдущих проб,
- от 8 до 14 лет включительно, не ревакцинированным против туберкулеза, у которых при предыдущем обследовании проба Манту дала отрицательный результат. Остальным детям в возрасте от 8 до 14 лет включительно проводится проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным или, при наличии противопоказаний, *in vitro* тесты, основанные на оценке высвобождения Т-лимфоцитами гамма-интерферона. (п. 817 СанПиН 3.3686-21)

Проба Манту проводится 2 раза в год:

- детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, а также по причине отказа родителей от иммунизации ребенка, начиная с 6-месячного возраста и до получения ребенком прививки против туберкулеза;
- детям, больным хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, сахарным диабетом;
- детям, получающим кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты (п. 818 СанПиН 3.3686-21)

Персонал оздоровительного учреждения должен соблюдать правила личной гигиены



***приходить на работу в
чистой одежде и обуви;
оставлять верхнюю
одежду, головной убор и
личные вещи в
гардеробной (шкафах);***



***после каждого
посещения туалета
тщательно мыть
руки с мылом;***



***при появлении признаков
заболеваний сообщать
медицинскому персоналу
оздоровительного
учреждения и
обратиться в лечебное
учреждение.***

продолжение

- Медицинский персонал и работники пищеблока перед началом работы должны надевать спецодежду, убирать волосы под головной убор, тщательно мыть руки с мылом.
- Персонал пищеблока не должен во время работы носить кольца, серьги, закалывать спецодежду булавками, покрывать ногти лаком, принимать пищу, курить на рабочем месте.
- Все работники пищеблоков ежедневно осматриваются медработником на наличие гнойничковых заболеваний и катаральных явлений. Лица с гнойничковыми заболеваниями кожи, а также больные от работы отстраняются. Результаты осмотра заносятся в журнал установленной формы.



Предупреждение заноса инфекции в ЛОУ с детьми



Детский оздоровительный лагерь в день заезда детей комплектуется поотрядно.

Прием детей в детский оздоровительный лагерь осуществляется при наличии заключения врача об отсутствии контактов с инфекционными больными, о состоянии здоровья детей и сведений об имеющихся прививках.

Прием в детский оздоровительный лагерь детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется при наличии заключения врача об отсутствии медицинских противопоказаний к направлению таких детей в данную организацию, а также при наличии медицинской карты установленного образца и сведений об имеющихся прививках.



На детей и подростков заводится форма 079/у с указанием:

1. информации о наличии или отсутствие контакта с инфекционными больными в течение месяца (справка не позднее чем за 3 дня до отъезда в ЛОУ о контакте по месту жительства и из организованного коллектива);
2. результатов осмотра на чесотку и педикулез;
3. результаты обследования на гельминтозы и кишечные протозоозы (результат анализа кала на я/глистов, кишечные протозоозы и соскоба на энтеробиоз с указанием даты проведения анализа, номера анализа, результата анализа и наименования ЛПУ, проводившего анализ
4. данные о проведенных профилактических прививках согласно календарю прививок (р. Манту за последние 3 года);
5. сведения о флюорографическом обследовании для подростков старше 15 лет;
6. сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, состоит ли на диспансерном учете.
7. В случае отказа от профилактических прививок должен быть письменный отказ родителей с указанием, что они уведомлены о том, что при возникновении инфекционных заболеваний, против которых их дети не привиты, дети не допускаются до посещения ЛОУ.

Медицинским персоналом осуществляется ежедневный контроль за соблюдением:

- требований настоящих санитарных правил;
- правил личной гигиены детьми и персоналом;
- выполнения режима дня;
- организации питания;
- выполнения суточных норм и режима питания, отбора суточной пробы, организации питьевого режима.

Медицинским персоналом обеспечивается:

- ежедневный осмотр персонала столовой и детей - дежурных по кухне, результаты осмотра заносятся в журнал здоровья;
- своевременная изоляция инфекционных больных;
- извещение территориальных медицинских организаций и управлений Роспотребнадзора о случаях инфекционных заболеваний в течение первых двух часов;
- организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий.

Первая помощь и медицинская помощь осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

***Для предотвращения возникновения и распространения
инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний
не допускается***

- использование пищевых продуктов, указанных в Приложение N 6 к СанПиН 2.3/2.4.3590-20;
- изготовление в столовой творога и других кисломолочных продуктов, а также блинчиков с мясом или с творогом, макарон по-флотски, макарон с рубленным яйцом, зельцев, яичницы-глазуньи, холодных напитков и морсов из плодово-ягодного сырья, форшмаков из сельди, студней, паштетов, заливных блюд (мясных и рыбных); окрошек и холодных супов;
- использование остатков пищи от предыдущего приема и пищи, приготовленной накануне; пищевых продуктов с истекшими сроками годности и явными признаками недоброкачества (порчи); овощей и фруктов с наличием плесени и признаками гнили.



При организации купания детей присутствие медицинского работника ОБЯЗАТЕЛЬНО.



Использование поверхностных водных объектов для купания детей допускается только при наличии документа, подтверждающего его соответствие санитарным правилам, предъявляющим гигиенические требования к охране поверхностных вод и (или) предъявляющим санитарно-эпидемиологические требования к охране прибрежных вод морей от загрязнения в местах водопользования населения,

выданного органами, осуществляющими функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Купание детей осуществляется в специально отведенных и оборудованных местах. На берегу оборудуются навесы от солнца и устанавливаются кабины для переодевания, туалеты.



Не разрешается привлекать детей к работам:

- связанным с большой физической нагрузкой,
- опасностью для жизни, уборке мест общего пользования;
- выполнению опасных в эпидемиологическом отношении видов работ



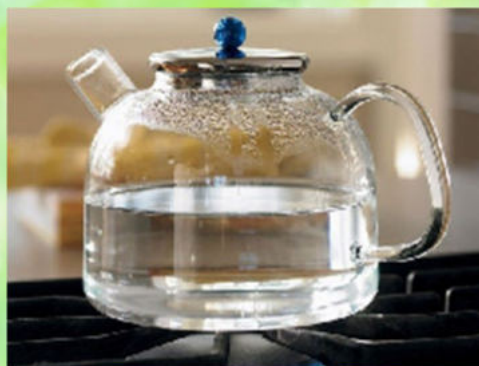
При дежурстве в столовой дети не допускаются к приготовлению пищи, чистке вареных овощей, раздаче готовой пищи на кухне, резке хлеба, мытью посуды, разнесу горячей пищи. Не допускается вход детей непосредственно в производственные помещения столовой.

Дежурство детей по столовой и территории в детском оздоровительном лагере должно быть не чаще одного раза в 7 дней.

Встречи детей с посетителями, в том числе с законными представителями детей проводятся в соответствии с установленным руководителем детского оздоровительного лагеря распорядком дня.

Не допускается пребывание на территории детского оздоровительного лагеря посетителей, в том числе законных представителей детей вне специально установленных мест.





- Для детей должен быть организован круглосуточно питьевой режим. Вода должна отвечать требованиям безопасности к питьевой воде.
- Питьевой режим организуется в следующих формах: стационарные питьевые фонтанчики; вода промышленного производства, расфасованная в емкости (бутилированная) негазированная; кипяченая вода (кипячение в течение не менее 5 минут от момента закипания).
- Кипяченую воду меняют каждые 3 часа. Перед сменой воды емкость полностью освобождается от остатков воды и тщательно ополаскивается.
- При использовании установок с дозированным розливом питьевой воды, расфасованной в емкости, замена емкости осуществляется по мере необходимости, но не реже, чем это предусмотрено установленным изготовителем сроком хранения вскрытой емкости.
- При организации питьевого режима должно быть обеспечено достаточное количество чистой посуды, разрешенной для контакта с пищевыми продуктами, а также отдельные промаркированные подносы для чистой и использованной посуды; контейнеры - для сбора использованной посуды одноразового применения.

Во время пребывания в ДОЛ (клещевой энцефалит)

- запретить выход за пределы лагеря детей без присмотра, перед посещением леса использовать акарицидные репелленты, после посещения леса провести взаимоосмотры.
- проводить работу по гигиеническому воспитанию детей и взрослых: памятки в спальных корпусах,
- запрещается использовать для расчистки территорий ДООУ детей и подростков не привитых против КЭ.
- проведение осмотров детей на наличие клещей 2 раза: перед дневным и ночным сном с отметкой в журнале.



При обнаружении укуса клещом:

- обратиться в ЛПУ для проведения экстренной серопротекции;
- подать экстренное извещение в ФГУЗ «ЦГиЭ в Кировской области»;
- Проводить ежедневное наблюдение за пострадавшим (температура тела, состояние, жалобы) не менее 21 дня с отметкой в журнале установленного образца
- Отметить сколько укусов зарегистрировано (где - на территории или за пределами), экстренные извещения, экстренная профилактика, наблюдение за пострадавшим.



Мероприятия по профилактике педикулеза, чесотки, микроспории:

- проведение перед отъездом детей осмотра кожных покровов, видимых слизистых, волосистой части головы (наличие справки перед заездом);
- плановые осмотры на педикулез и чесотку еженедельно с отметкой в журнале;
- наличие запаса постельного белья не менее 3-х комплектов, дезинфекционных и моющих средств,
- смена постельного белья и полотенца по мере загрязнения, но не реже 1 раза 7 дней;
- индивидуальное использование средств личной гигиены детьми в ходе проверки (мочалки, щетки, расчески, полотенца);
- не рекомендуется наличие домашних животных, в случае их пребывания необходима справка от ветеринарного врача о том, что животное здорово и привито против бешенства.
- не допускать на территории нахождение бродячих кошек и собак,
- Обрабатывать (дезинфекция) резиновых ковриков в душевых,
- наличие и укомплектованность противопедикулезной укладки.



Мероприятия по профилактике ОКИ, серозного менингита, ПТИ:

- организация питьевого режима в лагере - питьевые фонтанчики, бутилированная вода,
- санитарное состояние надворных туалетов, использование дез.растворов, наличие туалетной бумаги,
- наличие условий для соблюдения правил личной гигиены для персонала ДОЛ и детей (наличие раковин для мытья рук в корпусах, в столовой, в санузлах и т.д.)



При выявлении ОКИ:

- Проверить наличие в корпусах у детей скоропортящихся продуктов питания; как организован второй ужин (в корпусах или в столовой),
- Запрещение употребления подозрительных в эпидемиологическом отношении продуктов питания до расшифровки и ликвидации заболевания;
- Запрещение дежурства на пищеблоке детей из отрядов, где регистрируется заболеваемость
- опрос детей на наличие жалоб со стороны ЖКТ, на качество питания
- наблюдение за контактными в течение 7 дней (термометрия, осмотр, табель стула, опрос)
- При регистрации ЭВИ СМ наблюдение за контактными в течение 20 дней.
- при необходимости назначение проведения бактериологического обследования на группу кишечных инфекций контактных детей и персонал и отбор проб продуктов, воды, смывов.
- Проведение текущей и заключительной дезинфекции
- Вакцинация контактных против ГА при установлении клинического диагноза (сотрудников, детей только с согласия родителей);



Капельная группа инфекций:

Необходимо проверить общее количество зарегистрированных случаев инфекционных заболеваний с капельным механизмом передачи.

Провести своевременную госпитализацию

Посмотреть журнал амбулаторного приема на момент выявления больных с инфекционными заболеваниями:

- своевременность (в течение суток) обращения заболевшего за медицинской помощью в медпункт ЛОУ,
- своевременность установления диагноза и госпитализации
- сбор эпиданамнеза;
- наличие контактных в очаге,
- своевременность подачи экстренного извещения.



Установить наблюдение за контактными с проведением бактериологического и серологического (по показаниям) обследования.

Проверить по ф.079/у наличие профилактических прививок против инфекционных заболеваний в соответствии с возрастом. Выбрать лиц, не привитых против регистрируемого инфекционного заболевания, либо тех лиц у кого подходит срок очередной ревакцинации и привить.

Организовать и провести бактериологическое обследование на наличие носителей инфекционных заболеваний при регистрации первого случая заболевания (МИ, дифтерия).

Провести первичный осмотр контактных детей и взрослых в ЛОУ при регистрации дифтерии и менингококковой инфекции врачом отоларингологом



Благодарю за внимание!