***Уважаемый руководитель!***

Во исполнение предписания Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу Башкетовой Н.С., информируем о необходимости проведения следующих мероприятий:

- одномоментное обследование работников пищеблока на выявление и дифференцировку РНК(ДНК) ротавирусов группы А, норовирусов 2 генотипа, астровирусов, аденовирусов в клиническом материале методом ПЦР, носительства патогенного стафилококка не ранее чем за 7 суток до начала учебного года.

- Сотрудникам пищеблока необходимо сдать 2 анализа: **биоматериал на носительство вирусных кишечных инфекций(кал), мазок на стафилококк из зева и носа.**

- Для сдачи анализов **необходимо получить расходные материалы (контейнер для кала, зонд со средой для отбора из зева и носа на стафилококк)** по адресу ул. Ново-Александровская, д. 12 (с 25.08.2025-29.08.2025 с 11:00 до 15:00).

-Отобранный биоматериал и 2 **заполненных журнала регистрации** (приложение 1) необходимо доставить по адресу ул. Ново-Александровская, д. 12 (25.08.25-29.08.25, с 11:00 до 13:00).

По всем вопросам обращаться по телефонам: 8(812)299-96-63, 8(921)563-95-60 или по адресу электронной почты otdel\_uslug@mail.ru.

Приложение 1

***ГБДОУ детский сад № Невского района ОКИ-4***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Порядковый номер** | **ФИО сотрудника (Полностью)** | **Дата рождения**  **(Полностью)** | **Место жительства** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

***ГБДОУ детский сад № Невского района Мазки на стафилококк из слизистой носо-и ротоглотки***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Порядковый номер** | **ФИО сотрудника (Полностью)** | **Дата рождения**  **(Полностью)** | **Место жительства** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |