**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 ХМАО-Югре**

**Главный Государственный санитарный врач в г. Нефтеюганске, г. Пыть-Яхе и Нефтеюганском районе**

**Предложения**
**в органы местного самоуправления**
(в соответствии со ст. 51 ФЗ -52 от 30.03.1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»)
**о реализации мер по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки и выполнению требований санитарного законодательства, по профилактике ОРВИ, гриппа, внебольничной пневмонии, новой коронавирусной инфекции в эпидемиологическом сезоне 2026 -2027 года**

Я, Главный Государственный санитарный врач в г. г. Нефтеюганске, Пыть-Яхе и Нефтеюганском районе Голубкова Светлана Владимировна установила, что ситуация по ОРВИ, гриппу, внебольничной пневмонии (далее ВП), новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории МО была напряженной. Эффективность проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий в МО г. Пыть-Ях в эпидемиологический сезон 2025-2026 года показала отсутствие групповых случаев заболеваний гриппом, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в образовательных, социальных и лечебно-профилактических учреждениях.

Заболеваемость ОРВИ в 2025 году составил 13890 случаев (показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 34699,0), что на 7,9 % ниже уровня заболеваемости 2024 года - 14766 случаев (показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 37657,8). Заболеваемость ОРВИ по итогам 2025 года в городе Пыть-Ях, выше окружного показателя заболеваемости (34245,2 на 100 тысяч населения) на 1,3 %.

Заболеваемость гриппом в 2025 году составил 557 случаев (показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 1391,5), что на 1458,2 % или в 15,6 раз выше уровня заболеваемости 2024 года - 35 случаев (показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 89,3). Заболеваемость гриппом по итогам 2025 года в городе Пыть-Ях, выше окружного показателя заболеваемости (869,8 на 100 тысяч населения) на 59,98 % или в 1,6 раза.

В 2025 году случаи гриппа подтверждались лабораторно методом ИХА и ПЦР, в их структуре преобладает грипп А – 331 случай (59,4%), в том числе H3N2 – 87, H1N1-78 и 166 случаев гриппа не субтипированных. Также выявлено 226 случаев гриппа В.

Превышение пороговых уровней заболеваемости гриппом и ОРВИ было зарегистрировано на 37 – 40, 46 – 51 неделях в 2025 году и на 17 – 18 неделях в эпидемиологическом сезоне 2026 года.

Эффективное средство в профилактике гриппа — вакцинация Своевременная вакцинация снижает заболеваемость гриппом в несколько раз, смягчает течение болезни, сокращает ее длительность, предотвращает осложнения. В прошлом эпидемическом сезоне было привито в МО всего за счет средств, выделенных из федерального бюджета и

Для иммунизации населения использовались отечественные вакцины «Совигрипп», Ультрикс квадри», «Гриппол квадривалент», «Флю-М», «Гриппол плюс» содержащие штаммы вируса гриппа А (H1N1, H3N2) и типа В (за счет средств федерального бюджета).

Из других источников финансирования (предприятия и учреждения) привито 64 человека вакцинами «Ультрикс квадри» и «Гриппол плюс».

Эффективность иммунизации современными противогриппозными вакцинами составляет 70-90%. Уровень заболеваемости гриппом снижается в 1,4-1,7 раза, способствует уменьшению тяжести заболевания, предупреждает развитие тяжелых осложнений и смертельных исходов.

В результате сокращается число госпитализаций по поводу пневмонии на 40%, а среди пожилых людей — на 45-85%. Кроме того, на 36-69% снижается частота среднего отита, на 20% — обострений хронического бронхита, на 60-70% сокращается количество обострений бронхиальной астмы.

Анализ заболеваемости гриппом лиц, привитых против гриппа в ХМАО-Югре по итогам эпидемиологического сезона 2025-2026 года показал, что заболеваемость привитых против гриппа лиц (9,8 на 10 тыс. привитых) ниже заболеваемости непривитых (100,8 на 10 тыс. непривитых) в 10 раз.

Заболевания гриппом у привитых, как правило, протекают в легкой или среднетяжелой форме, при этом около 95,0 % заболевших проходят лечение амбулаторно, госпитализация не требуется, что свидетельствует об эффективности иммунизации против гриппа.

Иммунитет после введения вакцины формируется через 14 дней и сохраняется в течение всего сезона.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Пыть-Ях, снижения уровня заболеваемости ОРВИ, гриппом, ВП и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), недопущения возникновения групповых очагов в организованных коллективах образовательных, социальных и лечебно-профилактических учреждениях, считаю необходимым в соответствии с Федеральным Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

**ПРЕДЛАГАЮ:**

1. **Главе МО г. Пыть-Ях рекомендовать:**

1.1 В срок до 30.08.2026 года рассмотреть на межведомственных комиссиях вопросы о ходе подготовки к эпидемическому сезону заболеваемости гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, внебольничными пневмониями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) 2026 - 2027 годов, в том числе:

- об обеспеченности медицинских организаций материальными ресурсами для работы в период подъема заболеваемости гриппом, острыми респираторными инфекциями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая наличие диагностических тест-систем, запаса противовирусных препаратов, дезинфекционных средств, средств индивидуальной защиты, специальной медицинской аппаратуры, оборудования для обеспечения и контроля "холодовой цепи" при транспортировании и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов, специализированного транспорта для перевозки пациентов, больных гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

- о подготовке схемы дополнительного развертывания необходимого (расчетного) количества инфекционных коек в медицинских организациях на время эпидемического подъема заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), с учетом разделения потоков больных;
- о подготовке медицинских работников по вопросам оказания специализированной медицинской помощи населению при гриппе, ВП, острых респираторных вирусных инфекциях и новой коронавирусной инфекции (COVID-19), внебольничных пневмониях;
- об организации с 17.08.2026 системной работы по информированию населения о мерах профилактики гриппа, ВП, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в том числе о важности иммунопрофилактики гриппа;
- об обеспечении населения вакцинацией против гриппа с охватом до 60% от численности населения в МО, в том числе не менее 75% - лиц, относящихся к группам риска, определенных национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н (зарегистрирован Минюстом России 20.12.2021, регистрационный N 66435), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 12.12.2023 N 667н (зарегистрирован Минюстом России 30.01.2024, регистрационный N 77040) (далее - Национальный календарь), а также лиц, работающих в организациях птицеводства, свиноводства, животноводства, имеющих контакт с птицей, свиньями, крупным рогатым скотом и лиц, осуществляющих разведение домашней птицы, свиней, крупного рогатого скота для реализации населению;
- об обеспечении готовности образовательных, социальных, медицинских, транспортных, жилищно-коммунальных организаций к работе в осенне-зимний период года, включая поддержание необходимого температурного режима.

1.2 Оказывать содействие ЛПУ в организации и проведении в осенний период 2026 года мероприятий по иммунизации населения против гриппа.

1.3. Предусмотреть выделение необходимых ассигнований на закупку иммунобиологических лекарственных препаратов для проведения специфической профилактики гриппа граждан, не подлежащих иммунизации в рамках Национального календаря, лекарственных средств для профилактики и лечения гриппа, ВП, острых респираторных заболеваний, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), средств индивидуальной защиты, дезинфицирующих средств в соответствии с расчетной потребностью.

1.4. С учетом эпидемиологической ситуации по гриппу, ВП, острым респираторным вирусным инфекциям, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), складывающейся в МО своевременно вводить ограничительные меры.

1.5 Рассмотреть возможность корректировки (при необходимости) планов мероприятий по профилактике гриппа, ВП, острых респираторных вирусных инфекций и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и их финансирование.

1.6 В срок до 14.08.2026 г. опубликовать данные Предложения в средствах массовой информации и на официальном сайте администрации МО.

**2. Начальнику управления по образованию Администрации города Пыть-Ях, руководителю управления социальной защиты населения, опеки и попечительства**

**по городу Пыть-Ях, начальнику управления по культуре и спорту г. Пыть-Ях обеспечить:**

2.1. Контроль за своевременной подготовкой подведомственных организаций к работе в осенне-зимний период с учетом необходимости соблюдения оптимального теплового режима, режима проветривания помещений, оснащенности устройствами обеззараживания воздуха, термометрами, дезинфекционными средствами, средствами индивидуальной защиты органов дыхания для сотрудников.

2.2. Контроль за своевременным введением противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями, внебольничной пневмонией, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в том числе по отмене массовых культурных и спортивных мероприятий и приостановлению учебного процесса в случае отсутствия 20% детей и более - по причине суммарной заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в подведомственных организациях.

2.3. Контроль за иммунизации против гриппа сотрудников подведомственных организаций.

2.4 Содействие медицинским организациям в проведении иммунизации против гриппа сотрудников подведомственных организаций с максимальным охватов в эпидемиологический сезон 2026-2027 года, но не менее 75,0 % от численности групп риска.

2.5 Контроль за достаточностью оборудования для измерения температуры тела, в том числе бесконтактные (электронные, инфракрасные термометры, тепловизоры), средств индивидуальной защиты, дезинфекционных средств в подведомственных организациях.

**3. Руководителям образовательных учреждений, учреждений социальной защиты населения, опеки и попечительства, учреждений культуры и спорта, независимо от организационно-правовой формы собственности обеспечить:**

3.1. Подготовку образовательных организаций, учреждений социальной сферы, культуры и спорта к работе в осенне-зимний период с учетом необходимости соблюдения оптимального теплового режима, режима проветривания помещений, оснащенности устройствами обеззараживания воздуха, термометрами, дезинфекционными средствами, средствами индивидуальной защиты органов дыхания для сотрудников.

3.2. Своевременное введение противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями, внебольничной пневмонией, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в том числе по отмене массовых культурных и спортивных мероприятий и приостановлению учебного процесса в случае отсутствия 20% детей и более - по причине суммарной заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3.3. Контроль иммунизации против гриппа сотрудников подведомственных организаций, не менее 75,0 % от численности групп риска.

3.4. Обучение персонала подведомственных организаций мерам профилактики гриппа, ВП, других острых респираторных инфекций не гриппозной этиологии, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) при подготовке к эпидемическому сезону 2026 - 2027 годов.

3.5 Содействие медицинским организациям в проведении иммунизации против гриппа сотрудников с максимальным охватов в эпидемиологический сезон 2026-2027 года.
3.6 Систематическую пропаганду среди детей, родителей и сотрудников подведомственных учреждений по вакцинопрофилактике против гриппа, информирование о негативных последствиях отсутствия прививок (в том числе, временный отказ в приеме в образовательное учреждение в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемии).
3.7 Контроль температуры тела сотрудников подведомственных организаций перед допуском их на рабочие места и в течение рабочего дня (по показаниям), с применением оборудования для измерения температуры тела, в том числе бесконтактным (электронные, инфракрасные термометры, тепловизоры) способом, с обязательным отстранением от нахождения на рабочем месте лиц с повышенной температурой тела и с признаками инфекционного заболевания, а также соблюдение оптимального температурного режима в помещениях организаций.
3.8 Достаточное количество оборудования для измерения температуры тела, в том числе бесконтактных (электронные, инфракрасные термометры, тепловизоры), средств индивидуальной защиты, дезинфекционных средств в учреждениях в эпидемиологический сезон против гриппа и ОРВИ 2026-2027 года.
3.9 Готовность организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме к работе в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая иммунизацию против гриппа обслуживаемого контингента и персонала, усиление противоэпидемического режима и медицинского наблюдения, своевременную организацию и проведение комплекса санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах при регистрации случаев гриппа, ВП, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

**4. Главному врачу БУ «ПЯОКБ», руководителям ЛПУ независимо от организационно-правовой формы собственности обеспечить:**
4.1. В срок до 05.09.2026 провести оценку готовности медицинских организаций к работе в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая материально-техническую оснащенность для оказания медицинской помощи больным, возможность оперативного перепрофилирования стационаров, развертывания дополнительных отделений для лечения больных в медицинских организациях стационарного и амбулаторно-поликлинического типа, необходимость привлечения дополнительного числа медицинских работников для оказания медицинской помощи больным, готовность оборудования для обеспечения и контроля "холодовой цепи" при транспортировании и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов, специализированного транспорта для перевозки больных.

4.2. С 17.08.2026 года информирование населения о мерах профилактики гриппа, о важности и преимуществах вакцинопрофилактики, в том числе с использованием средств массовой информации.

4.3. Дополнительные меры по улучшению качества дифференциальной диагностики гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также этиологической расшифровке внебольничных пневмоний.

4.4. Обучение медицинских работников медицинских организаций и лабораторий, осуществляющих диагностику гриппа, ВП, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), по вопросам соблюдения требований противоэпидемического режима в медицинских организациях и дифференциальной диагностики данных инфекций.

4.5 Проведение прививочной кампании против гриппа в осенний период 2026 года с охватом до 60% от численности населения МО, в том числе не менее 75% от численности лиц из групп риска, предусмотренных Национальным календарем, включая лиц, работающих в организациях птицеводства, животноводства и свиноводства, сотрудников имеющих контакт с птицей, свиньями, лиц, осуществляющих разведение домашней птицы, свиней для реализации населению, лиц подлежащих призыву на военную службу.

4.6 С 10.08.2026 и в течение эпидемического сезона по гриппу и ОРВИ 2026-2027 годов систематическую подготовку медицинских работников (включая молодых специалистов) по вопросам оказания медицинской помощи населению при гриппе, острых респираторных вирусных инфекциях, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), внебольничных пневмониях, а также по вопросам вакцинопрофилактики гриппа.

4.7 Контроль температуры тела работников медицинских организаций и организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, перед допуском их на рабочие места и в течение рабочего дня (по показаниям), с применением оборудования для измерения температуры тела, в том числе бесконтактным (электронные, инфракрасные термометры, тепловизоры) способом, с обязательным отстранением от нахождения на рабочем месте лиц с повышенной температурой тела и с признаками инфекционного заболевания, а также соблюдение оптимального температурного режима в помещениях медицинских организаций.

4.8 Госпитализацию по клиническим и (или) эпидемиологическим показаниям в инфекционное отделение медицинской организации больных гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничной пневмонией, с соблюдением условий, исключающих внутрибольничную передачу инфекций, включая разграничение потоков больных с учетом предполагаемой этиологии заболевания.

4.9 Поддержание неснижаемого запаса противовирусных лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

4.10 Перевозку санитарным транспортом в стационар больных и лиц с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), грипп, ВП, острую респираторную инфекцию при условии использования перевозимыми лицами, а также сопровождающим персо-

налом, включая водителей, средств индивидуальной защиты органов дыхания (при отсутствии противопоказаний).

4.11 Своевременное оказание медицинской помощи населению на дому, в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического и стационарного типа.

4.12 Прием больных с клиническими проявлениями гриппа, ВП, острых респираторных вирусных заболеваний и новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях раздельно от пациентов с соматическими заболеваниями, определение маршрутизации и объемов оказания медицинской помощи больным такими инфекциями.

4.13 Дополнительные меры по готовности лабораторий медицинских организаций к проведению диагностики гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), определения этиологии внебольничных пневмоний.

4.14 Лабораторное обследование на грипп и новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) лиц с симптомами острой респираторной вирусной инфекции и внебольничной пневмонии.

4.15 Доставку в диагностическую лабораторию материала от больных гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями для исследования на грипп, острые респираторные вирусные инфекции, новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) в срок не более 24 часов с момента его отбора.

4.16 Отбор и доставку в ФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре» биологического материала (секционный материал) в каждом случае смерти от гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

4.17 Проведение диагностических исследований на грипп, острые респираторные вирусные заболевания материала от больных гриппом, острыми респираторными вирусными инфекциями, внебольничными пневмониями на базе лабораторий медицинских организаций и других организаций, выполняющих лабораторную диагностику гриппа и острых респираторных вирусных заболеваний, в срок, не превышающий 24 часов с момента поступления биологического материала в лабораторию.

4.18 Направление диагностическими лабораториями информации о результатах исследований на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) в медицинские организации, направившие биологический материал, а также в территориальные органы Роспотребнадзора (с указанием данных об обследуемом лице в объеме, позволяющем провести противоэпидемические мероприятия) не позднее 24 часов после получения результатов исследований.

4.19 Контроль использования медицинскими работниками, оказывающими первичную медицинскую помощь, медицинскими работниками скорой медицинской помощи, приемных отделений стационаров опросников для больных с клиническими признаками гриппа, острых респираторных вирусных инфекций, новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

4.20 Контроль динамики состояния здоровья больных гриппом и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), имеющих хронические заболевания и не привитых против данных инфекций, находящихся на амбулаторном лечении.

4.21 В целях недопущения внутрибольничного распространения респираторных вирусных инфекций на период активной циркуляции вирусов гриппа, других вирусов, вызывающих респираторные вирусные инфекции, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), своевременно вводить запрет на посещение стационарных отделений ЛПУ.

4.22 Контроль за своевременностью и полнотой передачи экстренных извещений о выявленных случаях заболевания гриппом, ВП и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в том числе в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, стационарных отделениях ЛПУ и образовательных учреждениях.

4.23 Сбор и оперативную отправку биологического материала от больных гриппом, внебольничными пневмониями в ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре», для дальнейшей отправки в ФБУН "ГНЦ ВБ "Вектор" Роспотребнадзора или "Центральный НИИ эпидемиологии" Роспотребнадзора для проведения углубленных молекулярно-генетических и вирусологических исследований:

- от первых лиц, заболевших гриппом в эпидемическом сезоне 2026 - 2027 года;
- от лиц с тяжелой формой заболевания гриппом;
- от заболевших гриппом лиц:
- привитых от гриппа;
- имеющих контакт с домашней или дикой птицей, свиньями, крупным рогатым скотом;
- из очагов в организованных коллективах;
- в каждом случае смерти от гриппа, новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (секционный материал).

4.24 Принятие мер по снижению числа летальных исходов заболевания гриппом, ВП и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а при регистрации летальных исходов заболевания гриппом, ВП и новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) проводить комиссионное рассмотрение причин летальных исходов.

**5. Руководителям аптечных организаций независимо от организационно-правовой формы обеспечить:**

5.1 Поддержание неснижаемого запаса противовирусных лекарственных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты в аптечной сети.

**6. Руководителям предприятий и организаций независимо от организационно-правовой формы собственности:**

6.1 Организовать иммунизацию сотрудников против гриппа.

6.2. Принять меры по недопущению переохлаждения лиц, работающих на открытом воздухе в зимний период, обеспечив наличие помещений для обогрева и приема пищи, а также соблюдение оптимального температурного режима в помещениях.

6.3. В период подъема заболеваемости гриппом, ВП, острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19):

- обеспечить контроль температуры тела работников перед допуском их на рабочие места и в течение рабочего дня (по показаниям), с применением оборудования для измерения температуры тела бесконтактным (электронные, инфракрасные термометры, тепловизоры)

или контактным способом, с недопущением или обязательным отстранением от нахождения на рабочем месте лиц с повышенной температурой тела и с признаками инфекционного заболевания;

- обеспечить сотрудников, работающих с населением, средствами индивидуальной защиты (медицинскими масками, респираторами, при необходимости - перчатками), кожными антисептиками;
- организовать проведение дезинфекционных мероприятий в общественных местах, общественном транспорте по вирусному режиму

6.4 Оказать содействие медицинским организациям в проведении иммунизации против гриппа сотрудников подведомственных организаций (предприятий) с максимальным охватов в эпидемиологический сезон 2026-2027 года.

6.5 Обеспечить необходимое (достаточное) количество оборудования для измерения температуры тела, в том числе бесконтактных (электронные, инфракрасные термометры, тепловизоры), средств индивидуальной защиты, дезинфекционных средств на предприятии (в организации) в эпидемиологический сезон против гриппа и ОРВИ 2026-2027 года.

6.6 Предусмотреть выделение необходимых ассигнований на закупку иммунобиологических лекарственных препаратов для проведения специфической профилактики гриппа граждан, не подлежащих иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок, утвержденного приказом Минздрава России от 06.12.2021 N 1122н (зарегистрирован Минюстом России 20.12.2021, регистрационный N 66435), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 12.12.2023 N 667н (зарегистрирован Минюстом России 30.01.2024, регистрационный N 77040).

7. Должностным лицам и руководителям обеспечить предоставление информации о ходе выполнения данных предложений в ТО Управление Роспотребнадзора по г. г. Нефтеюганску, Пыть-Яху и Нефтеюганскому району к 10 сентября 2026 года.

8. Контроль за выполнением настоящих предложений возложить на заместителя начальника отдела Управления «Роспотребнадзора» по г. Нефтеюганску, Пыть-Яху и Нефтеюганскому району Коновалову А.Е.

Главный Государственный санитарный врач в г. г. Нефтеюганске, Пыть-Яхе и Нефтеюганском районе



С. В. Голубкова