



ПРАВО НА ЗДОРОВЬЕ

№2 (2) сентябрь 2011

Управление Роспотребнадзора по Амурской области

Что такое осень.....

**Что должны
знать
родители
о школе
и школьниках**

Продолжение на стр. 15

**Грипп -
есть повод
для тревоги**

Стр. 6

**Защити
свой дом
от микробов**

Стр. 8

**ЖКХ.
Новое
в законода-
тельстве**

Стр. 24

**15 сентября -
День
образования
санитарно-
эпидемиологи-
ческой
службы
России**

Стр. 26



Уважаемые читатели!



**Владимир
Томович
СМИРНОВ,**
руководитель
Управления
Роспотребнадзора
по Амурской
области,
советник
государственной
гражданской
службы
2 класса,
кандидат
медицинских
наук,
заслуженный
врач Российской
Федерации

Уходят теплые последние дни этого года. Наступившая осень для каждого жителя Амурской области наполнена своими проблемами и переживаниями. Для Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области осень – это в первую очередь подготовка к очередному сезону подъема острых респираторных заболеваний и организация иммунизации населения. И, конечно, почти для всех нас осень – это школа.

Мы расскажем о новых требованиях к ор-

ганизации учебного процесса в общеобразовательных учреждениях, о платном образовании. В этом номере для родителей школьников мы сделали книжку-малышку. Ее можно будет выдернуть из журнала и держать на видном месте.

А еще с этого номера мы решили знакомить читателей с нашими службами и подразделениями, чтобы знать, куда и с чем обращаться. В этом номере расскажем о консультационном центре Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

Думаю, что информация, размещенная в журнале, будет для вас полезной и интересной. Критика и предложения принимаются на нашем сайте www.28.rospotrebnadzor.ru

Берегите себя!



1. ОТ РЕДАКТОРА. ВСТУПИТЕЛЬНОЕ СЛОВО

2. АКТУАЛЬНО

- Итоги проведения Европейской недели иммунизации 2
- Результаты анкетирования населения 4
- Грипп: есть повод для тревоги 6

3. ЖИТЬ ЗДОРОВО

- Дезинфекция в вашем доме 8
- Алкоголизм – проблема государственного масштаба 10
- Новые правила продажи и потребления алкогольной продукции 12
- До свидания, лето! 14

4. ТЕМА НОМЕРА

- Советы от Потреб Иваныча: что родители должны знать о школе 15
- Новые правила для нового учебного года 19
- Платные образовательные услуги 21

5. УРОКИ ПОТРЕБИТЕЛЯ

- ЖКХ, новое в законодательстве 24

6. ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ

- 15 сентября - День образования санитарно-эпидемиологической службы России 26

7. ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

- Знакомимся с ФБУЗ: консультационный центр 28
- Помощь потребителю 30

8. УСЛУГИ

«Право на здоровье»

Информационно-аналитический журнал. Освещает права потребителей, профилактику инфекционных заболеваний, состояние среды обитания. Для широкого круга читателей.

Учредитель: ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»
Издатель: Издательский дом «Дважды два», Амурская область, г. Благовещенск, ул. Б. Хмельницкого, 20. Тел. 20-00-20.

Главный редактор
Смирнов Владимир Томович,
руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области, главный государственный санитарный врач по Амурской области, заслуженный врач Российской Федерации, кандидат медицинских наук.

Редколлегия:
председатель редакционной коллегии
Курганова

Ольга Петровна,
заместитель руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Амурской области

заместитель председателя редакционной коллегии
Нехрюк

Татьяна Юрьевна,
главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»

Н. Н. Жукова
В. А. Арапова
Н. Р. Саблук
И. И. Павлова
О. И. Бережных
Т. П. Панамарева
О. Г. Шмелева
А. И. Москаленко
А. С. Солохин

Выпускающий редактор
И. В. Батина
Дизайн и верстка
А. В. Заев

Адрес редакции:
Амурская область,
г. Благовещенск,
ул. Первомайская, 30

Периодичность -
4 номера в год.
Распространяется
бесплатно.
Подписано в печать
30.09.2011 в 15.00.
Отпечатано в типографии
ООО «Издательский дом
«Дважды два».
679920, Благовещенский
район, с. Чигири,
пер. Печатников, 1.
Тираж 999.



Об итогах проведения Европейской недели иммунизации в Амурской области

Подведены итоги проведения Европейской недели иммунизации (ЕНИ) по инициативе Всемирной организации здравоохранения на территории Амурской области





В проведении ЕНИ в период с 23 по 30 апреля 2011 г. участвовали специалисты Управления Роспотребнадзора и его территориальные отделы, отделы здравоохранения и образования администрации муниципальных образований городов и районов, а также средства массовой информации (местные телекомпании и радио, газеты, журналы).

Сотрудниками лечебно-профилактических учреждений проводились патронажи социально неблагополучных семей с целью проведения индивидуальных бесед о необходимости постановки прививок, всего охвачено более 1500 человек.

Управлением Роспотребнадзора организована работа телефона горячей линии по вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний. При обращении граждан наиболее часто задавались вопросы о безопасности вводимых вакцин, о сроках проведения профилактических прививок детям, о правах граждан на получение бесплатных профилактических прививок и др.

В рамках проведения ЕНИ разработаны и изданы информационные материалы: памятки, листовки, плакаты, буклеты, санитарные бюллетени общим количеством около 20 тыс. экз., включающие в себя темы по безопасности и необходимости постановки профилактических прививок.



В общеобразовательных учреждениях области организованы и проведены тематические классные часы и родительские собрания, беседы и лекции по вопросам иммунопрофилактики инфекционных заболеваний. Проведены конкурсы рисунков и викторины на темы: «Мы – за прививки!», «Я прививок не боюсь!».

Медицинскими работниками поликлиник,

женских консультаций, школ здоровья беременных, молодой матери, отцов и др. были проведены беседы на темы: «Как защитить себя от кори», «Плюс в пользу прививки», «Осторожно: клещевой энцефалит», «О профилактике вирусного гепатита В», «Идет Европейская неделя иммунизации», «Зачем нужны прививки?» и др.

М. Г. Коротенко



Результаты анкетирования населения в рамках мероприятий Европейской недели иммунизации в Амурской области

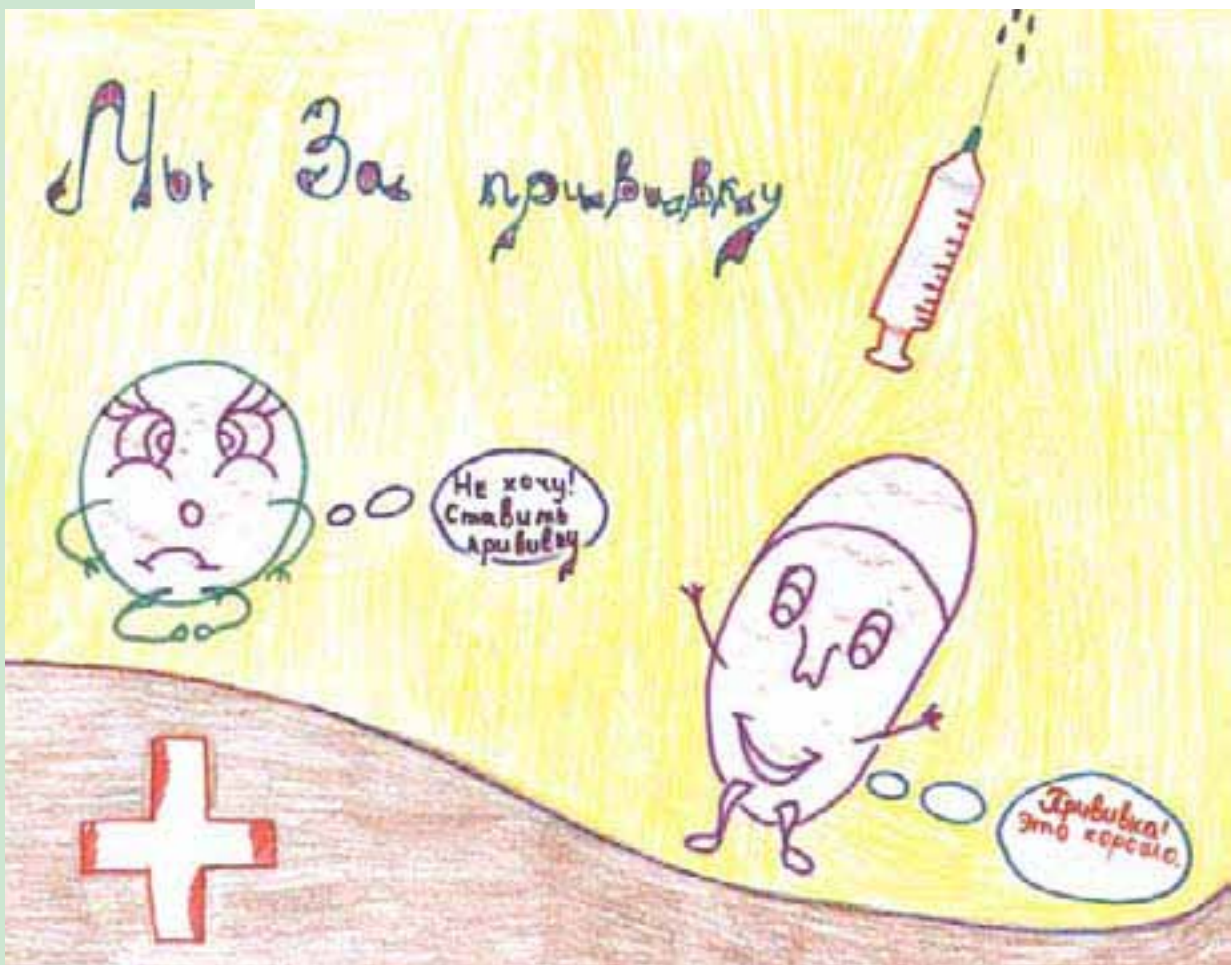
Амурчане знают, что прививки необходимы, но считают, что о самих прививках получают недостаточную информацию

В прошлом номере мы рассказывали о Европейской неделе иммунизации (ЕНИ). В Амурской области она проводилась с 23 по 30 апреля. В рамках мероприятий ЕНИ, с целью оценки уровня знаний населения

о профилактических прививках Управлением Роспотребнадзора совместно с органами здравоохранения и образования проведено анкетирование. Охвачено 6475 человек, из них 3857 школьников, 200 студентов сред-

них и высших профессиональных образовательных учреждений и 2893 взрослых.

Почти все опрошенные амурчане (81,5% школьников, 100% студентов средних и высших профессиональных образовательных





учреждений (далее студенты) и 84% взрослого населения) знают об основных инфекционных заболеваниях, против которых проводятся профилактические прививки (корь, вирусный гепатит В, коклюш, грипп, полиомиелит, дифтерия, клещевой энцефалит).

О проведении ЕНИ знали школьники и их родители (61% и 53% соответственно) и только четверть студентов. Если школьники и взрослые информацию о вакцинации получают в школе и при посещении поликлиник, то студенты – через интернет.

Интересно, что половина опрошенных студентов и взрослых не всегда доверяют тому, что говорят и пишут о прививках СМИ. При этом амурчане считают, что больше говорить нужно не о самой вакцинации, а об ее особенностях, правилах и последствиях.

Тем не менее, большинство населения (от 60% до 85%) считают профилактические прививки нужными для себя и детей, т.к. это лучшая защита от инфекционных заболеваний.

Отказываются от прививок в основном по состоянию здоровья (медицинские отводы), из-за боязни поствакцинальных осложнений, аллергических реакций на введение предыдущих вакцин. Почти 25% студентов и 10% взрослого населения считают,



что профилактические прививки ослабляют иммунную систему и 43% населения высказывают опасения о безопасности профилактических прививок.

Всего 23-27% опрошенных знают о том, что из-за отсутствия прививок детей могут не принимать в детский сад и школу в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпиде-

мий (во время эпидемий детей и взрослых без прививок могут не положить в больницу) и не разрешить выезд в некоторые страны.

В дальнейшем результаты анкетирования будут использоваться для корректировки программ по приверженности населения к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний.

Коротенко М.Г.



ГРИПП - есть повод для тревоги

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем. В структуре инфекционной заболеваемости на грипп и ОРВИ приходится до 90-95% случаев от всех регистрируемых инфекционных заболеваний



Само слово «грипп» происходит от латинского *grīper* - «схватывать». Еще в далеком прошлом были отмечены эпидемии гриппа. В странах Европы и в России это заболевание было описано под названием «инфлюэнца» (от лат. *Influe* – вторгаться).

Грипп – острое респираторное заболевание, вызываемое различными типами вирусов гриппа (А, В, С). Клинически характеризуется острым началом, лихорадкой, выраженной интоксикацией и поражением респираторного тракта. Передается инфекция воздушно-капельным путем. Грипп поражает мужчин, женщин и детей всех возрастов и национальностей. Заболевание гриппом сопровождается высокая смертность, особенно у маленьких детей и пожилых людей. Периодически повторяясь, грипп и ОРВИ уно-

сят в течение всей нашей жизни суммарно около 1 года. Человек проводит эти месяцы в неадекватном состоянии, страдая от лихорадки, общей разбитости, головной боли. При тяжелом течении гриппа часто возникают необратимые поражения сердечно-сосудистой системы, дыхательных органов, центральной нервной системы.

Наиболее опасен грипп для детей дошкольного возраста, взрослых старше 60 лет и лиц с хроническими заболеваниями. Особенно опасен грипп для беременных (возникает угроза рождения ребёнка с уродствами, гибель плода или беременной) и новорожденных детей.

Одной из основных особенностей вируса гриппа является его изменчивость. Незначительные антигенные изменения происходят каждый год, что обуслав-

ливает развитие эпидемий. Значительные же изменения приводят к развитию пандемий. Пандемии случаются в среднем каждые 30-40 лет.

Действенным методом профилактики гриппа, а также предупреждения его осложнений, врачи называют вакцинацию. Но из-за того, что вирус постоянно меняется, прививку нужно делать каждый год. Ежегодная вакцинация особенно рекомендована лицам, у которых в случае заболевания гриппом высок риск развития осложнений.

В Амурской области ежегодно регистрируется от 140 до 200 тысяч случаев ОРВИ и гриппа, т.е. переболевает 16 - 23% от совокупного населения области. Сезонный подъем заболеваемости ежегодно начинается в сентябре. Чаще болеют ОРВИ и гриппом организованные дети, удельный вес школьников среди заболевших составляет в среднем 35%, на детей дошкольного возраста приходится в среднем 30%.

В связи с пандемическим распространением гриппа в мире, в 2009-2010 гг. отмечалось эпидемическое распространение заболеваемости гриппом и ОРВИ среди населения области. Регистрировался высокий уровень пораженности населения (более



23%), быстрое нарастание эпидемического подъема заболеваемости, его высокая интенсивность, высокий процент осложнений в виде внебольничных пневмоний, увеличение удельного веса циркулирующих вирусов гриппа, в том числе АН1N1/09sw/.

Вирусы гриппа передаются по воздуху при чихании, кашле, дыхании. Поэтому в первые же часы и дни заболевания больные заражают большое количество людей: своих близких, друзей, коллег. Достаточно одного больного (с выраженной клиникой гриппа), чтобы, чихая и кашляя, он заразил всех пассажиров в автобусе, людей в магазине, школе, детском саду и других учреждениях, в местах массового скопления людей.

Чтобы не допустить распространения заболеваний и развития ос-

ложнений, при возникновении симптомов простудных заболеваний нужно остаться дома и вызвать врача, особенно это касается детей. Самолечение при гриппе недопустимо.

При установлении диагноза гриппа или ОРВИ рекомендации по проведению противоэпидемических мероприятий можно получить от участкового врача (фельдшера, медицинской сестры). Больного изолируют в отдельную комнату или помещают в отгороженную ее часть. Уход за больными поручают одному из членов семьи, не допуская других лиц, особенно детей. Тот, кто ухаживает за больным, должен соблюдать правила личной гигиены: пользоваться марлевой маской, после общения с больным обязательно мыть руки и т.д. Помещение, где находится больной, в течение дня несколько раз прове-

тривают, проводят ежедневную (не менее 2 раз в день) влажную уборку пола отдельной ветошью, которую после этого погружают в кипяток. Больного обеспечивают отдельной посудой для приема пищи, лекарств и т.д., индивидуальным полотенцем, постельными принадлежностями, носовыми платками. Посуду больного моют горячей водой с каким-либо обезжиривающим средством (питьевой содой, жидкими моющими средствами). Предметы ухода за больными и игрушки тщательно моют горячим 1% мыльно-содовым раствором или раствором моющего средства, после чего промывают горячей водой. Марлевые маски меняют через каждые 4 часа, использованные кипятят 15 минут с момента закипания.

**Т. П. Панамарева
О. К. Лялина**

В целях предупреждения возникновения групповых заболеваний среди детей необходимо организовать:

- ✓ Проведение ежедневных обязательных осмотров детей (утренний фильтр) перед началом занятий и при приеме в дошкольное учреждение (независимо от возраста).
- ✓ При выявлении ребенка с симптомами ОРВИ (высокая температура, насморк, кашель, головная боль) необходимо отстранить ребенка от занятий (посещений ДОО) с дальнейшим направлением его в медицинское учреждение.
- ✓ При регистрации гриппа и ОРВИ у 20% учащихся (детей ДОО) принимать меры по частичному (по отдельным группам, классам) или полному приостановлению работы на срок не менее 7 дней, с предоставлением информации в Управление Роспотребнадзора.
- ✓ Прием детей, отстраненных от занятий (посещений), осуществлять только при наличии справки о состоянии здоровья.

- ✓ Рекомендовать ношение масок учащимися, студентами и сотрудниками образовательных учреждений.
 - ✓ Отменить «кабинетную» систему, сократить продолжительность уроков в общеобразовательных учреждениях области на весь период эпидемического подъема заболеваемости.
 - ✓ В местах общего скопления детей (зоны рекреации, столовые, актовые залы, спортивные залы) необходимо обеспечить обеззараживание воздуха с применением бактерицидных облучателей рециркуляторного типа.
 - ✓ Ограничить проведение массовых мероприятий, проводимых в закрытых помещениях.
- Соблюдение всех этих рекомендаций поможет нам предупредить распространение заболеваний ОРВИ и гриппом в предстоящем сезоне.



Дезинфекция в вашем доме

Дезинфекция обеспечивает безопасность вашего дома от микроорганизмов, а значит, предотвращает заболевания

В Амурской области ежегодно регистрируется 170-190 тысяч очагов инфекционных заболеваний, из которых 90%

занимают ОРВИ и грипп. Среди прочих инфекций регистрируются острые кишечные инфекции, туберкулез, вирусные

гепатиты и др. Одним из методов борьбы с инфекцией в домашних условиях является дезинфекция.

Для чего нужна дезинфекция в вашем доме? Дезинфекция обеспечивает безопасность вашего дома от микроорганизмов – возбудителей инфекционных болезней – бактерий, вирусов, грибов, а значит, не дает вам заболеть.

Дезинфекция бывает профилактическая и текущая очаговая. Последняя проводится, если у вас в доме есть больной инфекционным заболеванием. Профилактическая дезинфекция проводится постоянно, одновременно с уборкой помещения. Это необходимо делать регулярно, поскольку вредные микроорганизмы находятся везде и мы (а также домашние животные) их регулярно приносим домой. Иногда инфекция попадает в дом с пищевыми продуктами или распространяется при их порче, обсеменяя поверхности столов, кухонного инвентаря, посуды, мусорных ведер и пр.

Кишечные инфекции (дизентерия, ОКИ, сальмонеллез, ротавирусная инфекция, энтеральные гепатиты и т.д.) передаются контактным и фекально-оральным способом. Поэтому дезинфекции подлежат посуда





и столовые приборы, предметы ухода, санитарно-техническое оборудование, выделения, белье, предметы обстановки. И обязательно нужно мыть руки с мылом, в том числе мылом с антимикробным действием. Можно пользоваться кожными антисептиками.

Инфекции дыхательных путей (туберкулез, дифтерия, коклюш, паракоклюш, скарлатина, ветряная оспа, краснуха, корь, грипп и др.) передаются воздушно-капельным способом (кашель, чихание), реже – через предметы окружающей среды (посуда, игрушки, белье, маски, полотенца и др.). Поэтому, чтобы обеззаразить помещение, надо чаще проветривать его, использовать бактерицидные лампы.

При грибковых заболеваниях инфекция передается при прямом и непрямом контакте, т.е. при непосредственном соприкосновении с больным человеком, больным животным или носителем, или при контакте с различными объектами окружающей среды, обсемененными дерматофитами.

Кожные чешуйки, обломки волос, ногти, содержащие в изоляции элементы жизнеспособного гриба, отпадая с очагов поражения, инфицируют вещи больного – одежду, головной убор, постельное белье, полотенца, предметы обихода (игрушки, книги, ковры, мягкая

мебель и др.), предметы туалета (расчески, мочалки), обувь, перчатки, уборочный инвентарь, санитарно-техническое оборудование (ванны, раковины), подстилки для животных и предметы ухода за ними. Поэтому дезинфекции при грибковых заболеваниях подлежат все, что нас окружает.

При проведении текущей дезинфекции на дому преимущество следует отдавать физическим методам обеззараживания: посуду больного кипятить в воде с добавлением соды, а белье и марлевые маски – с добавлением моющего средства в течение 15 минут. Одежду, одеяла проглаживать через хлопчатобумажную ткань горячим утюгом. Для обработки различных поверхностей (полы, спинки кроватей, столы, ручки дверей и т.д.) в комнате, где находится больной, санитарно-технического оборудования в кухне, ванной и туалете необходимо использовать химические средства дезинфекции, предназначенные для обеззараживания различных объектов в быту. Применять их следует строго в соответствии с рекомендациями, указанными на этикетке.

Профилактической дезинфекции подлежат места общего пользования, туалетные комнаты. Обрабатывать нужно не только пол, умывальники, унитазы, но и двери, ванны, тазы. Учитывая, что инфекция может попасть

в дом с продуктами питания, необходимо дезинфицировать кухонное оборудование и инвентарь, кухонную мебель, холодильник, столовую посуду (особенно желательна проведение дезинфекции в условиях проживания многочисленной семьи, наличие детей, после приема гостей). Если в доме есть животное, дезинфицируют место его обитания, предметы ухода за ним, подстилку.

Химические средства дезинфекции применяют способами протирания (для обработки поверхностей в помещении, санитарно-технического оборудования, жесткой мебели, предметов ухода за больными и пр.), орошения (для обработки небольших по площади поверхностей), погружения или замачивания (посуда, белье и т.п.). Для дезинфекции в быту рекомендуется использовать наиболее безопасные химические средства, которые должны обладать полифункциональностью. Кроме антимикробного действия, они обладают еще и моющими, чистящими, отбеливающими, дезодорирующими или другими полезными эффектами.

Дезинфицирующие средства, необходимые для применения в быту, реализуются ООО «Городская дезинфекционная станция» по адресу: г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30, а также в специализированных магазинах.

С.В. Ладоха



Алкоголизм – проблема государственного масштаба

На сегодняшний день в России пьют 11, 5 тысячи детей

По данным Минздравсоцразвития РФ, в России зарегистрировано 2,3 млн алкоголиков, т.е. людей, которым диагноз алкоголизм, или алкоголь-

ная зависимость, поставлен на основании клинических критериев. Еще большему количеству людей можно было бы поставить диагноз алкогольная

болезнь - состояние, при котором регулярное употребление алкоголя не вызывает зависимости, но негативно воздействует на здоровье человека -





разрушает сердце, сосуды, печень и другие органы. В структуре заболеваемости, как и в предыдущие годы, большинство – больные алкоголизмом и алкогольными психозами.

В Амурской области в 2009 году состояло под наблюдением 15,1 тыс. больных алкоголизмом и алкогольным психозом, для сравнения на конец 2000 г. – 12,4 тыс. больных. Территории, где распространённость алкоголизма превышает уровень Амурской области в 1,5-2 раза: Ромненский, г. Белогорск (Белогорский), г. Свобод-

ный (Свободненский), Серышевский, Тамбовский районы. Алкогольным психозом больше всего страдают в Благовещенском районе, г. Белогорске (Белогорский), г. Зее (Зейский), г. Свободном (Свободненский), Магдагачинском районе.

В структуре продажи алкогольной продукции и пива населению 80% приходится на пиво, 13% - на водку и ликероводочные изделия, 6% - на вино и 1% - на коньяк. Однако пить меньше люди не стали. Увеличивается производство слабоалкогольных напитков и пива.

Подростковый воз-

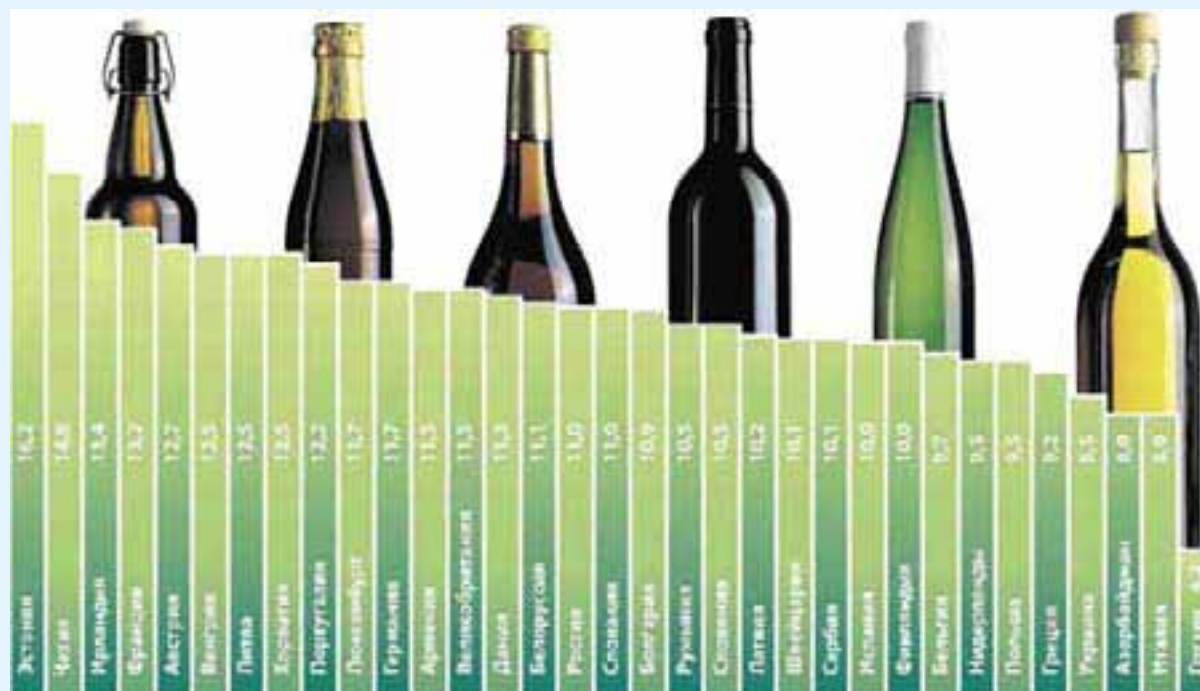
раст является наиболее опасным с точки зрения привыкания к алкоголю и алкоголизации, особенно для девочек. Алкоголизм в юношеском возрасте формируется вследствие приема пива либо слабоалкогольных напитков.

На сегодняшний день, согласно статистике, в России пьют 11,5 тысячи детей. Средний возраст злоупотребляющих алкогольными напитками, в основном пивом, снизился с 14 до 11 лет. Основной потребитель пива - городская молодежь.

Н.Р. Саблук

Сколько пьют в Европе

Уровень потребления алкоголя в европейских странах*



* Потребление алкоголя среди взрослых в возрасте 15 лет и старше (литров чистого спирта на человека в год).
Источник: Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). Данные за 2005 год.



Новые правила продажи и потребления алкогольной продукции

20 июля 2011 года Президентом Российской Федерации подписан Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон «О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции» и отдельные законодательные акты Российской Федерации

и признании утратившим силу Федерального закона «Об ограничениях розничной продажи и потребления (распития) пива и напитков, изготавливаемых на его основе». Новый закон ужесточает госрегулирование производства, оборота и потребления алкоголя

Федеральный закон направлен на реализацию Концепции государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населе-

ния Российской Федерации на период до 2020 года.

Закон запрещает употребление алкоголя несовершеннолетними, а также в детских, образовательных и медицинских организациях, на объектах

культуры и спорта, во дворах, в подъездах, в парках и на детских площадках.

Ограничения касаются рекламы алкогольной продукции крепостью более 5% в объеме готовой продукции, в том числе





пива и напитков, изготавливаемых на основе пива.

Регламентируется обязательная маркировка слабоалкогольной продукции с содержанием спирта свыше 7% и запрет ее продажи в таре более 330 мл.

С 23 часов до 8 часов ограничивается розничная продажа алкогольной продукции. Кроме того, каждый регион (область) имеет право устанавливать дополнительные ограничения времени и мест продажи алкогольной продукции, включая полный запрет на розничную продажу алкогольной продукции.

Реализация принятого закона поставит заслон на пути широкого распространения пива и слабоалкогольных напитков, которые пользуются, подкре-

пляемые рекламой, большой популярностью у молодежи и женщин и приводят к развитию алкоголизма уже в юношеском возрасте.

Кстати, теперь продажа алкоголя несовершеннолетним может быть уголовным делом. В Уголовный кодекс РФ включена новая статья 151.1 «Розничная продажа несовершеннолетним алкогольной продукции». За совершение данного деяния предусмотрено наказание в виде штрафа в размере до 80 тысяч рублей, исправительных работ на срок до 1 года с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до 3 лет или без такового.

В примечании к дан-

ной статье под розничной продажей несовершеннолетнему алкогольной продукции, совершенной лицом неоднократно, признается розничная продажа лицом, которое ранее привлекалось к административной ответственности за аналогичное деяние в течение 180 дней.

Административная ответственность за розничную продажу несовершеннолетнему алкогольной продукции, если это действие не содержит уголовно наказуемого деяния, установлена в виде штрафа, налагаемого:

- на граждан в размере от 3000 до 5000 рублей;
- на должностных лиц - от 10000 до 20000 рублей;
- на юридических лиц - от 80000 до 100000 рублей.





До свидания, лето!

Итоги оздоровительной кампании 2011 г.



На территории Амурской области в 346 оздоровительных учреждениях отдохнули 30315 детей.

Загородные оздоровительные учреждения - самое лучшее место для отдыха детей после окончания трудного учебного года. Отдых детей устроен так, что одновременно с развлечениями дети укрепляют свое здоровье. Правильный режим дня, здоровое питание, спортивные мероприятия укрепляют здоровье и являются хорошей профилактикой.

Летних оздоровительных учреждений в Амурской области в этом году увеличилось на 15. В них отдохнули 30315 детей. Оздоровлено 8560 детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. 451 человек отдохнул на море.

В 2011 г. выраженный оздоровительный эффект выше показателя 2010 г. и составил - 92,7%, слабый оздоровитель-

ный эффект - 7,3%, детей, не получивших оздоровительный эффект, не было.

В 2011 г. незначительно снизился показатель общей заболеваемости (1,8%) и составил 11,4, при этом в 1,5 раза снизился показатель капельных инфекций (ОРВИ) и травм. За период оздоровления детей в первую смену массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний, аварийных ситуаций в ЛОУ не зарегистрировано. Присосов и укусов клещей в ЛОУ не выявлено.

Специалисты службы Роспотребнадзора перед открытием обследовали 349 оздоровительных учреждений.

С организаторами летнего отдыха и руководителями загородных и пришкольных ЛОУ был проведен семинар по теме «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, со-

держанию и организации режима работы загородных стационарных учреждений отдыха и оздоровления детей».

Подбор работников пищеблока ЛОУ проводился с учетом квалификационных разрядов и стажа работы в оздоровительных учреждениях. В загородных ЛОУ работают в основном повара 4-5 разрядов, в ЛОУ с дневным пребыванием детей - 3-4 разрядов со стажем работы не менее 5 лет.

Списки 723 поставщиков продуктов питания (в основном это местные производители) в ЛОУ сформированы и согласованы со службой Роспотребнадзора.

В сравнении с 2010 г. изменилась стоимость питания детей: в лагерях с дневным пребыванием организовано 3-разовое питание, в загородных лагерях и санаториях - 5-разовое. В загородных ЛОУ - 195 рублей, что на 9,3 % больше, чем в 2010 г. (183 рубля), в санаториях - 222 рубля, на 10,8 % больше, чем в 2010, в ЛОУ с дневным пребыванием детей - 146 рублей, что на 7,9% больше, чем в 2010 г. Примерные 10- дневные меню согласованы.

Специалистами службы Роспотребнадзора области проведено 139 обследований, загородные оздоровительные учреждения проверялись каждую смену. За выявленные нарушения санитарного законодательства было составлено 134 протокола об административном правонарушении, вынесено 101 постановление о назначении штрафа на сумму 220500 рублей.

М.Н. Кравцова

СОВЕТЫ ПОТРЕБ ИВАНЫЧА

Все мы хотим, чтобы наши дети росли умными и здоровыми. А здоровье складывается не только из «мойте руки перед едой» и «мы то, что мы едим», но и из того, сколько и как мы спим, какую одежду носим, в какие игрушки играем и т.д. К каждой подобной мелочи нужно быть внимательным. Сегодня проводим ликбез на тему «Что нужно знать родителям школьников».

Всегда ваш,
Потреб Иваныч



1

Как выбрать школьный портфель

Более 40% детей приходят в школу с нарушениями осанки, а за годы учебы этот процент удваивается. Ежедневное ношение портфеля на одном плече способствует формированию неправильной осанки. Регулярная асимметричная нагрузка на

неокрепший позвоночник чревата неприятностями на всю дальнейшую жизнь. А вот ношение же книг и прочих ученических принадлежностей в ранце на спине способствует равномерному распределению нагрузки, к тому же освобождает руки.



2

1 Ранец должен быть легким – его содержимое и без того имеет внушительный вес. Он не должен быть больше 700 граммов. Для учащихся начальных классов он не должен превышать 2-2,5 кг, средних классов – не более 3,5 кг, старшеклассников – до 4,5 кг. С физиологической точки зрения вес ранца с учебниками не должен превышать 10% массы его владельца.

2 Ранец должен плотно прилегать к спине, задняя стенка должна

быть укрепленной, с мягкой прокладкой. Если ранец не удовлетворяет этим требованиям, синяки и шишки на спине вашему ребенку обеспечены.

3 Необходимы прочные широкие лямки. Узкие ремешки будут врезаться в плечи и причинять боль. Ширина ремешков в верхней части должна быть не менее 3,5–4,0 см. Один из них должен иметь разъем, облегчающий надевание и снятие ранца.



4 Хорошо сохранять форму. В противном случае тетрадки и учебники в нем будут мяться, груз будет распределяться неравномерно, да и прослужит такой рюкзак недолго.

5 Иметь надежные, но не очень тугие застёжки. Такие, чтобы, с одной стороны, не расстегивались постоянно, а с другой – были по силам слабым детским ручкам.

6 Иметь удобную крепкую ручку. Именно за нее ваш ребенок будет носить ранец по школе.

7 Прочным. Вынести школьному портфелю предстоит немало: на нем будут сидеть в коридорах на перемене, кататься с горки зимой после школы, его будут кидать и пинать вместо мяча, наконец, просто бросать где попало.

8 Ранец должен быть изготовлен из легкомоющегося материала. Ведь после всех описанных выше испытаний он быстро станет грязным, даже очень грязным. В наших условиях нужно обращать внимание на морозостойкие материалы.

9 Иметь много кармашков и отделений. Тогда каждой мелочи в хозяйстве ученика найдется место, ручки не будут теряться, тетради и учебники мяться, а яблочко можно будет положить отдельно от сменной обуви.

10 Обеспечивать безопасность ребенка на дороге. Для этого на современных ранцах делают встав-



ки из специальных ярких, отражающих свет материалов. Ребенок с таким портфелем на спине заметен издали и днем, и в сумерках. Учитывая то, что по дороге в школу и из школы многим детям приходится переходить улицы с оживленным движением, это очень важно.

11 Особенно тщательно выбирайте ранец для первоклассника!

Там не должно быть сложных застёжек, слишком много отделов и карманов (иначе ребенку будет трудно что-нибудь найти). Помогите ребенку освоить ранец. Определите, что и где будет лежать и потренируйтесь в доставании разных предметов.

Все рюкзаки и портфели должны иметь санитарно-эпидемиологическое заключение (гигиенический сертификат), подтверждающее безопасность для здоровья ребенка тех материалов, из которых они изготовлены.



Режим дня для школьников

Правильное чередование разных видов деятельности, достаточный сон, регулярный отдых на свежем воздухе – все это способствует нормальному развитию нервной системы, обеспечивает ребенку хорошую работоспособность

ОСНОВНЫЕ МОМЕНТЫ, КОТОРЫЕ НУЖНО ОБЕСПЕЧИТЬ В РЕЖИМЕ ДНЯ ШКОЛЬНИКА:

- ✓ Достаточный ночной сон, определенное время укладывания;
- ✓ Регулярное питание ребенка – 3-4 раза в день;
- ✓ Отвести определенное время для приготовления уроков;
- ✓ Выделить время для прогулки, творчества, помощи по дому и непременно около часа свободного времени, которым ребенок может распоряжаться по своему усмотрению.

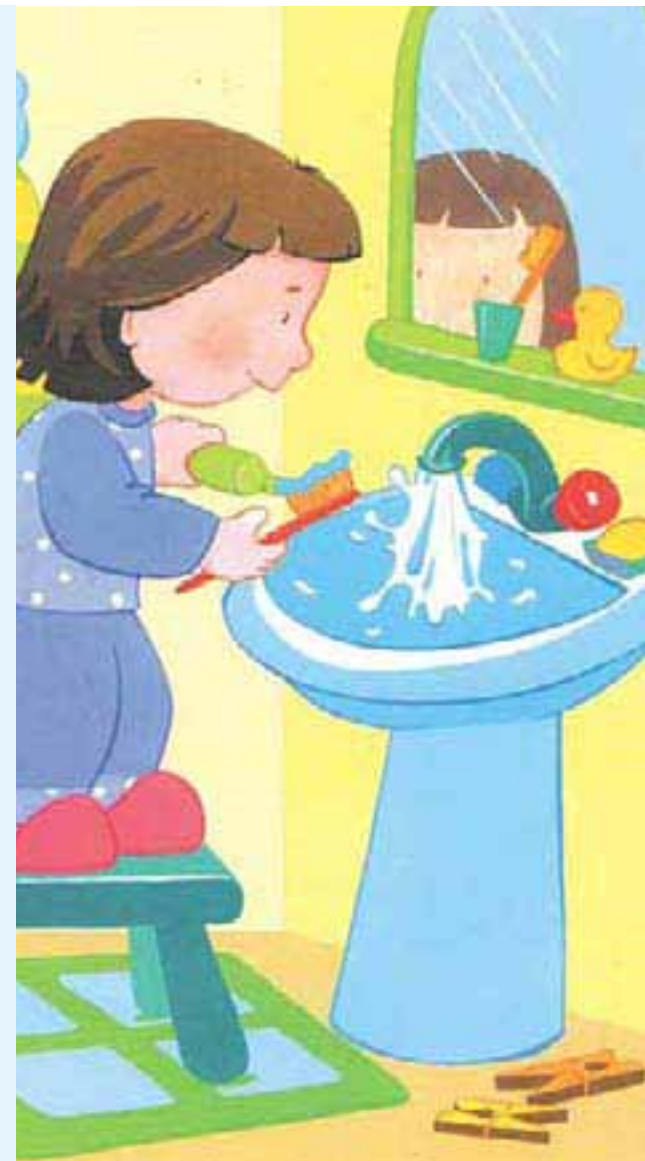


5

ПРИМЕРНЫЙ РЕЖИМ ДНЯ ШКОЛЬНИКА:

- 7.00 – Подъем
- 7.05 – 7.30 – Утренняя зарядка, умывание, уборка постели
- 7.30 – 7.50 – Завтрак
- 7.50 – 8.20 – Дорога в школу
- 8.30 – 12.30 – Занятия в школе
- 12.30 – 13.00 – Дорога из школы
- 13.00 – 13.30 – Обед
- 13.30 – 14.30 – Послеобеденный отдых, сон для детей 6 – 7 лет
- 14.30 – 16.00 – Прогулка, подвижные игры на улице

! Младший школьник должен проводить на свежем воздухе не менее 3 – 4 часов в день, включая время на дорогу в школу и домой. Садиться за уроки сразу, придя из школы, нельзя – ребенку нужно отдохнуть.



6

ПРИМЕРНЫЙ РЕЖИМ ДНЯ ШКОЛЬНИКА:

16.00 – 17.30 –

Приготовление уроков

17.30 – 19.00 –

Прогулка

19.00 – 20.30 –

Ужин и свободное время

20.30 – 21.00 –

Приготовление ко сну, ванна, уход за одеждой и обувью.

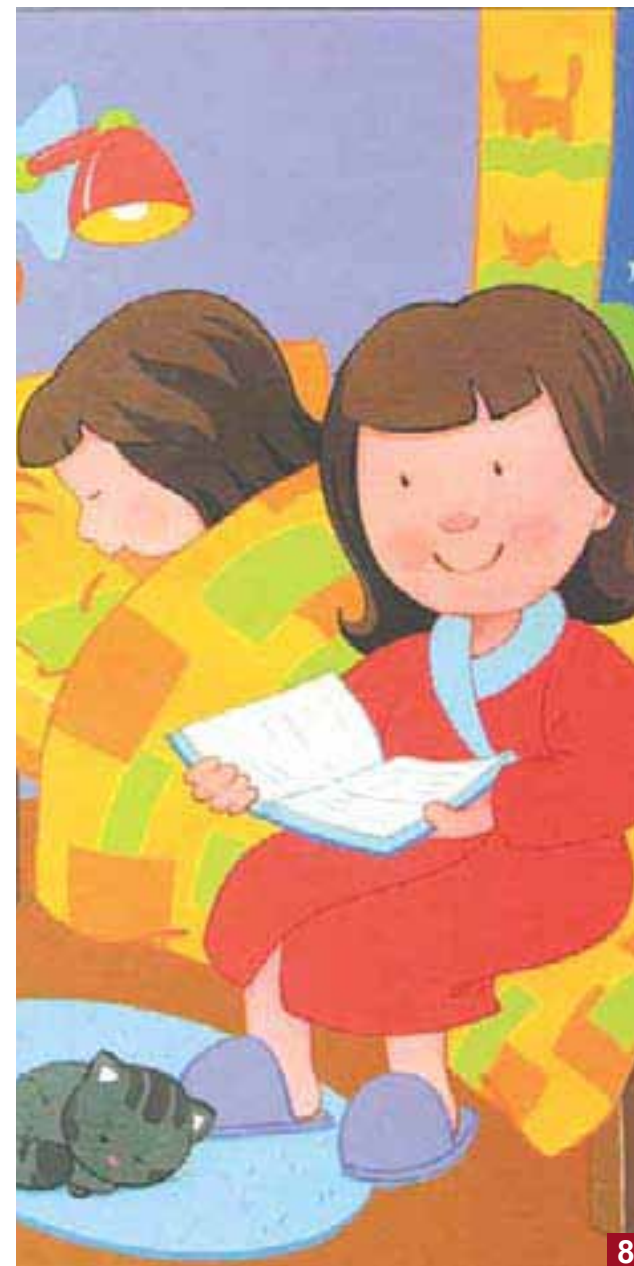
21.00 – Спокойной ночи!

Помните, что ребенок младшего школьного возраста не должен проводить за выполнением домашнего задания больше полутора часов! Если у вашего ребенка это занимает больше времени, проконтролируйте, в чем причина. Возможно, нужно помочь ребенку организовать свое время, чтобы он рационально его использовал. А может быть, уроков задают действительно слишком много, тогда вам придется поговорить с учителем или администрацией школы. Не стесняйтесь, ведь речь идет о здоровье вашего малыша!

Конечно, многие дети предпочитают ложиться спать позже, и родители часто разрешают это. Если ребенку достаточно 8 часов ночного сна или он привык еще спать днем, то вполне можно уложить ребенка спать и в 22 часа, но в этом случае проследите, чтобы время перед сном прошло в спокойных занятиях. Это могут быть настольные игры, конструирование, вышивание, чтение.

Перед сном комнату нужно проветрить. В спальне желательно поддерживать температуру воздуха около 17 – 19 градусов, конечно, если это не доставляет ребенку дискомфорта.

Всего лишь правильный режим дня сохранит вашему ребенку крепкую нервную систему, хорошую работоспособность и здоровье!





Новые правила для нового учебного года

На территории Приамурья к новому 2011/2012 учебному году планируется провести приемку в 395 общеобразовательных учреждениях, из них 377 образовательных учреждений и 18 коррекционных школ-интернатов, где будут получать знания 99203 учащихся, в первый раз в первый класс пойдут 10706 детей

1 сентября 2011 года вступают в силу новые санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», которые утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 № 189.

Приемка школ к новому учебному году началась раньше 1 сентября, в связи с этим она проводилась по действующим санитарным правилам 2002 года (СанПиН 2.4.2.1178-02 «Гигиенические требова-

ния к условиям обучения в общеобразовательных учреждениях»). В новых санитарных правилах регламентировано, что ранее построенные здания общеобразовательных учреждений эксплуатируются в соответствии с проектом.

Новыми правилами рекомендуется в проектируемых и реконструируемых школах размещать учебные помещения для школьников 1 классов не выше 2-го этажа, а для 2-4 классов – не выше 3 этажа. При этом в 1-м классе должно быть не более 25 детей, а для компенсирующего обучения – не более 20 детей.

Спортивный зал рекомендуется размещать на 1 этаже здания или в отдельно пристроенном здании. Обязательно должны быть предусмотрены снарядные, раздевальные, душевые и туалеты для мальчиков и девочек.

Школьная библиотека в учреждениях с углубленным изучением отдельных предметов (гимназии и лицеи) используется в качестве справочно-информационного центра, оборудованного компьютерами с электронными базами данных, а общеобразовательная школа должна к этому стремиться.

Кабинеты, коридоры, залы в новых строениях станут просторнее





и выше. Во вновь строящихся и реконструируемых зданиях школ высота учебных помещений должна быть не менее 3,6 м.

Не допускается использование цокольных этажей и подвальных помещений под учебные помещения, кабинеты, лаборатории, учебные мастерские, помещения медицинского назначения, спортивные, танцевальные и актовые залы, т. к. в таких помещениях плохое естественное освещение, их невозможно хорошо проветривать.

Санитарные правила регламентируют медицинское обеспечение школ. В тех, что уже построены, на первом этаже должны находиться кабинет врача и процедурная комната, каждое - не меньше 14 кв. метров. В сельских школах допускается обслуживание в сельском медпункте. А вот в новых проектах будут предусмотрены не только кабинеты врача и процедурная, но и помещение для приготовления дезинфицирующих растворов и хранения уборочного инвентаря, туалет.

Все вопросы, касающиеся школьных столовых и организации питания школьников, отражены в санитарных правилах СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего

профессионального образования».

Новые санитарные правила определяют требования и к территории образовательного учреждения. На этой территории должны быть размещены площадка для игр или стадион и зона отдыха.

Конечно, всех волнует учебный процесс и нагрузка на детей. Санитарные правила рекомендуют размещать начальные классы в отдельном блоке, желательно - с выходом на участок. Занятия для первоклассников проводятся по 5-дневной учебной неделе, в первую смену - с 40-минутной переменной в середине учебного дня, без оценок и домашних заданий.

Для посещающих группу продленного дня необходима организация дневного сна, не менее 1 часа, 3-разового питания и прогулок. Сон снимает усталость и возбуждение детей, длительное время находящихся в большом коллективе, повышает их работоспособность. При традиционном режиме обучения предусмотрены дополнительные недельные каникулы в середине третьей четверти.

Для ранее построенных и действующих общеобразовательных учреждений оборудование помещений для сна носит рекомендательный характер.

Величина максимальной недельной образовательной нагрузки состоит из часов урочной и внеурочной дея-

тельности, она увеличена на 1 час за счет третьего урока физкультуры. Заменять уроки физической культуры другими предметами не допускается.

Организация профильного обучения в 10-11 классах не должна приводить к увеличению образовательной нагрузки.

Для снижения утомления, нарушения осанки и зрения на уроках следует чередовать различные по сложности предметы в течение дня и недели.

В целях профилактики нарушения осанки для начальных классов рекомендуется иметь два комплекта учебников: один - для использования на уроках в общеобразовательном учреждении, второй - для приготовления домашних заданий. Вес ежедневного комплекта учебников и письменных принадлежностей не должен превышать: для учащихся 1-2 классов - более 1,5 кг, 3-4 классов - более 2 кг; 5-6 - более 2,5 кг, 7-8 - более 3,5 кг, 9-11 - более 4 кг.

Санитарные правила направлены на охрану здоровья обучающихся при осуществлении деятельности по их обучению и воспитанию и распространяются на проектируемые, действующие, строящиеся и реконструируемые общеобразовательные учреждения независимо от их вида, организационно-правовых форм и форм собственности.



Платные образовательные услуги

За что и как платить

К платным дополнительным услугам, которые могут оказывать образовательные учреждения, относятся:

I. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ:

- реализация основных образовательных программ в учреждениях профессионального образования с полным возмещением затрат на обучение за счет юридических и физических лиц;

- изучение учебных дисциплин сверх часов и сверх программ по данной дисциплине, предусмотренных учебным планом;

- репетиторство с учениками другого образовательного учреждения;

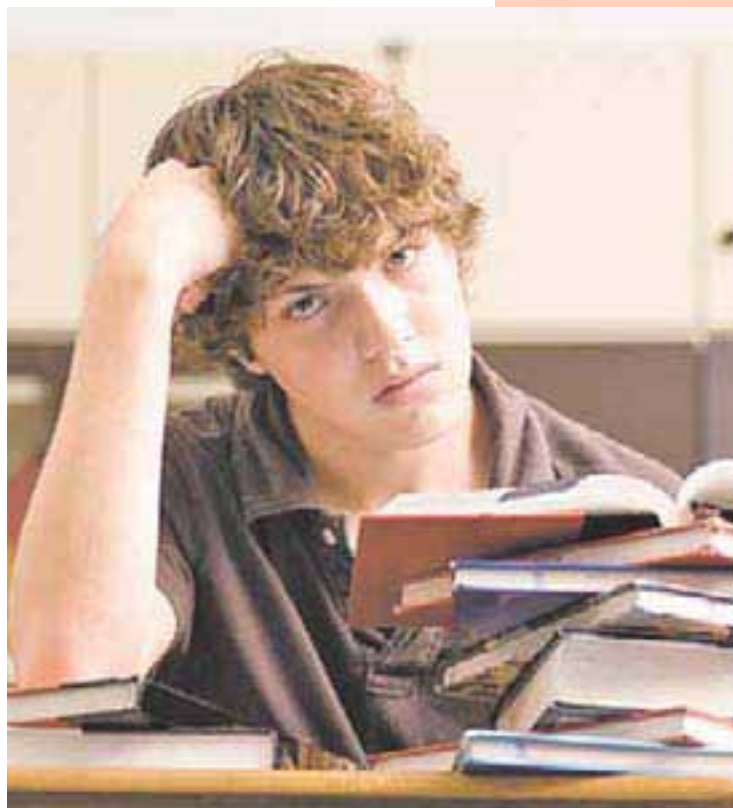
- различные курсы: по подготовке к школе и поступлению в учреждения профессионального образования (ссузы, вузы), по изучению иностранных языков (сверх обязательной программы), повышения квалификации, по переподготовке кадров с освоением новых специальностей (в том числе вождение автомобиля, машинопись, стенография...).

II. РАЗВИВАЮЩИЕ УСЛУГИ:

- различные кружки: по обучению игре на музыкальных инструментах, фотографированию, кино-, видео-, радиолюбительскому делу, кройке и шитью, вязанию, домоводству, танцам и так далее;

- создание различных студий, групп, школ, факультативов по обучению и приобщению детей к знанию мировой культуры, живописи, графики, скульптуры, народных промыслов и так далее, то есть всему тому, что направлено на развитие гармоничной личности и не может быть дано в рамках государственных образовательных стандартов;

- создание групп по адаптации детей к условиям школьной жизни (до поступления в школу, если ребенок



не посещал дошкольное образовательное учреждение).

III. ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

- создание различных учебных групп и методов специального обучения детей с отклонениями в развитии, специальное обучение по коррекции психического здоровья и прочее;

- организация секций и групп по укреплению здоровья (волейбол, баскетбол, хоккей, фигурное катание, легкая атлетика, теннис, лыжи, общая физическая подготовка, различные игры и другие).

IV. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ УСЛУГИ:

- организация досуга обучающихся (дискотеки, клубы по интересам,



лектории, театр, концертная деятельность, экскурсии, туристические походы);

- организация профилактических и лечебных мероприятий, групп по коррекции физического развития;

- улучшение условий пребывания и питания и другие.

Платные дополнительные образовательные услуги оказываются в соответствии с Правилами оказания платных образовательных услуг, согласно которым исполнитель обязан довести до потребителя (в том числе путем размещения в удобном для обозрения месте) информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование и место нахождения (юридический адрес) исполнителя, а также сведения о наличии лицензии на право ведения образовательной деятельности и свидетельства о государственной

аккредитации с указанием регистрационного номера, срока действия и органа, их выдавшего;

- уровень и направленность реализуемых основных и дополнительных образовательных программ, формы и сроки их освоения;

- перечень образовательных услуг, стоимость которых включена в основную плату по договору, и перечень дополнительных образовательных услуг, оказываемых с согласия потребителя, порядок их предоставления;

- стоимость образовательных услуг, оказываемых за основную плату по договору, а также стоимость образовательных услуг, оказываемых за дополнительную плату, и порядок их оплаты;

- порядок приема поступающих и требования к ним;

- форму документа, выдаваемого по окончании обучения.

Выделим наиболее важные положения, которые установлены в качестве обязательных при оказании государственными и муниципальными образовательными учреждениями платных образовательных услуг.

1 Наличие платных образовательных услуг и порядок их предоставления на договорной основе должны быть отражены в уставе общеобразовательного учреждения.

2 Дополнительные образовательные услуги реализуются в целях всестороннего удовлетворения образовательных потребностей граждан. Поэтому должен соблюдаться принцип добровольности предоставления платных дополнительных образовательных услуг (ученик или воспитанник имеет право, но не обязан получать эти услуги).

Отказ потребителя от предлагаемых платных образовательных услуг не может быть причиной уменьшения объема предоставляемых ему образовательным учреждением основных образовательных услуг.

3 Платные дополнительные образовательные услуги оказываются образовательным учреждением на договорной основе. При этом до заключения договора учреждение обязано предоставить потребителю достоверную информацию о себе и оказываемых образовательных услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора.

Образовательное учреждение обязано заключить договор, при наличии возможности предоставить запрашиваемую потребителем образовательную услугу.

4 Образовательное учреждение не вправе оказывать предпочтение одному потребителю перед другим в отношении заключения договора, кроме случаев, предусмотренных законом и иными нормативными правовыми актами.

5 Стоимость предоставляемых образовательных услуг в договоре определяется по соглашению между образовательным учреждением и потребителем.





Особенности заключения договора на обучение (регламентации и оформления отношений образовательного учреждения и обучающихся, воспитанников и (или) их родителей (законных представителей)) определяются в уставе образовательного учреждения.

Договор составляется в двух экземплярах, один из которых находится у исполнителя, другой - у потребителя. На оказание образовательных услуг, предусмотренных договором, может быть составлена смета. Составление такой сметы по требованию заказчика, потребителя или исполнителя обязательно. В этом случае смета становится частью договора.

Договор заключается в письменной форме и должен содержать следующие сведения:

- наименование государственного или муниципального образовательного учреждения, негосударственной образовательной организации - исполнителя и место его нахождения (юридический адрес);

- фамилию, имя, отчество, телефон и адрес потребителя;

- сроки оказания образовательных услуг;

- уровень и направленность основных и дополнительных образовательных программ, перечень (виды) образовательных услуг, их стоимость и порядок оплаты;

- другие необходимые сведения, связанные со спецификой оказываемых образовательных услуг;

- должность, фамилию, имя, отчество лица, подписывающего договор от имени исполнителя, его подпись, а также подпись потребителя.

Ответственность образовательного учреждения за ненадлежащее исполнение обязательств по предоставлению платных образовательных услуг установлена действующим законодательством, в том числе Правилами оказания платных образовательных услуг.



При обнаружении недостатков оказанных образовательных услуг, в том числе оказании их не в полном объеме, предусмотренном образовательными программами и учебными планами, потребитель вправе по своему выбору потребовать:

- 1) безвозмездного оказания образовательных услуг, в том числе оказания образовательных услуг в полном объеме в соответствии с образовательными программами, учебными планами и договором;

- 2) соответствующего уменьшения стоимости оказанных образовательных услуг;

- 3) возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанных образовательных услуг своими силами или третьими лицами.

Кроме того, потребитель вправе расторгнуть договор и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки предоставленных образовательных услуг не устранены исполнителем либо имеют существенный характер.

Н.Р. Саблук



ЖКХ. Новое в жилищном законодательстве

Федеральным законом от 04.06.2011 г. №123-ФЗ, который вступил в силу 18 июня 2011 г., внесено около ста изменений в Жилищный кодекс Российской Федерации. Выделим наиболее значимые



До вступления в силу нового закона в Жилищном кодексе фактически отсутствовали нормы действенного контроля над управляющими компаниями и ТСЖ.

Теперь органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации наделены полномочиями проверок: соответствия устава товарищества собственников жилья (ТСЖ) требованиям законодательства, а также (по заявлениям собственников помещений в многоквартирном доме) решения о создании ТСЖ, избрания председателя правления ТСЖ, членов правления, правомочности принятия на общем собрании собственников помещений в многоквартирном доме решения о выборе управляющей организации, правомочность утверждения условий договора управления.

Органы местного самоуправления обязаны в течение пяти дней после обращения гражданина с жалобой проверить деятельность управляющей организации. Если по результатам проверки выявлено невыполнение управляющей организацией условий договора управления, орган местного самоуправления в течение 15 дней со дня обращения созывает общее собрание собственников для решения вопроса о расторжении с ней договора.

Поправки в Жилищный кодекс определили перечень информации, обязанность предоставления которой гражданам по их запросам возложена на органы местного самоуправления, управляющие организации, ТСЖ, жилищные или иные специализированные кооперативы.

Новый Закон запрещает застройщикам создавать и каким бы то ни было образом участвовать в создании ТСЖ. До тех пор пока собственники помещений в новостройках сами не выберут способ управления домом, заниматься его обслуживанием и благоустройством будет управляющая компания, выигравшая открытый конкурс, проведенный муниципалитетом.

Согласно новой редакции Жилищного кодекса, льготы по оплате жилья и коммунальных услуг предоставляются гражданам только при отсутствии у них задолженности по их оплате либо при заключении и исполнении соглашения о погашении долга.

Впервые в жилищном законодательстве определены функции и порядок создания Совета многоквартирного дома в домах, которые не управляются товариществами или кооперативами и при этом в данном доме более чем четыре квартиры. Создание Совета является обязательным. Если в течение года собственники такого дома не избрали такой Совет, то орган местного самоуправления в течение трех месяцев созывает общее собрание собственников и инициирует избрание Совета во главе с председателем или создание ТСЖ.

Функции Совета многоквартирного дома: обеспечение выполнения решений общего собрания собственников помещений в многоквартирном доме; обсуждение предложений о порядке пользования общим имуществом в многоквартирном доме, планирование и организация работ по со-



держанию и ремонту общего имущества в многоквартирном доме; осуществление контроля за оказанием услуг и (или) выполнением работ по управлению многоквартирным домом, содержанию и ремонту общего имущества в многоквартирном доме и за качеством предоставляемых коммунальных услуг собственникам жилых и нежилых помещений в многоквартирном доме и др.

Упорядочивается система договорных обязательств. Собственникам предоставлена возможность вносить плату за коммунальные платежи как управляющей компании, так и непосредственно ресурсоснабжающим организациям. При этом обязательства по оплате коммунальных услуг перед управляющей компанией считаются выполненными.

Часть 9.1, ст. 161 Закона № 123-ФЗ ЖК вступает в силу с 1 марта 2012 г. Собственники домов, в которых свыше 12 квартир, могут сами управлять своим домом только при условии заключения договора с управляющей организацией на оказание услуг или выполнение работ по содержанию общего имущества в доме.

С 2006 года до настоящего времени действуют Правила предоставления коммунальных услуг гражданам, утвержденные постановлением Правительства РФ от 23

мая 2006 года № 307. На смену им вскоре должны прийти новые Правила (утвержденные постановлением Правительства РФ от 6 мая 2011 года № 354 «О предоставлении коммунальных услуг собственникам и пользователям помещений в многоквартирных домах и жилых домов»), в которых содержатся некоторые принципиальные новшества.

1 По каждому виду коммунальных услуг вводится два платежа: отдельно будет рассчитываться плата за индивидуальное потребление и за потребление на общедомовые нужды. Плата за коммунальные услуги на общедомовые нужды рассчитывается для всех потребителей в многоквартирном доме независимо от наличия или отсутствия у них индивидуальных приборов учета пропорционально площади занимаемых ими помещений и выделяется в платежном документе отдельной строкой.

2 Раньше коммунальную услугу отключали при 6-месячной задолженности, по новым же правилам достаточно накопить долг в размере трёх нормативов потребления (независимо от того, есть ли счётчик).

В Приложении № 2 к Правилам полностью пересмотрены алгоритмы расчетов за коммунальные услуги как при наличии приборов учета, так и при их отсутствии.

Согласно новым

Правилам подать заявление о перерасчёте размера платы за коммунальные услуги при временном отсутствии можно будет не только после возвращения из командировки или отпуска, но и до начала периода временного отсутствия. В заявлении указывается, что документы, подтверждающие продолжительность периода временного отсутствия потребителя, будут представлены после его возвращения. При этом перерасчёт размера платы за отопление и за коммунальные услуги на общедомовые нужды не производится.

Существенные изменения вносятся в Правила содержания общего имущества в многоквартирном доме, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 13 августа 2006 г. № 491. Перечень мероприятий по содержанию и ремонту общего имущества дополнен мероприятиями по энергосбережению и повышению энергоэффективности, по установке и надлежащей эксплуатации коллективных (общедомовых) приборов учета, по снятию показаний приборов учета, выставлению платежных документов. Расходы на проведение указанных мероприятий должны будут включаться в состав платы за содержание и ремонт жилья.

Г.И. Яшина



15 сентября - День образования санитарно- эпидемиологической службы России

История создания санитарно-эпидемиологической службы



В XIX и начале XX века по уровню заболеваемости и смертности Россия стояла на одном из первых мест среди европейских стран. Встал вопрос о необходимости создания специальных учреждений, призванных осуществлять противоземлемическую деятельность. В связи с этим министерству полиции была поручена организация врачебно-санитарного дела. В губерниях организовывались подчиненные этому министерству врачебные управления, осуществляющие врачебно-полицейские задачи по предотвращению причин, служивших источником болезней населения.

В процессе деятельности российских

земских учреждений и городских самоуправлений перед ними встал вопрос о необходимости создания независимой от Министерства Полиции врачебно-санитарной организации. Так родилась земская и городская медицина, одним из элементов которой в ряде губерний и крупных городов стали общественные санитарные организации.

В первые месяцы существования Российской республики санитарно-противоземлемической деятельностью в стране руководила санитарно-эпидемиологическая секция Управления медицинской части Народного комиссариата внутренних дел, возглавляемая А.Н. Сысиным.

Большую роль в организации санитарного дела в стране сыграло первое совещание представителей медико-санитарных отделов и санитарных врачей в октябре 1918 года в Москве, которое наметило структуру санитарных органов, их функции и задачи.

Важнейшими задачами в первые десятилетия XX века были: борьба с эпидемиями, тяжелыми санитарными последствиями Первой мировой войны, борьба за улучшение санитарных условий жизни трудящихся.

История государственного санитарно-эпидемиологического надзора как системы мер, направленных на предупреждение инфекционных заболеваний и улучшение санитарного состояния страны, началась с Декрета Совета народных комиссаров РСФСР от 15 сентября 1922 года «О санитарных органах республики». С этого времени в стране началось создание сети специализированных санитарно-профилактических учреждений – санитарно-эпидемиологических станций.



Основы проведения государственного санитарного надзора, функции и права органов и учреждений санитарно-эпидемиологической службы различного уровня управления, а также права различных должностных лиц были определены в новом «Положении о Государственном санитарном надзоре в СССР», утвержденном в 1973 году Постановлением Совета Министров СССР.

Огромную роль в совершенствовании деятельности учреждений госсанэпидслужбы сыграли выдающиеся организаторы здравоохранения: главный Государственный санитарный врач СССР П.Н. Бургасов (с 1965 по 1986 г.), главный Государственный санитарный врач РСФСР К.И. Акулов (с 1965 по 1990 г.), Е.Н. Беляев (1990-1996 г.), Г.Г. Онищенко, возглавляющий службу с 1997 г.

19 апреля 1991 года впервые за годы существования санитарно-эпидемиологической службы России был принят Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», который внес принципиальные изменения в содержание государственного санитарно-эпидемиологического надзора и обеспечил законодательную основу регулирования общественных отношений в области санитарно-эпидемиологического благополучия.

Важнейшими задачами этого периода стали организация и осуществление мероприятий по санитарной охране границ от заноса и распространения инфекционных заболеваний, организация системы контроля над качеством и безопасностью импортируемых продуктов питания, предупреждение возникновения и распространения массовых инфекционных болезней. На федеральном и региональном уровнях принимаются целевые программы «Санэпидблагополучие», «Вакцинопрофилактика», «Здоровый ребенок», «Профилактика йоддефицитных состояний», «Анти-ВИЧ-СПИД», «Профилактика туберкулеза» и другие.

В 1999 году была принята новая редакция Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Санитарно-эпидемиологический надзор стал основным средством достижения санитарно-эпидемиологического благополучия, с помощью которого решаются насущные проблемы охраны здоровья населения.

В 2005 году в результате проведенной административной реформы государственная санитарно-эпидемиологическая служба преобразовалась в Федеральную службу по защите прав потребителей и благополучия человека. В связи с этим

изменилась структура службы. Появились дополнительные функции по защите прав потребителей и надзору на потребительском рынке.

В составе Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека находится более 20 научно-исследовательских институтов, 14 противочумных станций, более 100 организаций дезинфекционного профиля.

Основная цель государственной санитарно-эпидемиологической службы – предупреждение инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, сохранение здоровья населения страны. Для этого проводятся контрольно-надзорные мероприятия за санитарно-гигиеническим состоянием территорий населенных мест, объектами водоснабжения, коммунальными объектами, предприятиями общественного питания и торговли, за сбросом сточных вод в открытые водоемы. Службой проводятся противоэпидемические мероприятия, направленные на снижение инфекционной и массовой неинфекционной заболеваемости.

В общем, вся работа службы направлена на обеспечение безопасной среды обитания человека. А результат этой работы – устойчивая санитарно-эпидемиологическая обстановка в Российской Федерации в 2010 году.



Знакомимся с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» существует с 2005 года. Но часто предприятия и просто обычные люди не знают, куда обратиться с той или иной проблемой. Сегодня мы расскажем о консультационном центре

Консультационный центр для потребителей организован в январе 2010 года на базе Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области».

Только за 1-ое полугодие 2011 года нашими специалистами было оказано 657 консультаций по вопросам потребительского законодательства, подготовлено 118 претензий и 25 исковых заявлений.

Нашим центром разработана инфотека (библиотека потребителя) по различным

тематикам. В ней потребители могут ознакомиться с нормативно-правовыми документами (законы и др). Кроме того, на сайте управления Роспотребнадзора по Амурской области [www.28.rosпотребнадzor.ru/fgu](http://www.28.rosпотребнадзор.ru/fgu) в разделе «Защита прав потребителей» любой потребитель может найти образцы претензий и исковых заявлений.

Консультации и интересующую вас информацию можно получить по телефону, на личном приеме специалиста либо самим изучить материалы, имеющиеся в центре информационных

материалов. Также для вас предусмотрена возможность ознакомиться с банком судебных решений и образцами наиболее часто встречающихся в области защиты прав потребителей претензий и исковых заявлений.

Специалисты центра проводят бесплатные консультации для потребителей по следующим вопросам:

- защита прав потребителей;
- санитарно-эпидемиологическое благополучие населения;
- гигиеническое воспитание и здоровый образ жизни.





**МЫ ОКАЗЫВАЕМ
ПЛАТНЫЕ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЕ УСЛУГИ:**

№ п/п	Наименование	Стоимость, руб. без учета НДС	Стоимость, руб. с учетом НДС
1	Подготовка искового заявления	710,4	838,2
2	Представительство в суде (1 заседание)	1627,4	1920,3
3	Представительство в суде апелляционной инстанции (1 заседание)	1025,1	1209,6
4	Представительство в суде кассационной инстанции (1 заседание)	1025,1	1209,6
5	Представительство в суде надзорной инстанции (1 заседание)	1025,1	1209,6

Мы ждем вас по адресу:

675002, г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30
по понедельникам, вторникам, средам с 9.00 до 12.00

телефон для справок 596-849

В филиалах Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области» консультирование потребителей проводится в следующих консультационных пунктах:

**г. Свободный,
ул. Шатковского, 116, каб. 14.**

Время приема:

понедельник, вторник, среда, четверг, пятница
с 09.00 до 18.00, обед с 12.00 до 13.00,
тел 8 (41643) 3-37-36.

**г. Белогорск,
ул. Красноармейская, 15**

Время приема:

понедельник, вторник с 09.00 до 12.00,
среда, четверг с 13.00 до 17.00, обед с 12.00 до 13.00,
тел. 8 (41641) 2-38-32.

г. Зея, ул. Народная, 11

Время приема:

вторник, четверг с 13.00 до 16.00, обед с 12.00 до 13.00,
тел. 8 (41658) 2-19-60.



Помощь потребителю



РОКОВОЙ АТТРАКЦИОН!

Жительница Благовещенска Мария с коллегами приобрела путевку на одну из баз отдыха. Во время прогулки с коллегами по территории базы Мария увидела аттракцион - батут с двумя вышками и решила прыгнуть с вышки. Запрещающие таблички или инструкции по эксплуатации батута (в том числе возрастные и весовые категории) отсутствовали. Также, рядом не было ни дежурного, ни инструктора или ответственного за выше-названный аттракцион.

Поднявшись на верхнюю вышку, Мария прыгнула на батут. Но батут оказался неисправным, не оказал нужной амортизации и под весом провалился. Мария достала ногами до земли и сломала ногу.

В результате данного инцидента была вызвана скорая помощь и впоследствии проведена серьезная операция.

При устном обращении к продавцу путевки о возмещении ущерба ей было отказано. Отказ был обоснован тем, что компания является только продавцом и не имеет никакого отношения к качеству услуги. Тогда Мария обратилась в консультационный центр на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии».

В консультационном центре была составлена претензия в адрес продавца путевки, в которой потребовали возмещение ущерба, материальной компенсации, основываясь на том, что в соответствии со ст. 1064 ГК РФ вред, причиненный личности или имуществу гражданина,

а также вред, причиненный имуществу юридического лица, подлежит возмещению в полном объеме лицом, причинившим вред. Законом обязанность возмещения вреда может быть возложена на лицо, не являющееся причинителем вреда.

Кроме того, согласно ст. 7 Закона «О защите прав потребителей» потребитель имеет право на то, чтобы товар (работа, услуга) при обычных условиях его использования, хранения, транспортировки и утилизации был безопасен для жизни, здоровья потребителя, окружающей среды, а также не причинял вред имуществу потребителя. Требования, которые должны обеспечивать безопасность товара (работы, услуги) для жизни и здоровья потребителя, окружающей среды, а также предотвращение причинения вреда имуществу потребителя, являются обязательными и устанавливаются законом или в установленном им порядке. Безопасность определяется как отсутствие недопустимого риска, связанного с возможностью причинения вреда жизни, здоровью и имуществу потребителя в процессе работы (оказания услуги).

На основании ст. ст. 1095 - 1097 ГК РФ, п. 3 ст. 12 и п. п. 1 - 4 ст. 14 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» причиненный потребителю услуги вред подлежит возмещению продавцом или изготовителем либо исполнителем, уполномо-



ченной организацией или уполномоченным индивидуальным предпринимателем, импортером в полном объеме независимо от их вины и независимо от того, состоял ли потерпевший с ними в договорных отношениях.

Объем и характер возмещения вреда, причиненного повреждением здоровья, определяется ст. 1085 ГК РФ, а именно: при причинении гражданину увечья или ином повреждении его здоровья возмещению подлежат утраченный потерпевшим зара-

боток (доход), который он имел либо определенно мог иметь, а также дополнительно понесенные расходы, вызванные повреждением здоровья, в том числе расходы на лечение, дополнительное питание, приобретение лекарств, протезирование, посторонний уход, санаторно-курортное лечение, приобретение специальных транспортных средств, подготовку к другой профессии, если установлено, что потерпевший нуждается в этих видах помощи и

ухода и не имеет права на их бесплатное получение.

А по поводу морального вреда, то в соответствии со ст. ст. 1100, 1101 ГК РФ компенсация морального вреда осуществляется независимо от вины причинителя вреда в случаях, когда вред причинен жизни или здоровью гражданина источником повышенной опасности. Кроме того, в претензии прописали, что в случае отклонения претензии Мария обратиться в суд за защитой своих прав.





ПЛОХОЕ КИНО!

Владимир приобрел компакт-диск в одном из магазинов города. При покупке он попросил продемонстрировать фрагмент фильма, записанного на диске, на что продавец ответил, что в магазине невозможно это сделать из-за отсутствия соответствующего оборудования. При эксплуатации диска в домашних условиях Владимир увидел, что качество изображения очень плохое. При обращении за консультацией ему объяснили, что согласно п. 92 «Правил продажи отдельных видов товаров», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 19.01.1998 г., при приобретении аудиовизуальной продукции на технических носителях информации потребитель вправе по-

требовать у продавца возможность ознакомления с фрагментами приобретаемой продукции. Для этого торговая точка должна быть оснащена соответствующим оборудованием. При приобретении некачественного товара потребитель вправе отказаться от покупки и потребовать возврата уплаченных денежных средств. В соответствии со ст. 18 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей» потребитель в случае обнаружения в товаре недостатков, если они не были оговорены продавцом, по своему выбору вправе:

✓ потребовать замены на товар этой же марки (этих же модели и (или) артикула);

✓ потребовать замены на такой же товар другой марки (модели, артикула) с соответ-

ствующим перерасчетом покупной цены;

✓ потребовать соразмерного уменьшения покупной цены;

✓ потребовать незамедлительного безвозвратного устранения недостатков товара или возмещения расходов на их исправление потребителем или третьим лицом;

✓ отказаться от исполнения договора купли-продажи и потребовать возврата уплаченной за товар суммы. По требованию продавца и за его счет потребитель должен возвратить товар с недостатками.

На основании вышеизложенного в консультационном центре была составлена претензия в адрес продавца, в результате, чего Владимиру были возвращены денежные средства за компакт-





ПРОВЕДЕНИЕ САНИТАРНО – ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРТИЗ

*Отдел обеспечения санитарного надзора,
проведения экспертиз и производственного контроля
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Амурской области»,
адрес: г. Благовещенск, ул. Первомайская, 30,*

ПРОВОДИТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ:

- проектов ПДВ, СЗЗ, НДС, ЗСО;
- размещения и ввода в эксплуатацию передающих радиотехнических объектов (ПРТО);
- протоколов лабораторных исследований объектов окружающей среды, в том числе воды из скважин, почвы с участков и т.д.;
- о возможности размещения объектов.



Прием заявлений от граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц ведется с 9.00 до 12.00 ежедневно, кроме выходных дней (суббота, воскресенье).

Более подробную информацию о наших услугах вы можете узнать на нашем сайте:
<http://www.cge-amur.ru>

☎ 52-57-40

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Амурской области»

Предлагает услуги:

- **ОФОРМЛЕНИЕ ЛИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ КНИЖЕК, САНИТАРНЫХ ПАСПОРТОВ НА АВТОТРАНСПОРТ**
- **ОБУЧЕНИЕ И АТТЕСТАЦИЯ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОБЪЕКТОВ И РАБОТНИКОВ ПО ПРОГРАММАМ:**

- Молочная промышленность
- Мясоперерабатывающая промышленность
- Рыбоперерабатывающая промышленность
- Кондитерская и хлебобулочная промышленность
- Пищеконцентратная промышленность
- Пивобезалкогольная и ликёро-водочная промышленность
- Предприятия продовольственной и непродовольственной торговли
- Предприятия общественного питания, в том числе организации питания дошкольников, школьников, учащихся учреждений начального и среднего профессионального образования
- Бортовое питание на воздушных судах
- Дошкольные образовательные учреждения (ДО)
- Учреждения дополнительного образования детей (внешкольные учреждения)
- Парикмахерские, косметические, маникюрные, педикюрные, массажные кабинеты
- Организации по санитарно-гигиеническому обслуживанию населения (прачечные, бани)
- Общежития (гостиницы)
- Плавательные бассейны
- Специализированные учреждения для несовершеннолетних
- Сезонные детские и подростковые оздоровительные учреждения
- Медицинские отходы
- Организации, осуществляющие дезинфекционную деятельность
- Работники, занимающиеся туроператорской и турагентской деятельностью
- Плавсостав речных судов, осуществляющих рейсы за рубеж
- Организации, осуществляющие санитарно-гигиеническую очистку территории
- Организации, осуществляющие деятельность в сфере оборота БАД

(Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ, ст. 11, абз. 8, ст. 36, п. 2, абз. 3)



Принципы нашей работы:

- **КАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ВЗЯТЫХ НА СЕБЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ**
- **ОПТИМАЛЬНАЯ СТОИМОСТЬ УСЛУГ**
- **ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ В РАБОТЕ С КАЖДЫМ КЛИЕНТОМ**
- **ЛЕГИТИМНОСТЬ ВЫДАННЫХ ДОКУМЕНТОВ**

На все интересующие
вопросы вам готовы
ответить по телефону

52-20-57