

ОКПО 01927265, ОГРН 1056603530510, ИНН/КПП 6670081969/662302001

время, дата и место составления акта

Стр. 1 из 4

6.	ОГРН	1026601382092
7.	организационно-правовая форма	Государственные автономные учреждения субъектов Российской Федерации
8.	вид собственности	Государственная собственность
9.	наличие ППК	есть
10.	ОКВЭД	87.90
11.	группировка предпринимательства	бюджетные организации
12.	руководитель: ФИО, должность	ОЛЬКИН АРТЕМ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ, ДИРЕКТОР
13.	телефон, факс, e-mail	96-36-67 факс(3435)96-36-79, pansionatnt@mail.ru

2. Данные учета объектов и выявленные нарушения

Данные по объекту							
1.	наименование	ГАУ "ТАГИЛЬСКИЙ ПАНСИОНАТ"					
2.	адрес	622000, г Нижний Тагил, Красногвардейская ул., 57а, Литер А, А1, А2, А3					
3.	ОКВЭД	87.1 Деятельность по медицинскому уходу с обеспечением проживания					
4.	ведомственная классификация	дома престарелых (87.10)					
5.	классификация предприятия розничной торговли						
6.	наличие ППК	есть					
7.	наличие ИИИ	нет					
8.	руководитель: ФИО, должность	ОЛЬКИН АРТЕМ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ, директор					
9.	телефон, факс, e-mail	96-36-67, факс:96-36-79					
10.	контактная информация						
11.	численность населения под влиянием деятельности объекта	условия труда	продукция	работы и услуги	сбросы	выбросы	загрязнение почвы
	всего	149	0	431	0	0	0
	женщины	135					
	подростки 15-17 лет						
Предмет проверки							
№ п/п	наименование НД	пункты НД					
1.	Письмо ФС Роспотребнадзора 02/6338-2020-15 Рекомендации по профилактике коронавирусной инфекции (COVID-19) среди работников	1.1., 1.2., 1.3., 1.4.*2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9., 2.10., 2.11., 2.12., 2.13., 2.14., 3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5.					
2.	СП 1.1.1058-01 Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	наличие НД, 1.5, 1.5.2., 2.1., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5., 3.6., 3.7., 3.8., 3.9., 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5., 5.1.					
3.	СП 3.1.2.3117-13 Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций.	1.2., 1.3., 1.4., 2.8., 2.9., 2.10., 3.1., 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 5.1., 5.2., 5.3., 6.1., 6.2., 6.3., 6.4., 6.5., 7.1., 7.2., 7.3., 7.4., 7.5., 7.6., 7.7., 7.8., 7.9., 8.1., 8.2., 8.3., 8.4., 9.1., 9.2., 9.3., 9.4., 9.5., 9.6., 9.7., 9.8., 9.9., 10.1., 10.2., 11.1., 11.2., 11.3., 11.4., 11.5., 11.6., 11.7., 11.8., 11.9., 11.10., 11.11., 12.1., 12.7., 12.8., 13.1., 13.2., 13.3.					
4.	СП 3.1.3597-20 Профилактика новой коронавирусной инфекции (covid-19)	2.3., 2.4., 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5., 3.6., 3.7., 3.8., 3.9., 3.10., 3.11., 3.12., 3.14., 3.15., 3.16., 4.1., 4.2., 4.3., 4.4., 4.5., 4.6., 4.7., 5.1., 5.2., 5.3., 5.4., 5.5., 5.6., 5.7., 5.8., 5.9., 5.10., 6.1., 6.2., 6.3., 6.4.					
5.	СП 3.1/3.2.3146-13 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней.	2.1, 2.2, 2.3, 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 3.1., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5, 3.6, 3.7, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 6.1, 7.1, 7.2, 7.3, 7.4, 7.5, 7.6, 7.7, 8.1, 8.2, 8.3, 8.4, 9.1, 9.2, 10.1, 10.2, 11.1, 11.2, 11.3, 11.4, 11.5, 12.1, 12.2, 12.3, 12.4, 12.5, 12.6, 12.7, 13.1, 13.2, 13.3, 13.4, 14.1, 14.2, 14.3, 15.1, 15.2, 16.1, 16.2, 17.1, 17.2, 17.3, 17.4, 17.5, 17.6, 18.1, 18.2, 18.3, 18.4, 18.5, 18.6, 18.7, 18.8, 18.9, 18.10, 19.1, 19.2, 20.1, 20.2, 20.3					
6.	СП 3.5.1378-03 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности.	наличие НД, 2.1., 2.2., 2.4., 2.5., 2.6., 2.7., 2.8., 2.9., 2.10., 2.11., 2.12., 2.13., 2.14., 2.15., 2.16., 2.17., 2.18., 2.19., 2.20., 2.21., 2.22., 2.23., 3.2., 3.3., 3.4., 3.5., 3.6.3., 3.6.4., 3.6.5., 3.7.5., 3.7.6., 3.7.7., 3.8.3., 3.9.3., 4.1.1., 4.1.2., 4.1.3., 4.1.4., 4.1.5., 4.1.7., 4.1.8., 4.1.9., 4.2.1., 4.2.2., 4.2.3., 4.2.4.,					

7.	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.	6, 7, 8, 9, 11, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 33, 37, прил.2
----	---	--

Описательная часть

Мною 23 ноября 2020 года с 13-45 до 15-30 проведена внеплановая выездная проверка с целью проверки дез. средств ЗАУ "Полынский поликомат", расположенный по адресу г. Железнодорожный, Красноармейская ул. 59А. На момент проверки установлено: Проведено недельный рабочий цикл: все сотрудники работают с применением средств индивидуальной защиты: перчатки и защитные очки так же в рабочем мире "Полынский СИЗ". Проведены дез. мероприятия проводятся. Применяется в работе 0,06% дез. раствор "Железо". Проведены ежедневные маркировка с указанием даты приготовления и даты на всех рабочих вывешивая с дез. раствором, информация заносится в журнал. Инструкции для всех сотрудников проводятся ежедневно фиксируются в журнале (журналы в наличии) Организация ежедневной "входной" дезинфекции для сотрудников с применением замеров температуры тела электронными бесконтактными термометрами результаты фиксируются в журнале здоровья. Социальная дистанция между работниками соблюдается, разметка на пол так же нанесена. Нарушений требований МЗ не установлено.

Выявленные нарушения

№ п/п	№ нормативного документа	пункт НД	статья закона	содержание нарушений

Обследование проводилось в моем (нашем) присутствии:

заведующая мед. службой _____ Ельникова Е.А.
 должность подпись ФИО

Акт обследования составлен:

Врач по коммунальной гигиене филиала ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в
Свердловской области в городе Нижний Тагил,
Пригородном, Верхнесалдинском районах,
городе Нижняя Салда, городе Кировград и
Невьянском районе»

должность

1
должностное лицо (руководитель группы), проводившее мероприятие по контролю

Я. Бастрikov, Бастриков Ярослав Андреевич
подпись ФИО

К акту прилагаются

_____ акты отбора проб (образцов) продукции, протоколы (заклучения) проведенных исследований (испытаний), санитарно-эпидемиологических

_____ экспертиз, объяснения должностных лиц, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения, другие документы или их копии,

Акт обследования получил

_____ 20__ г.

должность	подпись	ФИО
руководитель (должностное лицо, уполномоченное руководителем) юридического лица или индивидуального предпринимателя		

1 - данный раздел Акта может быть изложен на дополнительных листах, каждый из которых подписывается должностным лицом (руководителем проверяющей группы), проводившим проверку

Акт обследования
предписание № 66-09-15/02-41406-2020 от 20.11.2020

Стр. 4 из 4