

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области»**

400049, Волгоград, ул. Ангарская, 13 Б  
тел / факс 37-26-74 E-mail: info@fguz-volgograd.ru

**АКТ****санитарно-эпидемиологического обследования**Акт составлен (дата, время, место) 25.03.19. № 96

Должность, ФИО должностного лица, проводившего обследование:

помощник врача-эпидемиолога ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» Попова Г.М.

Эпид. № и дата его получения: 2463 от 24.03.2019. 20"

Наименование юридического лица или ФИО предпринимателя:

директор Филиппов А.В.Дата, время и место проведения обследования: 25.03.2019. № 96п. Мухоморов, мкр. Косовский) № 96

В результате проведенного обследования установлено:

ФИО заболевшего (-ших), возраст, адрес проживания, род занятий, дата последнего посещения работы (учебы): Сидорова Анна Вик.Филиппов Филипп Юр. Завхозской 54-52), ул. Мухоморова 5"б" мкр. Косовский, помещене № 96 от 24.03.19.Дата заболевания 23.03.19. дата обращения 24.03.19. в учреждениеДата и место госпитализации, причина оставления на дому: 24.03.19.в п. Мухоморов с диагнозом: ОРВИСписочный состав 5"б" класса: 24 человек(а). На момент проверкиприсутствуют: 24 человек(а). Количество контактных: 24 человек(а), из нихотсутствуют: 24 человек(а) по следующим причинам1. Сидорова Анна с 25.03.19. орзСидорова Анна

Санитарное содержание помещений, соответствие требованиям санитарного законодательства РФ:

- **Пищеблок, столовая, буфет:** И.Ф. «Вирево»  
(нужное подчеркнуть)

Обеспеченность технологическим, холодильным оборудованием: Полностьютехнологическим и холодильным оборудованием, условия санитарного режимахолодильного оборудования соответствует + 4Наличие, условия хранения и использования разделочного инвентаря: разделочный инвентарь соответствует, хранитсяразделочный инвентарь соответствует по маркировкеОбеспеченность посудой, тарой, ее маркировка: посуда, тарыполностью соответствует требованиям маркировкихорошо соответствует по санитарным требованиям

Характеристика условий, оценка режима санитарной обработки столовой, кухонной

посуды, оборотной тары: в посуде и тары потребованиям санитарии и гигиены

обмерзших, протерев их.

Наличие промаркированного уборочного инвентаря, условия его хранения:

уборочный инвентарь промаркирован, ис-  
пользуется, соблюдены меры дезинфекции.

Наличие моющих и дезинфицирующих средств:

«Доместос», «Белизна», «Хлорекс», «Хлор-1»

Оценка условий хранения продуктов в целом и по группам товаров: Хлеб-  
ные изделия, консервы, овощи, фрукты,  
защитно-оборудованные продукты, фас-  
ованные. Условия хранения соответствуют  
требованиям, хранятся в надлежащих условиях.

Медицинский осмотр сотрудников пищеблока (4 человека) 22.05.19,  
на базе ШКО (участкового, 62)

Заключение: в соответствии с требованиями СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций» рекомендуется:

1. Ввести ограничительные мероприятия по случаю регистрации 5.5 в классе ОИ на 7 дней (до 29.05.19 включительно).

2. Обеспечить проведение медицинского осмотра всех контактных с занесением данных в медицинскую документацию.

3. Обеспечить наблюдение за контактными (опрос, осмотр, характер стула, термометрия) в течение всего инкубационного периода в классе 5.5 (до 29.05.19 включительно).

4. Отсутствующих контактных передать в поликлиники по месту жительства для бактериологического обследования и медицинского наблюдения.

5. Провести заключительную дезинфекцию с использованием дезинфицирующих и моющих средств в 5.5 классе и местах общего пользования.

6. Проводить профилактическую дезинфекцию с использованием дезинфицирующих и моющих средств в 5.5 классе и местах общего пользования с использованием дезинфицирующих и моющих средств

В ходе обследования отобраны следующие пробы:

1. смывы на 5215-10, 5215-5
2. продукты Проба суточная за 22.05.19
3. дез. средство

К акту прилагается (нужное подчеркнуть):

1. ☒ список контактных;
2. ☐ результаты проведенных лабораторных исследований;

Санитарно-эпидемиологическое обследование проводилось в присутствии:

д.в. производств. 11 Попова Г.М.  
(должность лица, в присутствии которого проводилось обследование) (подпись) ФИО

С актом ознакомлен:

зам. директора по ур. работе Михаилова Е.А.  
(должность лица, в присутствии которого проводилось обследование) (подпись) ФИО

С актом ознакомлен:

(должность лица, в присутствии которого проводилось обследование) (подпись) ФИО

Акт составлен: Помощник врача-эпидемиолога Попова Г.М.