

Ф56ДП02-02-06-2024

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, 136

тел / факс 37-26-74

E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г

АКТ

санитарно-эпидемиологического обследования

Акт составлен (дата, время, место) В МОУ детский сад №234
08.10.24г.

Должность, ФИО должностного лица, проводившего обследование:

Врач-эпидемиолог: Полещенко Наталья Михайловна

Помощник врача-эпидемиолога: Гусарова Ольга Викторовна

Эпид. № и дата его получения: 08.10.2024г.

Наименование юридического лица или ФИО предпринимателя:

МОУ Детский сад №234

Дата, время и место проведения обследования: 08.10.24г. в МОУ
Детский сад №234

В результате проведенного обследования установлено:

ФИО заболевшего (-ших), возраст, адрес проживания, род занятий, дата последнего посещения работы

(учебы): Руденкин Егор Анатольевич 12.05.2018г.р.

проживающий в г. Волгоград, ул. Кичи 15, кв. 31

посещает группу №1 МОУ Детский сад
№234

Дата заболевания, обращения: 07.10.24 / 08.10.24

Дата и место госпитализации, причина оставления на дому 08.10.24 в
ТБХЗ ВОДКИБ

Списочный состав группы: 14 человек.

На момент проверки присутствуют: 7 человек.

Количество контактных: 10 человек, из них отсутствуют: 3 человек по следующим
причинам отсутствуют в группе №1 пришкольного

Санитарное содержание помещений, соответствие требованиям санитарного законодательства РФ:

Наличие промаркированного уборочного инвентаря, условия его хранения:

Наличие моющих и дезинфицирующих средств: *В наличии*

средств: в магазин, Ундетжеб Немец
Корелов

пребыванием детей): промаршировано коньяком
№ 234/0113 на смерть от 09.01.24г.

обработка: обеспечен в полном объеме
в Д.О.С.Е.О. с Мавленов Р-Р. д.д.ср-ва.

посуды: используются для разбавления

вреден человеку

Документов: Мер и смета и персонал грађевина
в августу 2024 године.

1. Ввести ограничительные мероприятия по случаю регистрации ОИИ в группе Н1 на 7 дней (до 10.10.2022 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 группе 1 (до 10.10.24 включительно).
4. Отсутствующих контактных примечать со справкой

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

5. Провести заключительную дезинфекцию с использованием дезинфицирующих и моющих средств в группе и местах общего пользования.
6. Проводить профилактическую дезинфекцию с использованием дезинфицирующих и моющих средств в группе и местах общего пользования с использованием дезинфицирующих и моющих средств

В ходе обследования отобраны следующие пробы:

1. смывы на e. coli - 5 шт
2. продукты 2
3. дез. средства 2
4. 2

К акту прилагается (нужное подчеркнуть):

1. список контактных; ✓
2. результаты проведенных лабораторных исследований;
3. 2
4. 2
5. 2

Санитарно-эпидемиологическое обследование проводилось в присутствии:

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

С актом ознакомлен:

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

Акт составлен:

Врачом-эпидемиологом
(должность лица, проводившего обследование)

Укс Погорелова Н.М.
(подпись) ФИО

Помощник врача-эпидемиолога
(должность лица, проводившего обследование)

Филатьева Филатьева О.В.
(подпись) ФИО

Ф16ДП02-02-06-2024

Приложение к Акту отбора смывов с объектов внешней среды
(копию приложить к План-заданию, направляемому в лабораторию)

Код работы: _____
(заполняется в ИЛ)

№ пробы (образца)	Помещение	Место отбора смыва	Наименование показателей
1	Группа № 1	Тарелки I блюда	E.coli
2		Тарелки II блюда	E.coli
3		Бокалы	E.coli
4		Ложки обеденные	E.coli
5		Чашка, "танк"	E.coli