

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии
в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре в городе Нижневартовске и в Нижневартовском
районе, в городе Мегионе и в городе Радужном"

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР
(Испытательная лаборатория)

Зарегистрирован в реестре аккредитованных лиц: 17.12.2015 № РОСС RU.0001.510817
Юридический адрес: 628012 ХМАО - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Розина, 72 Фактический адрес: 628606 ХМАО -
Югра, г. Нижневартовск, ул. Омская, 15, Телефон: факс: 8 (3466) 41-26-52
e-mail: ses-nv@yandex.ru, ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736, ИНН/КПП 8601024804/860343001

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ИЛЦ

А.Д. Халиуллин

М.П.

ПРОТОКОЛ ЛАБОРАТОРНЫХ ИСПЫТАНИЙ (ИССЛЕДОВАНИЙ)

№ 4020/20 от 30.03.2020

Код формы: Ф.02.14.05.2016

Наименование пробы (образца):

смывы с объектов внешней среды

Заказчик:

*Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Нижневартовский
дом-интернат для престарелых и инвалидов"*

628600 ХМАО-Югры, г. Нижневартовск, ул. Дружбы Народов, д. 15 "Б"

Дата и время отбора пробы (образца): *25.03.2020 10 ч. 06 мин.*

Дата и время доставки пробы (образца): *25.03.2020 11 ч. 00 мин.*

Сотрудник, отобравший пробы: *Помощник врача по коммунальной гигиене Назарова Т.И.*

Цель отбора: *СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно - эпидемиологические требования к
организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого
отбирались пробы (образцы):

*Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Нижневартовский
дом-интернат для престарелых и инвалидов"*

628600 ХМАО-Югры, г. Нижневартовск, ул. Дружбы Народов, д. 15 "Б"

Объект, где производился отбор пробы (образца):

*Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Нижневартовский
дом-интернат для престарелых и инвалидов"*

628600 ХМАО-Югры, г. Нижневартовск, ул. Дружбы Народов, д. 15 "Б"

Код пробы (образца): *1.4020.5.5.20*

Тара, упаковка: *стерильные ватные тампоны, вмонтированные в стеклянные пробирки,
д.с 24.03.2020*

НД на методику отбора: *МУК 4.2.2942-11 "Методы санитарно-бактериологических исследований
объектов окружающей среды, воздуха и контроля стерильности в
лечебных организациях"*

Условия транспортировки: *автотранспорт, сумка-холодильник с охлаждающими*

Условия хранения: *не хранилась*

Дополнительные сведения: *процедурный кабинет*

Акт отбора: *№ 1956 от 25.03.2020 составлен в присутствии ст. мед.сестры
Сенникова П.В.*

Основание для отбора: *договор №134 от 20.01.2020*

Лицо ответственное за составление данного протокола:

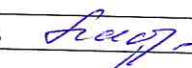
Техник Баранова С.И.

Бактериологическая лаборатория

Дата поступления пробы: 25.03.2020 11 ч. 10 мин.

Дата начала исследования: 25.03.2020

Дата окончания исследования: 28.03.2020

№ п/п	Определяемые показатели	Результаты исследований	Гигиенический норматив	Единицы измерения	НД на методы исследований
1-548: кушетка					
1	S.aureus	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
2	БГКП	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
2: ширма					
3	S.aureus	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
4	БГКП	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
3: стол для забора крови					
5	S.aureus	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
6	БГКП	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
4: манипуляционный стол					
7	S.aureus	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
8	БГКП	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
5: стена					
9	S.aureus	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
10	БГКП	Не обнаружено	не допускается	на 100 см ²	МУК 4.2.2942-11
Исследования проводили:					
Должность, Ф.И.О.			Подпись		
Врач-бактериолог Лабецкая Н.Н.					
Ф.И.О. заведующего лабораторией			Подпись		
Козлова Юлия Николаевна					

Протокол оформлен в двух экземплярах

Примечания:

1. Перепечатка или ксерокопирование протокола без разрешения ИЛЦ запрещены.
2. В случае отбора и доставки проб (образцов) самостоятельно заказчиком (представителем), результаты исследований относятся только к предоставленным заказчиком (представителем) пробам (образцам). ИЛЦ ответственность за отбор и доставку проб (образцов) не несет.
3. Результаты исследований относятся только к объектам прошедшим испытания и/или отбор.

Окончание протокола

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
"Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре"
Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре
в городе Нижневартовске и в Нижневартовском районе,
в городе Мегионе и в городе Радужном»
Орган инспекции**

Юридический адрес: 628012, Тюменская область, ХМАО-Югра, г.Ханты-Мансийск, ул.Рознина, д.72 телефон: 8(3467)359707, факс: 8(3467)359701 e-mail: epid_fgu3@xmao.su; сайт: http://fbu3hmao.ru/ ОКПО 76830224, ОГРН 1058600003736 ИНН 8601024804, КПП 860101001	Аттестат аккредитации RA.RU.710084 Дата включения в реестр 03.07.2015
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

**Экспертное заключение № НВ.20.О.63819.03.20
от 30.03.2020 года.**

(Приложение к протоколу лабораторных исследований № 4020/20 от 30.03.2020 года.)
По результатам гигиенической оценки протокола лабораторно-инструментальных исследований

УСТАНОВЛЕНО:

Дата проведения инспекции: 30.03.2020 года

Наименование объекта экспертизы: **Общественные здания и сооружения, помещения, в том числе технологические процессы - смывы с объектов внешней среды**

Наименование разработчика, производителя оцениваемого объекта: **Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Нижневартовский дом-интернат для престарелых и инвалидов"**

628600 ХМАО-Югры, г. Нижневартовск, ул. Дружбы Народов, д. 15 "Б"

Наименование заявителя: **Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Нижневартовский дом-интернат для престарелых и инвалидов"**

628600 ХМАО-Югры, г. Нижневартовск, ул. Дружбы Народов, д. 15 "Б"

соответствуют(не соответствуют) санитарно-эпидемиологическим требованиям, установленным в государственных санитарно-эпидемиологических правилах и нормативах, технических регламентах:

По результатам гигиенической оценки **Общественных зданий и сооружений, помещений, в том числе технологических процессов - смывы с объектов внешней среды**

в объеме проведенных исследований – **СООТВЕТСТВУЕТ** требованиям Сан ПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно - эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"

Результаты гигиенической оценки относятся исключительно к inspected объекту инспекции. Перепечатка или ксерокопирование данного документа Органа Инспекции запрещены.

Лицо, проводившее экспертизу:



(подпись)
М.П.

М.В.Руденко
(Ф.И.О)

Утверждаю:

Главный врач ФФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Нижневартовске и в Нижневартовском районе, в в Мегионе и в г. Радужном»



(подпись)

Л.Н. Шафранова
(Ф.И.О)

* Данное экспертное заключение не является документом, дающим право на начало производства работ. В случае неудовлетворительных результатов настоятельно рекомендуем сообщить в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре по городу Нижневартовску, Нижневартовскому району и городу Мегиону, ул. Омская, дом 15, тел./ факс 8(3466) 41-47-25, так как возможно данная продукция может неблагоприятно сказаться на здоровье населения, и явиться причиной возникновения массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Код формы: Ф.ОИ.02.12.02.2015, издание 2