



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Новосибирской области**
(Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области)

Челюскинцев ул., д.7а, г. Новосибирск, 630132

телефон 220-26-78 факс 220-28-75 E-mail: Upravlenie@54.rospotrebnadzor.ru <http://www.54.rospotrebnadzor.ru>

ОКПО 75861582, ОГРН 1055406024794 ИНН/КПП 5406306550/540701001

Управление
Роспотребнадзора по
Новосибирской области
г. Новосибирск,
ул. Челюскинцев, 7а

(место составления акта)

« 30 » декабря 20 15 г.

(дата составления акта)

16-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 4557

«03» декабря 2015г. 10-00 по адресу/адресам: г. Новосибирск, ул. Весенняя, 10б,
ул. Владимировский спуск, 6

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) № 4557 от 19 ноября 2015г. Самойловой Лады
Витальевны, заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Новосибирской
области

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области
«Областной комплексный центр социальной адаптации граждан» (ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Новосибирской области, г. Новосибирск, ул.
Челюскинцев, 7а

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Тарасенко Владимир Николаевич

03.12.2015, 10-00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Буржинский Игорь Сергеевич, главный специалист-эксперт отдела надзора по гигиене труда, коммунальной гигиене, Лужных Антонина Робертовна, специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора;

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»: Каримов Роман Михайлович, заведующий отделением коммунальной гигиены, Мельников Виктор Иванович, и.о. заведующего отделом неионизирующих излучений. Аттестат аккредитации № ГСЭН.RU.ЦОА.075 от 19.01.2011г., зарегистрирован в Едином реестре: № РОСС. RU.0001.510117 от 19.01.2011г., действителен до 19.01.2016г., выдан Центральным органом аккредитации лабораторий Федеральной службой Роспотребнадзора, аттестат аккредитации № RA.RU.710008 от 15.04.2015г., выданный Федеральной службой по аккредитации, утвержденный приказом об аккредитации № А-1627 от 15.04.2015г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Тарасенко Владимир Николаевич, директор ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ», Трубина Марина Александровна, заместитель директора по медицинской части ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

▪ сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения:

ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

03.12.2015г. 10-00

г. Новосибирск, ул. Владимирский спуск, 6

Рассмотрены представленные ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ» (далее – Учреждение) документы: устав, свидетельство о государственной регистрации права (оперативное управление) 54 АЕ 563553, 54 АЕ 581725, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-54-01-002921 от 06.11.2014г., документы, подтверждающие полномочия законного представителя юридического лица. Учреждение осуществляет предоставление социальных услуг (социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг и услуги в целях повышения коммуникативного потенциала) гражданам, признанным нуждающимся в социальном обслуживании.

Учреждение по адресу: г. Новосибирск, ул. Владимирский спуск, 6 располагается в административном одноэтажном деревянном здании, общей площадью 503,5 кв. м. Расположено на земельном участке, площадью 2211 кв. м, кадастровый номер 54:35:021490:1, где также имеются служебные помещения: павильон сборно-разборный (модульная столовая на 30 мест) площадью 198 кв. м, мастерская площадью 216 кв. м и кабинеты для предоставления социальных услуг: кабинет № 14 (первичного приема) площадью 15,95 кв.м., кабинет № 10 (кабинет срочной социальной помощи) площадью 47,47 кв.м., кабинет № 13 (швейная мастерская) площадью 27 кв.м.

Учреждение по данному адресу работает в соответствии с графиком:

Понедельник – четверг: 8:30 – 17:15

Пятница: 8:30 – 16:00

Обеденный перерыв: 12:30 – 13:00

Выходные дни: суббота, воскресенье

В здании по данному адресу предоставляются срочные социальные услуги в виде:

- содействия в обеспечении или обеспечении бесплатным горячим питанием или наборами продуктов;
- содействия в обеспечении или обеспечении одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;
- содействия в получении временного жилого помещения;
- содействия в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;
- содействия в получении экстренной психологической помощи.

Составлено определение о назначении экспертизы в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» № 4557 от 03.12.2015г.



15.12.2015г. 09-00

Управление Роспотребнадзора
по Новосибирской области
ул. Челюскинцев, 7а

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» представлены: протокол измерения параметров освещенности № 25306 от 11.12.2015г., протокол измерения параметров микроклимата № 25305 от 11.12.2015г., экспертное заключение по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № К-3176 от 11.12.2015г. (письмо от 15.12.2015г. исх. № 10/10913, зарегистрировано в Управлении Роспотребнадзора по Новосибирской области 15.12.2015г., вх. № 20684). Согласно экспертному заключению по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № К-3176 от 11.12.2015г. измеренные параметры микроклимата на рабочем месте врача и в комнатах проживания соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; измеренные параметры освещенности на рабочем месте врача и в комнатах проживания соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».



ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ» по адресу: г. Новосибирск, ул. Весенняя, 106 располагается в отдельно стоящем двухэтажном кирпичном здании, общей площадью 767,3 кв. м, расположено на земельном участке, площадью 1131 кв. м, кадастровый номер 54:35:033245:3, с гаражом, площадью 50 кв. м, и погребам для хранения овощей. В здании располагаются:

- комнаты для проживания площадью 246 кв.м.
- санитарный пропускник – 4,8 кв.м.
- медицинский кабинет – 14,8 кв.м.
- дезинфекторская - 21,3 кв.м.
- кухня – 5,1 кв.м., буфет – 10,3 кв.м
- служебное помещение – 19,6 кв.м.
- комната отдыха для проживающих – 12,8 кв.м

Данное отделение рассчитано на 75 койко-мест и предназначено для предоставления социальных услуг (социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых) лицам, оказавшимся без определенного места жительства, работы, средств к существованию, а также для оказания содействия в осуществлении мероприятий по социальной адаптации лицам, утратившим социально-полезные связи (в первую очередь лицам, освобождаемым из мест лишения свободы), к условиям жизни в обществе.

Ежедневный прием граждан, впервые обратившихся за социальным обслуживанием, осуществляется с 13⁰⁰ до 15⁰⁰ часов, для граждан, находящихся на обслуживании, - с 16⁰⁰ до 20⁰⁰ часов. Время нахождения получателей услуг в отделении до 08⁰⁰ часов следующего дня.

Территория благоустроена: ограждена, озеленена, освещена, оборудованы подъездные пути. Отопление, горячее и холодное водоснабжение, канализация помещений учреждения централизованные, от городских сетей. В качестве резервного источника горячего водоснабжения имеется бойлер. Оборудованы санузлы для персонала и проживающих, санитарно-техническое оборудование исправно.

Помещения проживания оборудованы по типу коридорной системы: оборудованы жилые комнаты вместимостью 4-6 коек, со стульями и тумбочками по числу коек, шкафами для хранения одежды, сумок. Замечаний по оборудованию, содержанию помещений проживания на момент проверки нет. Дефектов отделки помещений не выявлено. Оборудование и мебель имеют гигиеническое покрытие, предусматривающее влажную уборку и дезинфекцию.

Во всех помещениях учреждения имеется естественное и искусственное освещение. Светильники общего освещения закрытые.

В помещениях учреждения приточно-вытяжная вентиляция с естественным побуждением (канальная), вытяжная вентиляция с механическим побуждением в помещении дезкамеры. Представлен договор № 12/15ТО на оказание услуг по техническому обслуживанию и осмотру систем вентиляции воздуха от 30.11.2015г. с ООО ИК «Империал», представлен акт выполненных работ № 000289 от 30.11.2015г. В жилых комнатах, медицинском кабинете предусмотрена возможность естественного проветривания через окна.

ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ» по адресу: г. Новосибирск, ул. Весенняя, 106 допустило нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации общественных помещений, зданий, сооружений: устранение текущих дефектов отделки помещений не проводится незамедлительно: не устранены текущие дефекты отделки помещения медицинского кабинета (на стенах следы протечек, отслаивается покрытие), что является нарушением ст. 24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999г. № 52-ФЗ, п. 11.14. главы 1 санитарно-эпидемиологических правил и нормативов «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. СанПиН 2.1.3.2630-10». В медицинском кабинете установлена раковина с подводкой горячей и холодной воды, оборудована локтевым смесителем. Для мытья рук имеется жидкое мыло в дозаторах, кожный антисептик, для вытирания рук используются салфетки однократного использования.

Инструкция по обращению с медицинскими отходами утверждена директором учреждения. Приказом директора учреждения № 17-О от 12.01.2015г. назначено ответственное лицо за организацию работы по обращению с медицинскими отходами. Инструктаж персонала по правилам безопасного обращения с отходами проведен в 2015г., журнал регистрации проводимого инструктажа представлен. Замечаний по сбору, дезинфекции медицинских отходов класса Б на момент проверки нет. Емкости для дезинфекции отходов класса Б промаркированы в соответствии с требованиями санитарных правил (используется 2% раствор «Бетадез»). Временное хранение медицинских отходов класса Б организовано в помещении для временного хранения отходов класса Б (отходы хранятся в холодильнике). Вывоз отходов класса Б по договору с ООО «Утилитсервис» от 01.01.2015г. № 3/15, акты выполненных работ представлены, кратность вывоза – 1 раз в месяц. Ртутьсодержащие отходы класса Г (использованные люминесцентные лампы, энергосберегающие лампы, бактерицидные лампы) собираются и временно хранятся в специальном промаркированном контейнере в отдельном помещении (договор № 6-18-15 от 20.01.2015г. с ООО «Сибртуть», акты выполненных работ представлены). Для сбора медицинских отходов класса А в местах их образования установлены промаркированные многоразовые емкости с вложенными в них одноразовыми пакетами, из которых отходы в конце рабочего дня перегружаются в металлические контейнеры, установленные на территории учреждения, на момент проверки контейнеры не переполнены, замечаний по содержанию территории учреждения при проверке нет. Договор на вывоз твердых бытовых отходов с МУП г. Новосибирска «Спецавтохозяйство» № 1679/ПБ-15 от 09.06.2015г., акты выполненных работ представлены.

Для обеззараживания воздуха в помещениях учреждения имеются бактерицидные установки. В медицинском кабинете ведется журнал регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки. Проверка технического состояния бактерицидных ламп, расчеты времени их работы выполнены.

Учреждение обеспечено постельным бельем, постельными принадлежностями, сменной одеждой для персонала. Смена постельного белья не реже 1 раза в 7 дней. На матрасах надеты тканевые чехлы, 1 раз в год матрасы обрабатываются в химчистке. Замечаний по своевременности смены белья, хранению чистого белья, сбору и хранению грязного белья на момент проверки нет. В стационарных отделениях имеется суточный запас постельного белья, который хранится в подсобных помещениях в шкафах. Стирка белья и спецодежды организована по договору с АО «Химчистка «Экран» № 15 от 01.07.2015г., акты выполненных работ имеются, представлены.

Программа производственного контроля разработана, утверждена директором. В соответствии с программой организован производственный контроль, в том числе проведение лабораторных исследований. Исследования смывов с объектов внешней среды на бактериальную обсемененность, изделий медицинского назначения на стерильность, биотесты (контроль стерилизующей аппаратуры), определение активности дезинфицирующих растворов, готовой продукции. Результаты проведенных в 2015 году исследований отрицательные.

Заключен договор с ООО «Городской центр дезинфекции» на оказание услуг по дератизации и дезинсекции от 12.01.2015г. № 3155, акты об оказании услуг представлены.

Лицо, допустившее нарушение – Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Областной комплексный центр социальной адаптации граждан» (ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»)

17.12.2015 г., 15-00 «ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ», г. Новосибирск, ул. Весенняя, 10 б

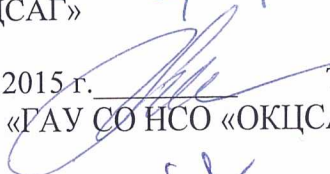
Аптечка по оказанию неотложной помощи при авариях с кровью укомплектована. Средства для неотложной и противошоковой терапии имеются. Рабочая и личная одежда персонала хранится раздельно в шкафу. Генеральная уборка всех помещений проводится один раз в неделю в соответствии с графиком, утвержденным администрацией. Для уборки основных помещений и вспомогательных помещений, а также сан. узла выделен отдельный уборочный инвентарь (ведра, тазы, ветошь, швабры), который маркирован, хранится в специально отведенном месте. «ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ», работает только с одноразовыми стерильными инструментами, стерильным материалами. Для приготовления дезинфицирующих растворов имеются мерные емкости, выделено специальное место для приготовления дезинфицирующих растворов. На емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств, не имеется четкой надписи или этикетки с указанием средства, предельного срока годности раствора, что является нарушением п. 11.3 раздел 1 санитарно – эпидемиологических правил и нормативов «Санитарно – эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность СанПиН 2.1.3.2630- 10». Емкости с дезинфицирующими средствами промаркированы с указанием названия, концентрации препарата, назначения, экспозиции, предельного срока годности. Для обработки инструмента применяется раствор «Дез – хлор. Для работы используются одноразовые салфетки. Профилактическая иммунизация персонала проведена в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

17.12.2015г.
«ОКЦСАГ»



Тарасенко Владимир Николаевич – директор «ГАУ СО НСО

17.12.2015г.



Трубина Марина Александровна – зам. директора по медицинской части «ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

17.12.2015г.



Лужных Антонина Робертовна - специалист эксперт отдела эпидемиологического надзора

29.12.2015 г., 15-00 «ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ», г. Новосибирск, ул. Весенняя, 10 б

В ходе проверки выявленные нарушения устранены:

- имеются отдельные емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств, используемых для обработки различных объектов, для обеззараживания отходов класса Б.

17.12.2015г.
«ОКЦСАГ»



Тарасенко Владимир Николаевич – директор «ГАУ СО НСО

17.12.2015 г.



Трубина Марина Александровна – зам. директора по медицинской части «ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

17.12.2015г.



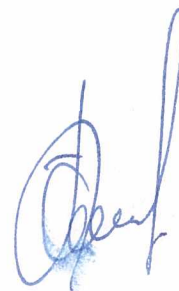
Лужных Антонина Робертовна - специалист эксперт отдела эпидемиологического надзора

ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»
ул. Весенняя, 106

30.12.2015г. 15-00

Нарушения выявленные 17.12.2015г. в ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ» по адресу: г. Новосибирск,
ул. Весенняя, 106 устранены:

- устранены текущие дефекты отделки помещения медицинского кабинета (стены выложены
керамической плиткой).



Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

- протокол об административном правонарушении № 4557 от 30.12.2015г.
- протокол об административном правонарушении № 4557/1 от 30.12.2015г.
- экспертное заключение по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № К-3176 от 11.12.2015г.
- протокол измерения параметров освещенности № 25306 от 11.12.2015г.
- протокол измерения параметров микроклимата № 25305 от 11.12.2015г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Буржинский Игорь Сергеевич

Лужных Антонина Робертовна

_____ (подпись)
_____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Тарасенко Владимир Николаевич, директор ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«30» декабря 2015г.

_____ (подпись)

С актом проверки ознакомлен(а):

Тарасенко Владимир Николаевич, директор ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

«30» декабря 2015г.

_____ (подпись)

Трубина Марина Александровна, заместитель директора по медицинской части ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

«30» декабря 2015г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), присутствовавших при проведении проверки)

С актом проверки ознакомлен(а):

Тарасенко Владимир Николаевич, директор ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

«30» декабря 2015г.

_____ (подпись)

Трубина Марина Александровна, заместитель директора по медицинской части ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»

«30» декабря 2015г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лиц(а) допустивших(его) нарушения)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Один экземпляр акта на _____ страницах с копиями приложений направлен посредством почтовой связи с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта проверки, хранящемуся в деле в Управлении Роспотребнадзора по Новосибирской области

« _____ » _____ 20 __ г

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

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

ул. Фрунзе, д. 84, г. Новосибирск, 630099
тел/факс 24-58-38 E-mail: cgnso@cn.ru ОКПО 76681824 ОГРН 1055406020845

ИНН/КПП 5406305556/540601001

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ RA.RU. 710008 от 15.04.2015г.

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ
ИЗМЕРЕНИЙ НЕИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ

№ К-3176 от 11.12.2015 г.

(номер и дата экспертного заключения)

1. Наименование и адрес юридического лица: ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ». г. Новосибирск, ул.Владимировский спуск, 6.
2. Цель измерений: определение Управления Роспотребнадзора № 4557 от 03.12.2015г.
3. Место проведения измерений: ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ». г. Новосибирск, ул.Владимировский спуск, 6.
4. Время и дата проведения измерений: 11.12.2015г. с 11-15час.
5. Дополнительные сведения:
6. Нормативные документы, в соответствии с которыми давалось экспертное

заключение:

ГОСТ Р 54944-2012 «Здания и сооружения. Метод измерения освещенности»,
МУК 4.3.2812-10 «Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест. ГОСТ
ССБТ 12.1.005-88 «Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны»,
СанПиН 2.1.3.2630-10. «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям,
осуществляющим медицинскую деятельность». МУК 4.3.2756-10 «Методические
указания по измерению и оценке микроклимата производственных помещений». СанПиН
2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений».

7. Заключение:

7.1. Заключение к протоколу измерений параметров микроклимата:

№ 25305 от 11.12. 2015г.

Измеренные параметры микроклимата на рабочем месте врача и в комнатах
проживания соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10. «Санитарно-
эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую
деятельность»

7.2. Заключение к протоколу измерений параметров освещенности:

№ 25306 от 11.12.2015г.

Измеренные параметры освещенности на рабочем месте врача и в комнатах
проживания соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10. «Санитарно-
эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую
деятельность»

Эксперт: _____

(подпись)

В.И. Мельников

(ФИО)

Экспертное заключение по результатам инструментальных измерений неионизирующих
излучений

№ К- 3176 от 02.12.2015г.

стр. 1 из 2

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»
 АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

630099 г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 84 Тел/факс: 224-58-38, телефон:224-08-72, E-mail cgnso@cn.ru ОКПО 76681824 ОГРН 1055406020845 ИНН/КПП 5406305556/540601001	Аттестат аккредитации № RA. RU.510117 от 02.11.2015г.
Отделение гигиены труда и коммунальной гигиены 630099 г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 84 Тел. 218-22-57	

ПРОТОКОЛ

измерения параметров освещённости			
№	25306	от	11.12.2015г.

1	Дата и время проведения измерений (начало, окончание)	08.12.2015г., с 11.00-15.00ч.
2	Сведения о заказчике	
2.1	Наименование	Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области
2.2	Адрес	630132 г. Новосибирск, ул Челюскинцев, 7а.
3	Сведения об объекте	
3.1	Наименование объекта	ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»
3.2	Адрес объекта	г. Новосибирск, ул. Владимировский спуск, 6.
3	Цель измерений (на соответствие нормативным документам)	СанПиН 2.1.3.2630-10г.
3.1	Основание (наименование документа, номер, дата)	Определение Управления Роспотребнадзора № 4557 от 03.12.2015г.
4	Измерения провёл (Ф.И.О., должность)	пом врача по гигиене труда Рыбина Л.Ф.
5	Измерения проводились в присутствии представителя объекта, (Ф.И.О., должность)	Зам. директора Трубина М.А.

6. Сведения о государственной поверке и средствах измерения

Наименование средства измерения	Заводской номер	Свидетельство о поверке		Поверен до
		Номер	Дата	
Люксметр-яркометр «ТКА-04/3»	02 1968	120636	13.04.2015г.	13.04.2016г.

6.1 Пределы измерений "ТКА-04/3": освещенности-10-200000 лк; яркости—200000 кд/м².
 6.2 Пределы допустимого значения основной относительной погрешности измерения освещенности "ТКА-04/3",%, не более 8.

6.2 Пределы допустимого значения основной относительной погрешности измерения яркости "ТКА-04/3",%, не более 10.

7. Нормативные документы, в соответствии с которыми проводились измерения, и давалось заключение

Регистрационный номер	Наименование документа
СанПиН 2.1.3.2630-10г.	«Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
ГОСТ Р 54944-2012	"Здания и сооружения. Методы измерения освещенности"
МУК 4.3.2812-10	«Инструментальный контроль и оценка освещения рабочих мест»

8. Результаты измерений параметров освещённости



№ п/п	Место проведения измерений	Определяемые параметры													
		Рабочая поверхность и плоскость нормирования КЕО и освещённости (Г-горизонтальная, В-вертикальная) и высота плоскости над полом, м			Результаты измерений искусственной освещённости				Результаты измерений естественной освещённости				Яркость		Коэффициент пульсации, %
		4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	Медицинский кабинет - р/м врача.	Г - 0,8	Разряд и подряд зрительной работы	Система освещения (комбинированная, общая)	Вид (люминисцентное, накаливающие) и тип, марка ламп	Измеренная освещённость, Лк	Допустимая норма, Лк	внутри помещения, Лк	наружки помещения, Лк	КЕО среднее значение, %	допустимая норма, %	измеренное значение, кд/м ²	допустимая норма, кд/м ²	измеренное значение, %	допустимая норма, %, не более
2	Комната для проживания № 24.	Г - 0,8		общ.	лл.	353	300								
3	Комната для проживания № 26.	Г - 0,8		общ.	лл.	200	150								
4	Комната досуга.	Г - 0,8		общ.	лл.	173	150								
5	Комната для проживания № 23.	Г - 0,8		общ.	лл.	193	150								
6	Комната для проживания № 29.	Г - 0,8		общ.	лл.	190	150								
	р/м - рабочее место	Г - 0,8		общ.	лл.	193	150								

Примечание: 1. ГОСТ Р 54944-2012 /пункт 6.1.1./ измерения проведены при закрытых жалюзи, отношение естественной освещённости к искусственной менее 0,1 (естественное освещение - 20 лк, искусственное - 350лк.).

2. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письма о разрешении ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в СО.

9. Эскиз помещения с указанием точек измерений:

т.1 — т.4 т.5 — т.6

	Подпись	Ф.И.О.
Измерения провёл		Л.Ф. Рыбина
И.о.зав. отделом НИ		В.И. Мельников



Протокол измерения параметров освещённости
№ 25306 от 11.12.2015 г.

Код формы: Ф.7.13
стр. 3 из 3

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»

АККРЕДИТОВАННЫЙ ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР

630099 г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 84 Тел/факс: 224-58-38, телефон:224-08-72, E-mail cgnso@cn.ru ОКПО 76681824 ОГРН 1055406020845 ИНН/КПП 5406305556/540601001	Аттестат аккредитации № RA.RU.510117 от 02.11.2015г.
Отделение гигиены труда и коммунальной гигиены 630099 г. Новосибирск, ул. Фрунзе, 84 Тел. 218-22-57	

ПРОТОКОЛ

измерения параметров микроклимата			
№	25305	от	11.12.2015г.

1	Дата и время проведения измерений (начало, окончание)	08.12.2015г. 11 ⁰⁰ -15 ⁰⁰ .
2	Сведения о заказчике	-
2.1	Наименование	Управление Роспотребнадзора по Новосибирской области
2.2	Адрес	630132 г. Новосибирск, ул. Челюскинцев, 7а.
3	Сведения об объекте	
3.1	Наименование объекта	ГАУ СО НСО «ОКЦСАГ»
3.2	Адрес объекта	г. Новосибирск, ул.Владимировский спуск, 6.
3	Цель измерений (на соответствие нормативным документам)	СанПиН 2.1.3.2630-10.
3.1	Основание (наименование документа, номер, дата)	Определение Управления Роспотребнадзора. № 4557 от 03.12.15г.
4	Измерения провёл (Ф.И.О., должность)	помощник врача по гигиене труда Рыбина Л.Ф.
5	Измерения проводились в присутствии представителя объекта, (Ф.И.О., должность)	Зам. директора Трубина М.А.

6. Сведения о государственной поверке и средствах измерения

Наименование средства измерения	Заводской номер	Свидетельство о поверке		Поверен до
		Номер	Дата	
«ТКА-ПКМ (63)»	63105	118641	26.02.2015г.	26.02.2016г.
ИВА -6А-Д	450Е	118614	16.03.2015г.	16.03.2016г.

6.1. «ТКА-ПКМ (63)» - Диапазон измерения относительной влажности, % отн. вл. 10...98;

Диапазон измерения температуры, °С 0...50

Диапазон измерения скорости движения воздуха, м/с 0,1...20

Погрешность измерения относительной влажности ± 5,0%

Погрешность измерения температуры ± 0,5

Погрешность измерения скорости движения воздуха (20 ± 5) °С в диапазоне от 0,1 до 1,0 м/с ± (0,045+0,05V).

6.2 Диапазон измерений: ИВА-6А-Д: Т-(-20...+60)°С, F-(0-98)%, P-(700...1100) гПа

Погрешность: ±0,3°С, ±0,1%, ±2,5 гПа.

Протокол измерения параметров микроклимата № 25305 от 11.12.2015г.		Код формы: Ф.7.12 стр. 1 из 2
---	---	----------------------------------

7. Нормативные документы, в соответствии с которыми проводились измерения, и давалось заключение

Регистрационный номер	Наименование документа
ГОСТ ССБТ 12.1.005-88	«Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны»
МУК 4.3.2756-10	Методические указания по измерению и оценке микроклимата производственных помещений.
СанПиН 2.1.3.2630-10г.	СанПиН 2.1.3.2630-10. «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
СанПиН 2.2.4.548-96	СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений»,

8	Дополнительные сведения	Температура наружного воздуха <u>-4°C</u> . Атмосферное давление <u>740.1 мм.рт.ст.</u> Влажность наружного воздуха <u>62%</u> .
---	-------------------------	--


9. Результаты измерений параметров микроклимата

№ п/п	Место проведения измерений	Температура воздуха, °С			Относительная влажность воздуха, %			Скорость движения воздуха, м/с		
		0.1	1.0	1.5	0.1	1.0	1.5	0.1	1.0	1.5
	Допустимые нормы согласно СанПиН, 2.1.3.2630-10	20-27 ⁰ С			Не более 60 %			0.1 -0.2 м/с		
1	2	3			4			5		
1	Медицинский кабинет - рабочее место медработника.	22.5	22.7			39.7		0.1	0.1	
Соответствие допустимым нормам		соответствует			соответствует			соответствует		
2	Комната для проживания	23.8	24.0			30.2		0.1	0.1	
Соответствие допустимым нормам		соответствует			соответствует			соответствует		

Р/м – рабочее место

Примечание:

1. Данный протокол не может быть полностью или частично воспроизведен без письма о разрешении ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»

	Подпись	Ф.И.О.
Измерения провёл		Л.Ф. Рыбина
И.О. зав. отделом НИ		В.И. Мельников

Первый заместитель
Руководителя