

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

400081, РОССИЯ Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Ангарская, 13б,
тел.(844-2) 37-26-74 fax. (844-2) 37-26-74
E-mail: info@fguz-volgograd.ru

Камышинский филиал ФБУЗ ЦГ и Э

403874, г. Камышин, ул. 22 Партсъезда, д.10, помещение 2 тел/fax. 844(57) 9-41-15, тел/fax. 844(57) 9-19-62
E-mail: kamyshin@fguz-volgograd.ru

Аттестат аккредитации № RA.RU.710056 от 02.06.2015г

**АКТ
санитарно-эпидемиологического обследования**

Акт составлен (дата, время, место) 17.02.2026г. 13:00 МБДОУ ДС №4 городского округа – город Камышин

Должность, ФИО должностного лица, проводившего обследование:

Врач-эпидемиолог:

Помощник врача-эпидемиолога: Ветренко Л.П.

Помощник врача-эпидемиолога: Усенко О.А.

Эпид. № и дата его получения: экстренное извещение № 655 от 17.02.2026

Наименование юридического лица или ФИО предпринимателя: МБДОУ ДС №4 городского округа – город Камышин, 403874, Волгоградская область, г. Камышин, ул. Терешковой, д. 13 «А», ИНН3436112607

Дата, время и место проведения обследования: 17.02.2026г. в 10:00 МБДОУ ДС №4 городского округа – город Камышин, 403874, Волгоградская область, г. Камышин, ул. Юбилейная, д. 17

В результате проведенного обследования установлено:

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

ЭИ 655 от 17.02.2026г. Хамдамов Асадбек Амиржонович, 28.04.2019г.р., проживает по адресу: Волгоградская область, г. Камышин, проезд Феокистова, д. 21, кв. 5, посещает 7 группу, п/п – 13.02.2026г.

Дата заболевания, обращения: Дата заболевания – 16.02.2026г., дата обращения – 16.02.2026г.

Дата и место госпитализации, причина оставления на дому 16.02.2026г. в ГБУЗ «КДГБ» детское инфекционное отделение №2

Сотрудники группы (класса, цеха): 2 воспитателя, 1 помощник воспитателя.

Списочный состав группы (класса, цеха): 12 человек.

На момент проверки присутствуют: 9 человек.

Количество контактных: 11 человек, из них отсутствуют: 2 человек по следующим причинам 2 – по заявлению родителей

Санитарное содержание помещений, соответствие требованиям санитарного законодательства РФ:

- **Группы**, класса, цеха:
(нужное подчеркнуть)

Наличие промаркированного уборочного инвентаря, условия его хранения: Уборочный инвентарь имеется, промаркирован для групповой и туалета (маркировка не четкая); мягкий и твердый уборочный инвентарь хранится вместе в туалетных комнатах.

Наличие моющих и дезинфицирующих средств: из моющих средств используют соду кальцинированную, мыло хозяйственное, из дезинфицирующих средств в наличии «ДХЦ», во всех помещениях имеются мобильные бактерицидные установки «Солнечный бриз - 4»

Постельное белье (для ДОУ, групп продленного дня, организаций с круглосуточным пребыванием детей): промаркировано у ножного края (кроме наволочек), в наличии 3 комплекта постельного белья и 1 комплект наматрасников из расчета на 1 ребенка, со слов младших воспитателей смена постельного белья проводится по мере загрязнения, но не реже одного раза в неделю.

Обеспеченность столовой посудой, ее обработка: По группам - столовой посуды в наличии по 1 комплекту, в моечных вывешены инструкции о правилах мытья посуды, имеются 2-х гнездные ванны, для ополаскивания столовой посуды используются гибкие шланги с душевой насадкой, чистую посуду хранят на решетках, столовые приборы в кассетах в вертикальном положении ручками вверх

Ветошь для столов, посуды: имеется, со слов младших воспитателей после использования протираются и просушиваются, хранятся в промаркированных емкостях, так же имеются одноразовые ветоши

Санитарно-техническое оборудование (унитазы, раковины): дети 7 группы обеспечены унитазами, емкости для обработок имеются, промаркированы; умывальные раковины с подводкой горячей и холодной воды через смеситель. Туалетная бумага, мыло в наличии имеются, вешалка для детских полотенец по списочному составу детей, количество полотенец на момент проверки соответствует количеству детей в группе

Наличие документов: на момент проверки предоставлены следующие журналы - журнал инфекционных заболеваний, журнал приема детей, журнал учебы с персоналом по профилактике инфекционных заболеваний. Имеется - Журнал измерения температуры у сотрудников и детей (1 раза в день), Журнал кварцевания, журнал проветривания помещения

Пищеблок, столовая, буфет:
(нужное подчеркнуть)

Обеспеченность технологическим, холодильным оборудованием: - _____

Наличие, условия хранения и использования разделочного инвентаря: - _____

Обеспеченность посудой, тарой, ее маркировка: - _____

Характеристика условий, оценка режима санитарной обработки столовой, кухонной посуды, оборотной тары: - _____

Наличие промаркированного уборочного инвентаря, условия его хранения: - _____

Наличие моющих и дезинфицирующих средств: - _____

Оценка условий хранения продуктов в целом и по группам товаров: Суточные пробы хранятся в холодильнике, оставлены согласно меню. Спецдеждой работники пищеблока обеспечены (3 комплекта на 1 человека). Выдача пищи в группы – через окно выдачи. Для питьевых целей используют кипяченую воду. Чайники для хранения кипяченой воды и переноса ее из пищеблока в группу – маркированы. Замена воды (ч/з 3 часа).

Заключение: В соответствии с требованиями СП СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»; СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» установлено:

I. Нарушений не выявлено

II. В ходе обследования отобраны следующие пробы:

1. смывы на БГКП - 20 шт., сальмонеллез – 10
2. вода водопроводная 1
3. вода кипяченая -
4. продукты -
5. дез. Средства 2
6. _____

К акту прилагается (нужное подчеркнуть):

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

Санитарно-эпидемиологическое обследование проводилось в присутствии: _____

И.о. заведующей

МБДОУ ДС №4

городского округа – город Камышин

(должность лица, в присутствии которого проводилось обследование)

(подпись)

Субботина И.Ю.

ФИО

С актом ознакомлен:

И.о. заведующий

МБДОУ ДС №4

городского округа – город Камышин

(должность лица, в присутствии которого проводилось обследование)

(подпись)

Субботина И.Ю.

ФИО

Акт составлен:

Помощник врача-эпидемиолога:

(должность лица, в присутствии которого проводилось обследование)

(подпись)

Усенко О.А.

ФИО

Помощник врача-эпидемиолога:

(должность лица, в присутствии которого проводилось обследование)

(подпись)

Ветренко Л.П.

ФИО