

Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Чернігівський обласний центр
контролю та профілактики хвороб
МОЗ України»
найменування закладу

ФОРМА № 315/о
Затверджена наказом МОЗ України 11.07.2000р. №160

АКТ санітарно-епідеміологічного обстеження об'єкта

м. Чернігів
(населений пункт)
«01» листопада 2023 року

Мною (нами), заступником генерального директора ДУ «Чернігівський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров'я України» Фесюном Г.Ю.

(прізвище, ім'я, по батькові, посада)

проведено обстеження об'єкта (найменування, адреса, відомча належність) приміщення КЗ «Чернігівський базовий фаховий коледж» Чернігівської обласної ради за адресою: м. Чернігів, вул. П'ятницька, 42

Прізвище, ім'я, по батькові керівника об'єкта директор Конопацький М.А.

В присутності заступника директора з навчальної роботи Рибальченко В.А.

(прізвище, ім'я по батькові)

з метою встановлення відповідності приміщень вимогам санітарних норм для проведення акредитації закладу щодо здійснення освітньої діяльності за програмами: лікувальна справа, сестринська справа, акушерська справа, стоматологія ортопедична

(мета перевірки)

ВСТАНОВЛЕНО:

Загальна площа приміщень – 6038,95 м², в. т. ч.: навчальні кабінети та лабораторії, лекційні аудиторії, спортивна зала, санвузли, душові, гуртожиток, укриття, допоміжні приміщення тощо.

Оздоблення приміщень відповідає діючим санітарним вимогам. Стеля, стіни та підлога виконані з матеріалів, які дозволяють проводити вологе прибирання із застосуванням деззасобів.

Приміщення забезпечені холодним та гарячим водопостачанням.

Водопостачання від міської водопровідної мережі.

Каналізування на міську каналізаційну мережу.

Опалення центральне. Вентиляція приміщення з природним спонуканням (через вікна, двері), механічна припливно-витяжна, додатково в окремих приміщеннях встановлено кондиціонери. У кабінеті медичної сестри встановлений бактерицидний ультрафіолетовий опромінювач.

Освітлення природне та штучне за допомогою LED-ламп та ламп розжарювання.

Вивіз побутового сміття на міський полігон твердих побутових відходів КП «АТІ-2528» згідно договору.

Проведено дослідження якості питної води на санітарно-хімічні та мікробіологічні показники. За результатами досліджень якість води відповідає вимогам ДСанПІН 2.2.4-171-



10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною» (результат санітарно-мікробіологічного дослідження № 54 від 01.11.2023р., протокол дослідження питної води № 110 від 01.11.2023р.), параметри мікроклімату в приміщеннях відповідають вимогам ДСН 3.3.6.042-99 «Санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень» (протокол проведення досліджень мікроклімату № 401 від 31.11.2023р.), рівні освітленості відповідають вимогам ДБН В.2.5-28:2018 «Природне і штучне освітлення» (протокол вимірювань освітленості у виробничих та громадських приміщеннях № 402 від 31.11.2023р.).

За результатами обстеження вважаю, що приміщення КЗ «Чернігівський базовий фаховий коледж» Чернігівської обласної ради за адресою: м. Чернігів, вул. П'ятницька, 42 відповідають вимогам санітарних норм та можуть використовуватись для здійснення освітньої діяльності за заявленими програмами.

Підписи:

Заступник генерального директора
ДУ «Чернігівський ОЦКПХ МОЗ»



Г.Ю. Фесюк

Враховуючи вище викладене, на підставі Закону України «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення» № 4004-XII від 24.02.1994 р. та «Положення про державний санітарно-епідеміологічний нагляд в Україні»

ПРОПОНУЮ:

№ з/п	Заходи	Термін виконання	Відповідальний виконавець
1	2	3	4
1	Надати необхідні документи для отримання ліцензії на право здійснення медичної практики до Міністерства охорони здоров'я України		Рибальченко В.А.

Акт складено в 2 примірниках

Підпис перевіряючого



Примірник акта одержав: _____

Міністерство охорони здоров'я України ДУ «Чернігівський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України»	Код форми за ЗКУД	-	-	-	-	-	-	-
	Код закладу за ЗКПО	3	8	5	0	9	7	4
		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 312.7/1.01 Затверджена наказом МОЗ України 11.10.72 2.010.0.р. № 11.61.01						

ПРОТОКОЛ № 110
дослідження питної води
від " 01 " листопада 2023 року

Місце відбору проб : вул. П'ятиницька, 42, м. Чернігів, КЗ « Чернігівський базовий фаховий медичний коледж» ЧОР

Дата і час відбору проби: 31.10.2023р. 08²⁰, доставлено в лабораторію : 31.10.2023 р. 09³⁰

(відібрано і доставлено фельдшером санітарним Мелеценко М.Ф., згідно заяви 532 від 25.10.23р.

Запах - бали при 20⁰ С - бали при 60⁰ С
 Присмак - бали при 20⁰ С, кольоровість (забарвленість) - градуси
 Мутність (каламутність) - по НОК

ДСанПін 2.2.4-171-10

Осад (описати)	-		
Прозорість	-	см	
pH	<u>7,17 (6,5-8,5)</u>	од. рН	ДСанПін 2.2.4-171-10
Залишковий хлор вільний	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
зв'язаний	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Залишковий озон	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Окисність (перманганатна)	-	мгО/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
аміаку (амонію NH ⁴⁺)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Азот нітритів (NO ₂)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
нітратів (NO ₃)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Загальна жорсткість	<u>2,9 (≤ 7,0)</u>	ммоль/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Сухий залишок	<u>601 (≤ 1000)</u>	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Хлориди	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Сульфати	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Залізо (загальне)	<u>0,12 (≤ 0,2)</u>	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Мідь	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Цинк	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Свинець	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Минш'як	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Барій	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Фтор (фториди)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Залишковий алюміній	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Поліфосфати	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Селен	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Нікель	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10

Марганець	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Тригалогенметани (ТГМ, сума)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Поверхнево-активні речовини (аніонні)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Феноли (леткі)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Нафтопродукти	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Лужність загальна	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Магній	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Ртуть	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Талій	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Ціаніди	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Хром (+6)	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Кадмій	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Пестициди	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10
Стронцій стабільний	-	мг/дм ³	ДСанПін 2.2.4-171-10

Специфічні речовини, характерні для місцевих умов, мг/дм³

Підпис особи, що проводила дослідження: Фельдшер-лаборант Азаркова О. Г. 

Погоджено: зав. сан.гіг. лабораторією
ДУ «ЧОЦКПХ МОЗ»


(підпис)

С.В. Пирожкова

ВИСНОВКИ ЛІКАРЯ: За визначеними показниками якості відібраного зразка води відповідає вимогам ДСанПін 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної призначеної для споживання людиною»

Лікар з комунальної гігієни
ДУ «ЧОЦКПХ МОЗ»



(підпис)

Г. Ю. Фесюн

Міністерство охорони здоров'я України
ДУ «Чернігівський обласний центр контролю
та профілактики хвороб МОЗ України»
вул. Любецька 11а. т. 774-703

Код установи
38509742
ДСТУ Б В.2.2-6-97

Протокол вимірювань № 402 від 31.10.2023 р.

(номер, дата)

**Протокол вимірювань освітленості у виробничих
та громадських приміщеннях**

Найменування (номер) приміщення Комунальний заклад «Чернігівський базовий фаховий медичний коледж», Чернігівської обласної ради, м. Чернігів, вулиця П'ятиницька, 42, кабінет №13 та кабінет хірургії.

Номер приладу Люкметр Testo 540 заводський номер: 39094732/907.
Сертифікат калібрування ДЦ «Укрметртестстандарт», реєстраційний №: UA/37/221208/001306,
дата калібрування 08.12.2022 р. чинне до 08.12.2023 р.

Дата проведення вимірювань 31 жовтня 2023 р.

Напруга мережі $U_1 = 220 \text{ V}$
(на початку вимірювання)

$U_2 = 220 \text{ V}$
(на кінці вимірювання)

Найменування чинного нормативного документа
ДСТУ Б В.2.2-6-97 «Будинки і споруди. Методи вимірювання освітленості».
ДБН В.2.5-28:2018 «Природне і штучне освітлення».

Стан освітлювальної установки Знаходяться в чистому вигляді і в робочому стані.

№ кон-троль-них точок	Місце вимірювання, найменування робочої поверхні	Площина вимірювання (горизонтальна, вертикальна, похила)- висота від підлоги, м	Освітленість, лк									Висновок про ступінь відповідності освітлення на робочому місці чинним нормам
			виміряна			фактична			нормована			
			Комбіноване освітлення		Загальне освітлення	Комбіноване освітлення		Загальне освітлення	Комбіноване освітлення		Загальне освітлення	
			загальне	загальне + місцеве		загальне	загальне + місцеве		загальне	загальне + місцеве		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Кабінет №13. Робоче місце викладача	Г-0.8 на робочих столах	-	-	440	-	-	440	-	-	400	Рівні штучної освітленості відповідають вимогам ДБН В.2.5-28:2018 «Природне і штучне освітлення»
2.	Кабінет хірургії. Робоче місце викладача	Г-0.8 на робочих столах	-	-	420	-	-	420	-	-	400	

Висновок щодо обстеження освітлювальної установки: *При огляді освітлювальної установки знаходяться в чистому вигляді і в робочому стані.*



Фесюн Г. Ю.
(прізвище, ім'я, по-батькові заступника генерального директора)

(підпис)

ПРОТОКОЛ № 401 від 31.10.2023 р.

(номер, дата)

проведення досліджень мікроклімату


1. Дата проведення дослідження 31 жовтня 2023 р.
2. Підприємство, адреса, цех, відділення Комунальний заклад «Чернігівський базовий фаховий медичний коледж», Чернігівської обласної ради, м. Чернігів, вулиця П'ятишцька, 42, кабінет №13 та кабінет хірургії.
3. Робоче місце (професія), технологічний процес, що виконується Викладача, навчальний процес.
4. Мета дослідження Вимірювання температури повітря, відносної вологості повітря та швидкості руху повітря.
5. Засоби вимірювальної техніки Термогігрометр testo 605-Н1 № зав. 41129463/910, Вимірювач швидкості газових потоків ІС-2 заводський номер: 291.
(найменування, тип, заводський номер)
6. Відомості про повірку Сертифікат калібрування ДП «Укрметртестстандарт», реєстраційний №: UA/24/221227/4218, дата калібрування: 27.12.2022 р. чинне до 27.12.2023 р. Сертифікат калібрування ДП «Укрметртестстандарт», реєстраційний №: UA/36/221227/003312, дата калібрування: 27.12.2022 р. чинне до 27.12.2023 р. Сертифікат калібрування ДП «Укрметртестстандарт», реєстраційний №: UA/22/221209/001703, дата калібрування: 09.12.2022 р. чинне до 09.12.2023 р.
(номер свідоцтва, клеймування, термін дії)
7. Нормативні документи, відповідно до яких:
 - 1) ДСН 3.3.6.042-99 «Санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень».
(проводиться дослідження)
 - 2) ДСН 3.3.6.042-99 «Санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень».
(оцінюються результати)
8. Наявність джерел виділення тепла, вологи, санітарно-технічних пристроїв для нормалізації мікроклімату (кондиціонери, припливно-витяжна вентиляція тощо) Природна вентиляція.
9. Представник лабораторії (або фізична особа - підприємець) Старший лаборант Гетманчук Н. В.
(посада, прізвище, ім'я, по батькові, підпис)
10. Посади, прізвища, імена, по батькові, підписи осіб, що виконували дослідження: Завідуючий лабораторії ЕМП та інших фізичних факторів відділу дослідження фізичних та хімічних факторів – Шеєн Р. В.
11. Результати досліджень метеорологічних факторів атмосферного повітря*
температура повітря _____ °С, швидкість руху повітря _____ м/с,
атмосферний тиск, мм. рт. ст. _____
(для робочих місць на відкритій території)

12. Результати досліджень параметрів мікроклімату

№ з/п	Місце проведення досліджень	Час, коли проводились дослідження	Категорія робіт за важкістю	Температура повітря, °C					Відносна вологість, %		Швидкість руху повітря, м/с		Інтенсивність теплового випромінювання, Вт/м ²		Атмосферний тиск, мм. рт. ст. або висота над рівнем моря, м*	
				фактичні значення			нормативні рівні		факт.	доп.	факт.	доп.	факт.	доп.	факт.	доп.
				за вологим термометром	за сухим термометром	за кульковим термометром	за сухим термометром	за індексом ТНС								
1.	Кабінет №13. Робоче місце викладача	08 год. 20 хв.	І б	-	22,2	-	24-20	-	53,2	75	< 0,2	не більше 0,2	-	-	-	-
2.	Кабінет хірургії. Робоче місце викладача	08 год. 45 хв.	І б	-	22,6	-	24-20	-	52,8	75	< 0,2	не більше 0,2	-	-	-	-

* За потреби.

Дослідження проводив Завідуючий лабораторії ЕМП та інших фізичних факторів відділу дослідження фізичних та хімічних факторів – Шесн Р. В.
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)


(підпис)

Висновок (відповідність нормативу, оцінка за Гігієнічною класифікацією)

Параметри мікроклімату відповідають вимогам ДСТУ 3.3.6.042-99 «Санітарні норми мікроклімату виробничих приміщень».

Фесюн Г. Ю.

(прізвище, ім'я, по батькові) заступника генерального директора)

Шесн Р. В.

(прізвище, ім'я, по батькові) керівника лабораторії, фізичної особи - підприємця)



Код форми за ЗКУД	-	-	-	-	-	-	-
Код закладу за ОКПО	3	8	5	0	9	7	4 2

Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ ФОРМА № 205/о Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 р. № 1	
ДУ «Чернігівський ОЦКПХ МОЗ»			
РЕЗУЛЬТАТ № 54 санітарно-мікробіологічного дослідження			
Назва лабораторії, яка проводила дослідження: бактеріологічна лабораторія ДУ «Чернігівський ОЦКПХ МОЗ»			
Назва зразка: <u>вода питна водопровідні - 1</u>			
Місце відбору зразка: м. Чернігів, вул. П'ятницька, 42 ; КЗ «Чернігівський базовий фаховий коледж» Чернігівської обласної ради			
Мета дослідження: на відповідність вимогам ДСанПіН 2.2.4-171-10 «Гігієнічні вимоги до води питної, призначеної для споживання людиною» . Згідно заяви № 532 від 25.10.2023 р.			
Дата надходження матеріалу в лабораторію: <u>31.10.2023 р. о 10:00</u> згідно направлення відбрала 31.10.2023 р. о 9:00 фельдшер санітарний відділу епідеміологічного нагляду (спостереження) та профілактики неінфекційних захворювань ДУ «ЧОЦКПХ МОЗ» - Мелешенко М.Ф.			
Результат дослідження :			
Ресстр.№	Назва зразка	ЗМЧ КУО/см ³	загальні колі форми в 100,0 см ³
54	вода питна водопровідна	7 відповідає НД	не виявлено
(Відповідає НД, не відповідає НД, НД відсутня)			
Дата видачі " <u>01</u> " <u>листопада</u> <u>2023</u> р.			
Прізвище лікаря: <u>Веденесва Н.Л.</u> (підпис)			

/ Погоджено: заступник генерального директора

Куліцький Б.Г.

