

Серия ЛО



003758

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-72-01-003265 от 26 декабря 2019 г.

На осуществление **Медицинской деятельности**
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")
(указывается лицензируемый вид деятельности)

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению (ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования

"Детско-юношеская спортивная школа "Спринт"

МАУ ДО "ДЮСШ "Спринт"

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) **1087208000362**

Идентификационный номер налогоплательщика **7213004651**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности (указываются адрес места нахождения (место жительства — для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

627570, Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. Кузнецова, д. 53

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « _____ » _____ г.

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от **26 декабря 2019 г.** № **136 - л**

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до

(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа – приказа (распоряжения) от _____ № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах

**Директор
Департамента здравоохранения
Тюменской области**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

И.Б. Куликова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Серия ЛО



018731

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 стр. 1

к лицензии № ЛО-72-01-003265 от 26 декабря 2019 г.

на осуществление
Медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")

Выданной (указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя, адрес места осуществления лицензируемой деятельности, работы (услуги), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
"Детско-юношеская спортивная школа "Спринт"**

627570, Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. Кузнецова, д. 53
При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу.

Директор
Департамента здравоохранения
Тюменской области

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

И.Б. Куликова

(ф.и.о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Акт № 440 внеплановой документарной и выездной проверки возможности соблюдения лицензионных требований в связи с предоставлением лицензии на медицинскую деятельность

г. Тюмень

25.12.2019

14.30_

(время составления акта)

По адресу/адресам: 627570, Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. Кузнецова, д. 53, на основании приказа директора Департамента здравоохранения И.Б. Куликовой от 26.07.2019 № 219-пл

(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 проверка в отношении: *муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Спринт»», МАУ ДО «ДЮСШ» «Спринт»*

адрес места нахождения юридического лица: 627570, Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. Кузнецова, д. 53

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

контактный телефон: 8 345572-44-73, 89526890000

адрес электронной почты: vikulovosport@mail.ru

Заявляемый перечень работ и услуг по адресу осуществления деятельности: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): *при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу.*

Дата и время проведение выездной проверки: 13.12.2019

Продолжительность 2 часа

Общая продолжительность проверки: 02.12.2019-25.12.2019 18 дней
(дней/часов)

Акт составлен: Департамент здравоохранения Тюменской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

директор Рюм С.В.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: *Захарычева Татьяна Евгеньевна* начальник отдела лицензирования и качества медицинской помощи;
главный специалист отдела лицензирования и качества медицинской помощи Рыбакова Татьяна Ивановна.

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

При проведении проверки присутствовали:

директор РООП С.В.

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 результате проверки установлено:

1 Наличие учредительных и регистрационных документов (проверка соответствия сведений из единого государственного реестра юридических лиц/единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей, постановке на учет в налоговом органе, постановке на учет в государственном органе статистики)

ОГРН 1087208000362 ИНН 7213004651

2. Наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии (лицензиату), на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям;

(проверка пп. а п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291) *Соответствует.*

3. Наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке

(проверка пп .б п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291) *Соответствует.*

4. Наличие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность, - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье"; у индивидуального предпринимателя - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с

высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста, а при намерении осуществлять доврачебную помощь - среднего медицинского образования и сертификата специалиста по соответствующей специальности;

и стажа работы по специальности:

не менее 5 лет - при наличии высшего медицинского образования;

не менее 3 лет - при наличии среднего медицинского образования;

(проверка пп. в г п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291) *Соответствует.*

5. Наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием);

(проверка пп. д п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291) *Соответствует.*

6. Соответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций;

(проверка пп. ж п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291) *не оценивалось.*

7. Наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;

(проверка пп. е п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291) *Соответствует.*

8. Наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. (проверка пп. и п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. N 291) *Соответствует.*

Выводы: В ходе проведения проверки:

Установлено соответствие МАУ ДО «ДЮСШ» «Спринт» лицензионным требованиям, установленным Положением о лицензировании медицинской деятельности за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково», утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 N 291 «О лицензировании медицинской

деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» по услугам (работам):

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): *при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу.*

Запись в Журнал учета 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 учета 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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Захарычева Татьяна Евгеньевна - начальник отдела лицензирования и качества медицинской помощи _____

Рыбакова Татьяна Ивановна - главный специалист отдела лицензирования и качества медицинской помощи _____

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)



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 Тюменской области

(наименование территориального органа)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 72.ОЦ.01.000.М.001307.09.19 ОТ 06.09.2019 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности согласно приложения.

МАУ ДО "ДЮСШ "Спринт" по адресу: Тюменская область, Викуловский район, с. Викулово, ул. Кузнецова, д. 53
Российская Федерация

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)
Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования "Детско-юношеская спортивная школа "Спринт" по адресу: Тюменская область, село Викулово, улица Кузнецова, дом 53
Российская Федерация

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)
СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"; СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):
Экспертное заключение № 11259/МД/И от 16.07.2019 г. ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области". Аттестат аккредитации RA.RU.710034 от 30.04.2015г. Протоколы измерений № 04.324-325 от 10.06.19г. филиала ИЛЦ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Тюменской области в городе Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах"

Заключение действительно до
Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)



№ 3097742



**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
Тюменской области

(наименование территориального органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ
К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ**

№ 72.ОЦ.01.000.М.001307.09.19 от 06.09.2019 г.

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности согласно приложения.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
сестринскому делу.



Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)





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

Юридический адрес: г. Тюмень, ул. Холодильная, д.57, телефон, факс: 8(3452) 20-50-06, 56-79-90
Email: tocgsen@fguz-tyumen.ru. ОКПО 74757016, ОГРН 1057200617759, БИК 047102001,
ИНН/КПП 7203158959/720301001

Орган инспекции

Регистрационный номер аккредитованного лица RA.RU.710034

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач (заместитель) ФБУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в
Тюменской области»

А.Я.Фольмер

№ 11259/109/16



07 2019 г.

Экспертное заключение

о соответствии (несоответствии) зданий, строений, сооружений и помещений, которые предполагается использовать для осуществления видов деятельности требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил

- 1. Наименование услуги:** санитарно-эпидемиологическая экспертиза по установлению соответствия (несоответствия) санитарно-эпидемиологическим требованиям зданий, строений, сооружений и помещений, заявленных для осуществления медицинской деятельности.
- 2. Заявитель:** Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Спринт»; юридический адрес: 627570, Россия, Тюменская область, с.Викулово, ул. Кузнецова, д.53; фактический адрес: Россия, Тюменская область, с.Викулово, ул. Кузнецова, д.53; ИНН 7213004651 ОГРН 1087208000362 .
- 3. Получатель:** Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Спринт»; юридический адрес: 627570, Россия, Тюменская область, с.Викулово, ул. Кузнецова, д.53; фактический адрес: Россия, Тюменская область, с.Викулово, ул. Кузнецова, д.53; ИНН 7213004651 ОГРН 1087208000362.

4. Нормативные документы, используемые экспертом при проведении экспертизы:
СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; СанПиН 2.1.7.2790 - 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

5. Санитарно-эпидемиологической экспертизой установлено:

В целях санитарно-эпидемиологической экспертизы соответствия (несоответствия) санитарно-эпидемиологическим требованиям зданий, строений, сооружений и помещений, заявленных для осуществления медицинской деятельности в Муниципальном автономном учреждении дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Спринт», использовались следующие документы:

а) заявление Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Спринт» (вх. № 87353 от 18.06.2019г.) на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы по установлению соответствия (несоответствия) санитарно-эпидемиологическим требованиям зданий, строений, сооружений и помещений, заявленных для осуществления медицинской деятельности:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико – санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

-при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- сестренскому делу;

б) правоустанавливающие документы: устав учреждения, свидетельство о государственной регистрации права на оперативное управление имуществом 72-72/007-72/007/003/2016-209/1 от 20.05.2016г., свидетельство о государственной регистрации права на постоянное (бессрочное) пользование земельным участком 72-72/007-72/007/003/2016-434/1 от 14.06.2016г.

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа «Спринт» расположено в двухэтажном здании. Медицинские кабинеты расположены на первом этаже здания. Прилегающая территория благоустроена, освещена, к зданию оборудованы асфальтированные подъездные пути, имеется стоянка для автомобильного транспорта.

В состав помещений, в рамках заявленных видов медицинской деятельности входят: процедурный кабинет, кабинет приема, помещение для приготовления дез.средств, хранения уборочного инвентаря и временного хранения отходов класса Б, комната персонала.

Структура и планировка помещений обеспечивают поточность технологических процессов и исключают возможность перекрещивания потоков с различной степенью

эпидемиологической опасности.

Общая площадь – 86,79 кв.м.

№ п/п	Помещение	Нормативная площадь, м ²	Фактическая площадь, м ²
1	Процедурный кабинет	12,0	20,58
2	Кабинет приема	12,0	18,54
4	Помещение для приготовления дез.средств, хранения уборочного инвентаря и временного хранения отходов класса Б	4,0	9,57
5	Комната персонала	12,0	33,1
6.	Санузел	3,0	5,0

Состав и площади помещений по заявленным видам медицинской деятельности соответствуют требованиям п. 3.6 СанПиН 2.1.3.2630 – 10; СанПиН 2.1.7.2790-10.

Заявляемый вид медицинской деятельности по сестринскому делу будет осуществляться в кабинете приема и процедурном кабинете. Внутренняя отделка кабинетов выполнена из материалов в соответствии с функциональным назначением помещений, что соответствует требованиям п. 4.1 СанПиН 2.1.3.2630 - 10. Поверхность стен, пола и потолка гладкая, без дефектов, легкодоступная для влажной уборки, устойчива к действию моющих и дезинфицирующих средств, что соответствует требованиям п. 4.2 СанПиН 2.1.3.2630 - 10. Внутренняя отделка процедурного кабинета: потолок – подвесной «Амстронг»; стены облицованы плиткой и окрашены водоземлюсионной краской, пол – плитка. Кабинет оборудован канализацией (выгребная система удаления стоков), централизованным холодным водоснабжением, горячее водоснабжение обеспечено водонагревательным устройством. Кабинет процедурный оборудован двумя раковинами с подводкой горячего и холодного водоснабжения, со смесителем локтевого управления. Для мытья и гигиенической обработки рук установлен дозатор с жидким мылом и антисептиком, имеется одноразовое бумажное полотенце в настенном держателе. Инструментарий используется только одноразовой. Отопление в помещении централизованное. Нагревательные приборы размещены у наружной стены помещения под окном, имеют гладкую поверхность, устойчивы к действию моющих и дезинфицирующих средств, обеспечен свободный доступ для текущей эксплуатации и уборки, что соответствует п. 6.2, главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10. Проветривание процедурного кабинета предусмотрено через открывающиеся фрамуги, что соответствует п. 6.11 СанПиН 2.1.3.2630-10. Кабинет имеет естественное освещение за счет оконных проемов, что соответствует п.7.1 СанПиН 2.1.3.2630 - 10. Искусственное освещение выполнено люминесцентными лампами в защитной арматуре, что соответствует п.7.8 СанПиН 2.1.3.2630 - 10.

Внутренняя отделка кабинета приема: потолок – покраска; стены - покраска, пол – покрыт линолеумом. Кабинет оборудован канализацией (выгребная система удаления стоков), централизованным холодным водоснабжением, горячее водоснабжение обеспечено водонагревательным устройством. Кабинет оборудован раковиной с подводкой горячего и холодного водоснабжения, со смесителем локтевого управления. Для мытья и гигиенической обработки рук установлен дозатор с жидким мылом и антисептиком, имеется одноразовое бумажное полотенце в настенном держателе. По заявленным видам медицинской деятельности многоразовый инструментарий не используется. Отопление в помещении централизованное. Нагревательные приборы размещены у наружной стены помещения под окном, имеют гладкую поверхность, устойчивы к действию моющих и дезинфицирующих средств, обеспечен свободный доступ для текущей эксплуатации и уборки, что соответствует п. 6.2, главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10. Проветривание кабинета приема предусмотрено через открывающиеся фрамуги, что соответствует п. 6.11 СанПиН 2.1.3.2630-10. Кабинет имеет естественное освещение за счет оконных проемов, что соответствует п.7.1 СанПиН 2.1.3.2630 - 10. Искусственное освещение выполнено люминесцентными лампами в защитной арматуре, что соответствует п.7.8 СанПиН 2.1.3.2630 — 10.

Хранение верхней и спецодежды персонала организовано в кабинете приема в отдельных шкафах. Хранение уборочного инвентаря организовано в комнате для хранения уборочного инвентаря. Временное хранение отходов класса Б осуществляется в комнате для хранения уборочного инвентаря. Отделка «грязных» помещений обеспечивает влагостойкость на всю высоту помещений, что соответствует п. 4.5 СанПиН 2.1.3.2630-10. В коридоре полы устойчивы к механическому воздействию, что соответствует п. 4.3 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Параметры микроклимата в помещениях соответствуют СанПиН 2.1.3.2630 – 10 (протокол № 04.324 от 10.06.2019г. АИЛЦ ФФБУЗ «ЦГ и Э в Тюменской области» в г. Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах). Уровень искусственной освещенности в помещениях соответствует СанПиН 2.1.3.2630 – 10 (протокол № 04.325 от 10.06.2018г. АИЛЦ ФФБУЗ «ЦГ и Э в Тюменской области» в г. Ишиме, Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В результате проведенной санитарно-эпидемиологической экспертизы соответствия (несоответствия) санитарно-эпидемиологическим требованиям зданий, строений, сооружений и помещений, заявленных Муниципальным автономным учреждением дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа Спринт» для осуществления медицинской

деятельности (юридический адрес: 627570, Россия, Тюменская область, с.Викулово, ул. Кузнецова, д.53) по адресу: Россия, Тюменская область, с.Викулово, ул. Кузнецова, д.53

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико – санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- сестренскому делу

СООТВЕТСТВУЮТ требованиям санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам: СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

Специалист органа инспекции, эксперт

В.С.Викторов

Зам. руководителя ОИ, технический директор ОИ

А.Н.Шарухо

Руководитель ОИ

С.А.Судаков