

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

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ»

ЮЖНЫЙ ФИЛИАЛ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ»

Юридический адрес: Россия, 614016, Пермский край, г. Пермь, ул. Куйбышева, д. 50
Почтовый адрес: Россия, 617760, Пермский край, г. Чайковский, ул. Мира, д.1/1

Протокол (акт) зоо-энтмологического обследования
№ 744-109 от « 26 » мая 2023г.

г. Чайковский

Мною (нами), врачом-эпидемиологом Харитоновой А.И., помощником энтомолога Колеговой О.С.,
(должность, Ф.И.О.)

в присутствии менеджера Мольшиной А.Н.
(должность, Ф.И.О.)

на основании предписания ЮТО Управления Роспотребнадзора по пермскому краю № 400
от 16.05.2023 г., вх. № 830-ЮФ от 17.05.2023 г.
(наименование, вх. № документа-основания, дата)

Проведено энтомологическое, зоо-энтмологическое, зоологическое обследование ООО
Диагностический санаторно- оздоровительный лечебный комплекс движения "Изумруд",
Пермский край, г. Чайковский, ул. Кабалева, 41

(объект инспекции: административная территория, населенный пункт, наименование, адрес, ведомственная принадлежность)

Цель обследования: соответствие проводимых акарицидных обработок требованиям НД
СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике
инфекционных болезней»

Обследование проведено: дата « 26 » мая 2023 г.

При обследовании установлено:

1. Площадь объекта по паспорту (га, м²) 10
2. Сведения о предприятии, проводившем обработки: ИП Андриш В.И.
(наименование дезинфекционного предприятия, номер и дата договора на проведение акарицидных обработок)

договор №17 от 15.11.2022г.

3. Обследование территории до проведения акарицидных и дератизационных обработок:

3.1. Дата проведения энтомологического обследования не проведен
обнаружены иксодовые клещи: — на территории объекта —
за территорией объекта —

3.2. Дата учета численности грызунов до проведения дератизационной обработки —
численность грызунов не проведен

3.3. Предприятие, проводившее обследование до обработок —

4. Площадь инсектицидных (акарицидных) обработок (га, м²) 10

4.1. в т.ч. на прилегающей территории на расстоянии не менее 50 метров (га, м²) —

4.2. Дата проведения « 15 » 05 2023г., препарат Штиль
количество препарата 0,5л

4.3. Проведение контроля эффективности акарицидной обработки через 3-5 дней —
через 15 дней — даты —

4.4. Предприятие, проводившее контроль эффективности —

5. Площадь дератизационной обработки открытой территории (га, м²) 10

5.1. Дата проведения « 04 » 05 2023г., препарат Абсолют
количество препарата 1,5

- 5.2. Контроль эффективности дератизационных мероприятий после проведения истребительных мероприятий не проведен дата —
- 5.3. Предприятие, проводившее контроль эффективности —
6. Проведение барьерной дератизации (проведена, нет) —
 площадь (га, м²) — дата проведения —
7. Наличие ограждения объекта (имеется, нет) имеется
8. Расчистка территории (проведена, нет) проведена
- 8.1. в т.ч. территории, прилегающей на расстоянии не менее 50 метров (проведена, нет)
проведена
9. Погодные условия: при проведении обработок благоприятные
10. Погодные условия: при проведении обследования благоприятные
11. Обследована площадь (га, м²) 1,0 выборочно
12. Обнаружены иксодовые клещи (абсолютное число):
 на территории объекта 0, за территорией объекта 0
13. Численность иксодовых клещей (показатель на флаго-час):
 на территории объекта 0, за территорией объекта 0
14. Наличие следов жизнедеятельности грызунов на территории объекта (субъективная оценка):
не обнаружено

В процессе обследования — (должность, Ф.И.О.) было заявлено ходатайство о предоставлении документов (копий документов) —

Результаты рассмотрения ходатайства: —

В процессе обследования были произведены санитарно-эпидемиологические испытания (измерения):
—
 (перечень испытаний, измерений)

Результаты испытаний изложены в протоколе № — от —
 (прилагается к акту санитарно-эпидемиологического обследования)

ВЫВОДЫ:
На территории ООО «СОЛКА» «Мультид» иксодовых клещей не обнаружено.

Подписи специалистов и должностных лиц, принимавших участие в обследовании:

Врач-эпидемиолог (должность)	<u>—</u> (подпись)	Харитонов А.И. (ФИО)
Помощник энтомолога (должность)	<u>—</u> (подпись)	Колегова О.С. (ФИО)

Обследование проводилось в присутствии:

<u>менеджер</u> (представитель объекта, должность)	<u>—</u> (подпись)	Мельникова А.Н. (ФИО)
---	-----------------------	--------------------------

Контактный телефон: —

С актом ознакомлены:
— (должность) — (подпись) — (ФИО)