

Главный врач филиала ФБУЗ «Центр
гигиены и эпидемиологии в Иркутской
области» в г. Тулуне, Тулунском и
Куйтунском районах
_____ Е.А. Козлова

М.П.

Директор МОУ «Азейская
средняя общеобразовательная
школа»

_____ Н.Н. Буянова

М.П.

ПАСПОРТ №
санитарно-гигиенического состояния помещений рабочих мест
с видеодисплейными терминалами и персональными
электронно-вычислительными машинами
кабинета информатики

Наименование учреждения: Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Азейская средняя общеобразовательная школа»
Адрес: 665262, Иркутская область, Тулунский район с. Азей,
ул. Привокзальная, 12а
Телефон: 8-950-121-01-44
Министерство: Министерство образования Иркутской области

Действительно до «___» _____ г.
Срок продлен до «___» _____ г.
Срок продлен до «___» _____ г.

1. Разрешается работа с видеодисплейными терминалами (далее ВДТ) и персональными электронно-вычислительными машинами (далее ПЭВМ) типов:

<i>№ п/п</i>	<i>Место</i>	<i>Наименование устройства</i>	<i>Инвентарный или заводской №</i>	<i>Санитарно-эпидемиологическое заключение</i>
1	Рабочее место учителя	Системный блок GIGABYTE CHASSIS GZ – F3HEL	250NC038001973	
		Дисплей LG FLATRON 302RATS4V889	10104011	
2	Рабочее место ученика	Ноутбук Lenovo ideapad 330-14AST	З. № PF1SADAM И. № 10137511	
3	Рабочее место ученика	Ноутбук Lenovo ideapad 330-14AST	З. № PF1SA47Z И. № 10137510	
4	Рабочее место ученика	Ноутбук Lenovo ideapad 330-14AST	З. № PF1SAOA1 И. № 1013700000000507	
5	Рабочее место ученика	Ноутбук Lenovo ideapad 330-14AST	З. № PF1SA47W И. № 10137508	
6	Рабочее место ученика	Ноутбук Lenovo ideapad 330-14AST	З. № PF1SA48D И. № 10137512	
7	Рабочее место ученика	Ноутбук Lenovo ideapad 330-14AST	З. № PF1SADAM И. № 10137509	

2. Сведения о ВДТ, ПЭВМ:

Дата установки: апрель 2020 г.

Наличие гигиенического заключения: прилагаются.

3. Режим работы:

Дни недели	Время	Классы
Понедельник	8.30-14.30	5-11кл.
Вторник	8.30-14.30	5-11кл.
Среда	8.30-14.30	5-11кл.
Четверг	8.30-14.30	5-11кл.
Пятница	8.30-14.30	5-11кл.

- 4. Требования к помещениям:** общая площадь 54 кв.м., на одно рабочее место 7,7 кв.м. Отопление, отделка помещения: отопление централизованное водяное. Стены окрашены масляной светло-зеленой краской, потолок покрашен водостойкой водоэмульсионной краской, пол покрыт линолеумом.
Наличие и тип вентиляции (кондиционирование): естественное, посредством форточек в каждом окне (4 шт.).
- 5. Наличие естественного и искусственного освещения** в помещении для работы с ПЭВМ, оборудование оконных проемов светозащитными устройствами: естественное освещение посредством пластиковых окон. Оконные проёмы оборудованы светозащитными устройствами (жалюзи). Искусственное освещение представлено энергосберегающими лампами с закрытыми светильниками.
- 6. Требования к организации рабочих мест:**
Размещение оборудования соответствует (не соответствует) СанПиН 2.4.3648-20:
расстояние между рабочими столами с видеомониторами (в направлении тыла одного монитора и экрана другого монитора) 2, 1 м (норма не менее 2,0 м);
расстояние между боковыми поверхностями мониторов 1,6 м (норма не менее 1,2 м).
- 7. Конструкция компьютерного стола:** (тип – одноместный, двухместный; количество поверхностей; отсутствие ящиков): столы двухместные - 6 столов, ящики в столах отсутствуют.
- 8. Конструкция рабочего стула (кресла):** (поверхность, наличие подъемно - поворотного устройства, возможность регулировки по высоте и углам наклона сиденья и спинки, а также расстояние спинки от переднего края сиденья; независимость регулировки каждого параметра; надежная фиксация отрегулированных параметров):
поверхность кресел тканевая, гладкая, имеются: наличие подъемно - поворотного устройства, возможность регулировки по высоте и углам наклона сиденья и спинки, расстояние спинки от переднего края сиденья; независимость регулировки каждого параметра; надежная фиксация отрегулированных параметров.
- 9. Требования к вредным физическим факторам:** соответствует нормам СанПиН 2.4.3648-20

Освещение помещений рабочих мест: № _____
(№ протокола, дата его выдачи)

Микроклимат: № _____
(№ протокола, дата его выдачи)

Шум: № _____
(№ протокола, дата его выдачи)

Ионизирующие излучения: напряженность электрических полей и плотность магнитного потока, протокол № _____
(№ протокола, дата его выдачи)

10. Наличие документов о проведении исследований воздуха в закрытых помещениях: _____
(вид исследования, № протокола и дата его выдачи)

11. Сведения о прохождении профилактического медицинского осмотра пользователей

13 июля 2021 г.

(дата последнего медосмотра, наличие допусков к работе)

12. Должностное лицо, ответственное за функционирование ПЭВМ:

Агнева Виктория Викторовна, приказ № 39/6 от 30.08.2021 г., _____

(Ф.И.О., должность, № приказа учреждения о возложении ответственности)

13. Дополнительные сведения: имеется аптечка, огнетушители (2 шт), мебель типовая, кресла мягкие, умывальник, маркерная доска, мультимедийный проектор с экраном.

Заключение специалиста санитарно - эпидемиологической службы: Компьютерный кабинет соответствует (не соответствует) п.3.5.5. СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

Руководитель подразделения: _____/Ильина А.П./

Дата выдачи паспорта: «_____» _____ 202_____ г.