

Журнал учета проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Дата начала и окончания проверки	Общее время проведения проверки (для субъектов малого и среднего предпринимательства в часах)	Наименование органа государственного контроля (надзора), наименование органа муниципального контроля	Дата и номер распоряжения или приказа о проведении проверки	Цель, задача и предмет проверки	Вид проверки (плановая или внеплановая, для плановой проверки - ссылка на ежегодный план проведения проверок, для внеплановой проверки в отношении субъектов малого и среднего предпринимательства - дата и номер решения прокурора о согласовании проведения проверки)
20.08.2013-29.08.2013	50 часов	Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучию человека по области	От 12.08.2013 № 2456	Цель: выполнение плана мероприятий по надзору на 2013 г. Задача: установление соответствия деятельности субъекта проверки требованиям нормативных правовых актов РФ. Предмет: соблюдение обязательных требований санэпидзаконодательства и законодательства по защите прав	Плановая выездная

Журнал учета проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей

Дата и номер акта составленного по результатам проверки, дата его вручения представителю юридического лица, индивидуальному предпринимателю	Выявленные нарушения обязательных требований(указываается содержание выявленного нарушения со ссылкой на положение нормативного правового акта, которым установлено нарушенное требование, допустившее его лицо)	Дата, номер и содержание выданного предписания об устранении выявленных нарушений	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется) лиц (должностных лиц) проводящих проверку	Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов, представителей экспертных организаций, привлеченных к проведению проверки	Подпись должностного лица, (должностных лиц) проводившего проверку
28.08.2013 № 2016	<i>Не оборудовано место хранения уборочного инвентаря Не представлены платежные документы, подтверждающие проведение стирки рабочей одежды</i>	28.08.2013 №1047 <i>Выделить помещение и оборудовать место для хранения уборочного инвентаря Обеспечить стирку белья по договору</i>	Иванова Е.С. Петрова И.В. Сидоров К.Р.	<i>Не привлекались</i>	

Журнал контроля качества медицинской помощи

№	Проверяемый период (месяц, год)	ФИО врачей, число пролеченных больных	Количество проведенных экспертиз		Количество медицинских карт с выявленными дефектами медицинской помощи.										Итоговая оценка с помощью коэффициента качества
					Диагностические мероприятия		Полнота диагноза		Лечебно-профилактических мероприятий		Преемственность этапов		Оформление медицинской документации		
			Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%	
1	2012 год	Иванова Е.В. 300	30	10	3	1	6	2	3	1	9	3	15	5	Удовлетворительно

Журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава)

Дата	Марка, номер стерилизатора	Стерилизуемые изделия			Время стерилизацион. н.		Режим		Тест-контроль			Подпись
		Наименование	Количество	Упаковка	Начало	Конец	Давление	Температура	Биологический	Термический	Химический	
1.09.2013	Мелаг сухожар	Кусачки, ножницы, пинцет	2.1.1.	Крафт-пакет	12.00	13.00		180		Клеится 5 индикаторных полоск		Иванова
1.09.2013	Мелаг автоклав	Кусачки, ножницы, пинцет	2.1.1.	Крафт-пакет	12.00	12.05	2,0 бар	134		Клеится 5 индикаторных полоск		Иванова

Журнал медицинских осмотров сотрудников

(п.17, приложения №2 к приказу Минздравсоцразвития № 302)

№	Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Должность	Осмотр терапевта	Осмотр психиатра	Осмотр нарколога	Осмотр акушера-гинеколога	Маммография или УЗИ молочных желез.
1	Смирнова Т.В.	17.03.81 г	Мед. сестра	Здорова	Здорова	Здорова	Без патологии	Без патологии

Журнал медицинских осмотров сотрудников (п.17, приложения №2 к приказу Минздравсоцразвития № 302)

Осмотр дерматолога	Осмотр стоматолога	Осмотр отоларинголога	Осмотр инфекциониста (по рекомендации других врачей)	Рентгенография грудной клетки	Исследование крови на сифилис	Мазки на гонорею	Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций	Исследования на гельминтозы	Мазок из зева на наличие патогенного стафилококка
<i>Здорова</i>	<i>Здорова</i>	<i>Без патологии</i>	<i>-</i>	<i>Органы грудной клетки без патологии</i>	<i>Не обнаружен</i>	<i>Не обнаружен</i>	<i>Не обнаружен</i>	<i>Не обнаружен</i>	<i>Не обнаружен</i>

Журнал обслуживания медицинской техники

№	Наименование, марка, тип, заводской № изделия	Вид технического обслуживания	Перечень выполненных работ	Запасные части и материалы	Решение о дальнейшей эксплуатации	Дата	Работы выполнил		Работы принял	
							Должность ФИО	Подпись	Должность ФИО	Подпись
1	Стерилизатор паровой («MELAG» Германия) VACUKLAV 24VL г/в 2011г с/н 1124-BL1091	Гарантийное обслуживание, тех. осмотр через год	Техническое обслуживание Смена воздушного фильтра и резиновой прокладки на двери	Воздушный фильтр, прокладка	Готов к эксплуатации	12.02.12	Иванов	Иванов	Смирнова	Смирнова

Журнал приема ботулотоксинов, контроль "холодовой цепи"

№	Дата	Наименование препарата	Фасовка	№ сертификата соответствия	№ серии	Срок годности	Отметка о состоянии и термоиндикатора	Препарат Принял (подпись)	Препарат сдал (подпись)
1	12.08.13г	БОТОКС	Фл. – 100 ЕД	№152376	С3298 С3	До 01.15г	Темп. в контейнере -10С	Смирнова Т.В.	Петров Т.У.

Журнал регистрации вводного инструктажа

Дата	Фамилия, имя, отчество инструктиру емого	Год рождения	Профессия должность инструктиру емого	Наименован ие производст венного подразделе ния, в которое направляет ся инструктиру емый	Фамилия, инициалы, должность инструктиру ющего	Подпись	
						Инструктир ующего	Инструктир уемого
18.03.2013	Петрова Екатерина Михайловна	1975	Врач, врач- косметолог	Кабинет косметологии	Сидорова И. П. – специалист по охране труда	Подпись	Подпись

Журнал регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки

Наименование и габариты помещения, номер и место расположения	Номер и дата акта ввода бактерицидной установки в эксплуатацию	Тип ультрафиолетовой установки	Наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки)	Срок замены ламп (отработавших установленный срок службы)
<i>Кабинет №1 Маникюр, педикюр 12 кв.м. Стационарная Над входной дверью</i>	<i>№ 23 от 1.09.2012 г</i>	<i>Закрытого типа</i>	<i>Не предусмотрено</i>	<i>8 000 часов</i>

Журнал регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки

Суммарное количество отработанных часов бактерицидной лампой по месяцам

Месяц, год	Количество часов
<i>Сентябрь 2012 года</i>	<i>360 часов</i>
<i>Октябрь 2012 года</i>	<i>360 часов</i>

Журнал регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки

Ежедневный учет работы ультрафиолетовой бактерицидной установки

Дата	Условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей)	Объект обеззараживания (воздух или поверхность или то и другое)	Вид микроорганизма (показательный или иной)	Режим облучения (непрерывный или повторнократковременный)	Время		Длительность (для повторнократковременного интервала между сеансами облучения)
					Вкл	Выкл	
1.09.2012	В присутствии	Воздух	Санитарно-показательный	Непрерывный	9.00	21.00	12 часов

Журнал регистрации инструктажа по пожарной безопасности

Дата	ФИО инструктируемого	Год рождения	Профессия, должность
<i>1.10.2013</i>	<i>Елагина И.М.</i>	<i>1994</i>	<i>Ст. администратор</i>

Журнал регистрации инструктажа по пожарной безопасности

Вид инструктажа	ФИО, должность инструктирующего	Подпись	
		Инструктируемого	Инструктирующего
<i>Вводный</i>	<i>Артемьева М.С. управляющий</i>		

Журнал регистрации инструктажа по технике безопасности

Дата	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Год рождения	Профессия, должность инструктируемого	Виды инструктажа (первичный, на рабочем месте, повторный, внеплановый)
<i>15.01.2013</i>	<i>Иванова Мария Ивановна</i>	<i>1977</i>	<i>Администратор</i>	<i>Внеплановый</i>

Журнал регистрации инструктажа по технике безопасности

Причины проведения внепланового инструктажа	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подписи		Стажировка на рабочем месте		
		инструктируемого	инструктирующего	Количество смен	Стажировку прошел (подпись работника)	Знания проверил, допуск к работе произвел (дата, подпись)
<i>Введение в действие новых нормативных актов</i>	<i>Сидорова Ирина Петровна</i>			<i>14 С 19.03.2013 По 07.04.2013</i>		

Журнал регистрации несчастных случаев на производстве *

№ п/п	Дата и время несчастного случая	Ф.И.О. пострадавшего, год рождения, общий стаж работы	Профессия (должность) пострадавшего	Место, где произошел несчастный случай (структурное подразделение)	Вид происшествия, приведшего к несчастному случаю	Описание обстоятельств, при которых произошел несчастный случай	№ акта формы Н-1 (Н-1ПС) о несчастном случае на производстве и дата его утверждения	Последствия несчастного случая (количество дней нетрудоспособности, инвалидность, смертельный исход)	Принятые меры по устранению причин несчастного случая
1	25 января 2013 года в 9 часов 30 минут	Федорова Раиса Степановна 1970 года рождения, Общий стаж работы – 9 лет 10 месяцев	Уборщик помещений	Основное помещение, процедурный кабинет	Падение при уборке	При влажной уборке основного помещения, процедурного кабинета, произошло падение на влажной поверхности. Причины несчастного случая: не применение средств индивидуальной защиты (спецобуви), недостатки в обучении приемам безопасного труда	№ 1 от 08.02.2013	60 дней нетрудоспособности	1.Провести внеплановое обучение персонала АХО по охране труда с последующей проверкой знаний. 2.Внести изменения и дополнения в инструкцию № ИОТ-6 для уборщика помещений. 3.Усилить контроль за использованием

Журнал температурного режима в холодильнике

Дата	Температура утром	Температура вечером	Подпись
<i>17.08.13г</i>	<i>5.7</i>	<i>5.7</i>	<i>Смирнова</i>
<i>18.08.13г</i>	<i>5.5</i>	<i>5.9</i>	<i>Смирнова</i>

Журнал учета аварийных ситуаций по риску профессиональных заражений ВИЧ

№	ФИО медработника, должность, домашний адрес	Дата, время и место аварийной ситуации	Обстоятельства аварийной ситуации, характер повреждений	Объем первой медицинской помощи
1	<i>За период с 02.09.13г по 08.09.13г аварийных ситуаций не выявлено</i>			
2	<i>Смирнова Т.В., м/с операционная д/а: Москва, Ленинский проспект, дом 54, корп. 2, кв. 39</i>	<i>09.09.13г 11.25 Операционная</i>	<i>Во время операции, порез использованным скальпелем среднего пальца левой руки</i>	<i>Рана промыта, наложена стерильная повязка</i>

Журнал учета аварийных ситуаций по риску профессиональных заражений ВИЧ

ФИО, возраст, домашний адрес пациента	Состоит на учете в центре СПИД	Кому и когда доложено об аварии	Дата постановки медработника на учет	Подпись ответственного за профилактику ВИЧ-инфекции
<i>Круглова С.С. 17.06.80 г/р д/а: м/о, г. Наро-Фоминск, ул. Ленина, дом 6, кв. 12</i>	<i>Не состоит</i>	<i>13.07.13г Главному врачу</i>		

Журнал учета ботулотоксинов

№	П Р И Х О Д					
	Наименование препарата	Количество	Дата получения	Серия (номер сертификата соответствия)	Срок годности	Фасовка
1	<i>БОТОКС – 100ЕД</i>	<i>5 фл.</i>	<i>13.04.13г</i>	<i>С3298 С3</i>	<i>До 01.15г</i>	<i>Фл.-100ЕД</i>

Журнал учета ботулотоксинов

РАСХОД

Серия	Срок годности полученного препарата	Фасовка	ФИО сотрудника, использовавшего препарат	Остаток	Подпись
<i>С3298 С3</i>	<i>До 01.15г</i>	<i>100 ЕД</i>	<i>Иванов И.И.</i>	<i>64 ЕД</i>	<i>Иванов</i>

Журнал учета выдачи инструкций по охране труда для работников

№	Дата выдачи	Обозначение, номер инструкции	Наименование инструкции	Количество выданных экземпляров	ФИО и должность получателя инструкции	Подпись получателя инструкции
<i>1</i>	<i>15.01.2013</i>	<i>4ОТ-001</i>	<i>Инструкция №1 Для административно-управленческого персонала</i>	<i>1(один)</i>	<i>Иванова Мария Ивановна, администратор</i>	

Журнал учета качества предстерилизационной обработки

Дата	Способ обработки	Применяемое средство	Результат выборочного химического контроля обработанных изделий				Фамилия лица, проводившего контроль
			Наименование изделия	Количество штук	Из них загрязненных		
					Кровью	Моющими средствами	
01.09.2012	Ручной	Эстилодез	Кусачки, ножницы, пинцет	2.1.1.	—	—	Иванова
01.09.2012	Ручной	Эстилодез	Кусачки, ножницы, пинцет	2.1.1.	—	—	Иванова

Журнал учета медицинских книжек

№	Фамилия, имя, отчество	Должность	Номер медицинской книжки	Срок действия записи медицинской книжки	Расписка и дата получения медицинской книжки	Расписка и дата возврата медицинской книжки
1	Иванов Сергей Иванович	Врач анестезиолог-реаниматолог	№325485	До 23.09.14г	24.09.13г	27.09.13г
2	Смирнова Татьяна Николаевна	Медицинская сестра операционная	№765923	До 23.09.14г		

Журнал учета медицинских отходов (для небольших клиник)

Виды медицинских отходов	Объем медицинских отходов (далее-МО) (кг)	Сдано в помещения временного хранения МО	Технология уничтожения	Ф.И.О. ответственного за сбор МО	Дата сдачи
Класс Б	86.2 кг	86.2 кг	Сжигание	Смирнова Т.В.	13.06.12г

Журнал учета медицинских отходов класса Б (для ЦКБ)

№	Дата	Точка сбора	Объем отходов класса Б	№ товарной накладной	Отходы сдал	Отходы принял	Примечания
1	23.09.13г	Операционная	36,3 кг	№354	Иванова Н.И.	Петрова Д.В.	
2	23.09.13г	Перевязочная	12 кг	№355	Сидорова Т.А.	Петрова Д.В.	

Журнал учета носителей персональных данных

№	Регистрационный номер	Дата учета	Тип/емкость носителя	Серийный номер	Отметка о постановке на учет (ФИО, подпись, дата)	Отметка о снятии с учета (ФИО, подпись, дата)	Местоположение носителя	Сведения об уничтожении носителя / стирании информации
1	1	1.10.2013	Жесткий диск 148 Гб	ST3160318 AS	1.10.2013 Петров Е.М.		ПК	

Журнал учета обращений субъектов персональных данных о выполнении их законных прав при обработке персональных данных

№	ФИО субъекта	Дата обращения	Краткое содержание обращения	Цель запроса	Отметка об исполнении	ФИО исполнителя	Роспись	Примечание
1	<i>Петрова Екатерина Семеновна</i>	<i>1.10.2013</i>	<i>Изъять персональные данные из базы клиентов в связи с переездом в другой город</i>	<i>Изъятие персональных данных</i>	<i>Персональные данные изъяты</i>	<i>Ст. администратор Сергеева И.С.</i>		

Журнал учета огнетушителей

Эксплуатационный паспорт на огнетушитель

Номер, присвоенный огнетушителю	Завод изготовитель огнетушителя	Дата введения огнетушителя в эксплуатацию	Заводской номер огнетушителя	Место установки огнетушителя	Дата изготовления огнетушителя	Тип и марка огнетушителя	Марка, концентрация заряженного ОТВ
1	ОАО "Пожтехника"	1.10.2012	Смотреть на корпусе	Парикмахерский зал	1.04.2012	ОВП-8 (з)	вода с пенообразующими добавками – 8,0 – 0,4 л

Журнал учета огнетушителей

Дата и вид проведенного технического обслуживания	Результаты технического обслуживания огнетушителя					Должность. ФИО, подпись ответственного лица
	Внешний вид и состояние узлов огнетушителя	Полная масса огнетушителя	Давление (при наличии индикатора давления) или масса газового баллона	Состояние ходовой части передвижного огнетушителя	Принятые меры по устранению отмеченных недостатков	
10.10.2013 проверка	хорошее	7,7 кг	5+/- 0,25 кг (масса)	-	-	Иванов С.И

Журнал учета персонала

№	ФИО работника	Должность (вид работ)	Табельный номер	№ личного дела	Номер и дата трудового договора	Подпись и дата получения
1	<i>Иванова Лидия Семеновна</i>	<i>Медицинская сестра по косметологии</i>	3	14	<i>№12 от 28.08.2012</i>	

Журнал учета персонала

Структурное подразделение	Номер и дата приказа о назначении	Дата поступления на работу	Номер и дата приказа об увольнении	Дата увольнения	Примечания
<i>Кабинет косметологии</i>	<i>№ 17 от 28.08.2012</i>	<i>28.08.2012</i>	<i>№ 27 от 1.10.2013</i>	<i>1.10.2013</i>	

Журнал учета получения и расходования средств для проведения дезинфекционных мероприятий на объектах

Расчет потребности в дезинфицирующих средствах

№	Наименование объекта, подлежащего дезинфекции	Количество объектов	Площадь объектов м ²	Вид обработки (текущий, генеральный)	Дезинфицирующее средство		Кратность обработки в месяц	Расход рабочего средства на 1 м ²	Количество раствора на однократную обработку объекта	Потребность в дезсредствах		
					Наименование	Рабочая концентрация				На 1 обработку	На 1 месяц	На 1 год
1	Салон красоты	1	160	Текущий	Эстилодез	0,5%	26	См. инструкцию	См. инструкцию			

Журнал учета получения и расходования средств для проведения дезинфекционных мероприятий на объектах

Сведения о поступлении дезинфицирующих средств

№	Дата	Приход дезинфицирующих средств				
		Наименование дезинфицирующего средства	Номер накладной, дата получения препарата	Количество закупаемого препарата	Срок годности до	ФИО и должность лица, ответственного за выдачу препарата. Подпись
1	1.10.2013	Эстилодез	23/16 1.08.2013	10 емкостей по 5 л.	До 1.01.2017 года	

Журнал учета получения и расходования средств для проведения дезинфекционных мероприятий на объектах

Сведения о расходовании дезинфицирующих средств

Наименование дезинфицирующего средства	Количество	Израсходовано		Остаток	ФИО и подпись лица, ответственного за проведение дезинфекционных работ
		В период с ____ по ____	Количество		
<i>Этилодез</i>	<i>$V(n) SxCR/100$ $V(n)$-количество десредства на одну обработку S-площадь обрабатываемой поверхности C- концентрация десредства R - норма расхода десредства на 1 кв. метр</i>				

Журнал учета препаратов с ограниченным сроком годности

№	Наименование лекарственного средства	Единица измерения	Приход		Остаток нереализованного препарата в последние месяцы до окончания срока годности (расход)				Примечание
			№ приходного документа, серия	Количество	На 01.10	На 01.11	На 01.12	На 01.01	
1	<i>Р-р хлоргексидина 0,05%-200.0 Стерильный с/г 60 дн.</i>	<i>Фл.</i>	<i>Накладная №385 от 15.05.13г</i>	<i>40 фл.</i>	<i>12 фл</i>				
2	<i>Р-р хлоргексидина 0,05%-200.0 Стерильный с/г 60 дн.</i>	<i>Фл.</i>	<i>Накладная №562 от 18.06.13г</i>	<i>40 фл.</i>		<i>Израсходовано полностью</i>			

Журнал учета присвоения группы 1 по электробезопасности неэлектрическому персоналу

№	Фамилия, имя, отчество	Наименование подразделени я	Должность, профессия	Дата предыдуще го присвоения	Дата присвоения	Подпись	
						Проверяемог о	Проверяющег о
1	<i>Иванова Мария Ивановна</i>	<i>ООО "Ромашка"</i>	<i>Администрат ор</i>	-	<i>15.01.2013</i>		

Журнал учета проведения генеральных уборок

№	Планируемая дата проведения	Наименование и концентрация используемого дезсредства	Фактическая дата проведения	Подпись исполнителя
1	05.09.2012	Эстилодез Концентрация 0,5 %	05.09.2012	
2	12.09.2012	Эстилодез Концентрация 0,5 %	12.09.2012	
3	19.09.2012	Эстилодез Концентрация 0,5 %	19.09.2012	

Журнал учета процедур

№	ФИО пациента	ФИО медработника, должность, назначившего процедуру	Назначение	ФИО медработника, выполнившего процедуру	Дата исполнения	Информированное согласие на руки пациенту выдано	Подпись медработника, выполнившего назначения
1	Смирнова Т.В.	Иванова И.И. Врач-эндокринолог-диетолог	биоимпедансметрия	Смирнова Т.В.	25.09.13г	и/с выдано	Смирнова

Журнал учета работ по проведению очистки и дезинфекции систем вентиляции и кондиционирования воздуха

Виды работ	Дата проведения	Наименование используемых препаратов	Номер и дата акта сдачи-приема работ	Подпись ответственного лица
<i>Дезинфекция систем вентиляции</i>	<i>12.10.2013</i>	<i>Эстилодез</i>	<i>13.10.12 № 323</i>	

Журнал учета температуры и влажности в помещении для хранения лекарственных средств

Дата	Время	Температура кабинета	Показатель сухой, °C	Показатель влажности, %	Подпись ответственного лица
<i>18.08.13г</i>	<i>10.00</i>	<i>20.1</i>	<i>19.8</i>	<i>58%</i>	<i>Смирнова</i>

Книга учета движения трудовых книжек

№	Дата приема на работу заполнения трудовой книжки или вкладыша в нее			Фамилия, имя, отчество владельца трудовой книжки	Серия и номер трудовой книжки или вкладыша в нее
	Число	Месяц	Год		
<i>1</i>	<i>07</i>	<i>09</i>	<i>2013</i>	<i>Иванов Сергей Семенович</i>	<i>ТК-ИИН№7926312</i>

Книга учета движения трудовых книжек

Должность, профессия, специальность работника, который сдал трудовую книжку или на которого заполнена трудовая книжка или вкладыш в нее	Наименование места работы (с указанием структурного подразделения), куда принят работник	Дата и № приказа (распоряжения) или иного решения работодателя, на основании которого произведен прием работников	Расписка ответственного лица, принявшего или заполнившего трудовую книжку	Получено за заполненные трудовые книжки или вкладыши в них (руб)	Дата выдачи на руки трудовой книжки при увольнении (прекращении трудового договора)	Расписка работника в получении трудовой книжки
<i>Администратор</i>	<i>ООО "Салон"</i>	<i>Приказ № 7 от 07.09.2013</i>			<i>12.10.13</i>	