



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области
в Старорусском районе

Новгородская область, г. Старая Русса, ул. Кириллова, 6-а, 175202
Тел/факс (881652)5-71-91, E-mail: StRussa@53.rospotrebnadzor.ru
<http://www.53.rospotrebnadzor.ru>

ОКПО 74991880, ОГРН 1055300903833, ИНН/КПП 5321101433 / 532210100

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений требований санитарного законодательства

г. Старая Русса
№ 5 от «03» 02 2021 г.

Должностным лицом Власовой Светланы Витальевны – начальником территориального
отдела управления Роспотребнадзора по Новгородской области в Старорусском районе
(Ф.И.О., должность лица, выдавшего предписание)

при рассмотрении материалов, составленных по результатам эпидемиологического
расследования, проведенного на основании распоряжения руководителя (заместителя
руководителя) Управления от 28.01.2021. № 9 в отношении:

Наименование юридического лица/ИП: ОАУСО «Дом-интернат для престарелых и
инвалидов «Новгородский дом ветеранов»

Место нахождения юридического лица/место жительства ИП: Великий Новгород,
ул. Береговая, д. 48, корп.3

ОГРН 1025300801228

ИНН 5321027878

выявлены нарушения требований действующего санитарного законодательства
Российской Федерации, а именно:

В помещениях постоянного пребывания людей (спальных комнатах)
расположены бактерицидные лампы, открытого типа, не предназначены для
использования в присутствии людей.

На устройства по обеззараживанию воздуха, бактерицидные установки, не
представлены инструкции по эксплуатации, акты ввода в эксплуатацию, журналы
учета работы.

Применяются устройства по обеззараживанию воздуха с нарушением
нормативно-методических документов и инструкции по применению
дезинфекционного оборудования (руководство Р 3.5.1904-04. 3.5. «Дезинфектология.
Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания
воздуха в помещениях. Руководство», п. 5.1, п.5.2, п.5.4, п. 8.1, п. 10.5, п.10.6)

П. 6.3. СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции» Текущая
дезинфекция в очаге (в присутствии больного) осуществляется в течение всего времени
болезни. Для текущей дезинфекции следует применять дезинфицирующие средства,
разрешенные к использованию в присутствии людей. Столовую посуду, белье больного,
предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих
средств. Гигиеническую обработку рук с применением кожных антисептиков следует
проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально
больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и другими предметами
ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в
непосредственной близости от больного.

Воздух в присутствии людей следует обрабатывать с использованием технологий и
оборудования на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов),
различных видов фильтров (в том числе электрофильтров).

9.19. СП 2.1.3678 - 20 Помещения постоянного пребывания и проживания оборудуют приборами по обеззараживанию воздуха.

П. 4.4. СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции» Мероприятиями, направленными на "разрыв" механизма передачи инфекции, являются:

- соблюдение всеми физическими лицами правил личной гигиены (мытьё рук, использование антисептиков, медицинских масок, перчаток), соблюдение социальной дистанции от 1,5 до 2 метров;
- выполнение требований биологической безопасности в медицинских организациях и лабораториях, проводящих исследования с потенциально инфицированным биологическим материалом;
- организация дезинфекционного режима на предприятиях общественного питания, объектах торговли, транспорте, в том числе дезинфекция оборудования и инвентаря, обеззараживание воздуха;
- обеспечение организациями и индивидуальными предпринимателями проведения дезинфекции во всех рабочих помещениях, использования оборудования по обеззараживанию воздуха, создания запаса дезинфицирующих средств, ограничения или отмены выезда за пределы территории Российской Федерации;
- организация выявления лиц с признаками инфекционных заболеваний при приходе на работу;
- использование мер социального разобщения (временное прекращение работы предприятий общественного питания, розничной торговли (за исключением торговли товаров первой необходимости), переход на удаленный режим работы, перевод на дистанционное обучение образовательных организаций;
- ограничение или отмена проведения массовых мероприятий (развлекательных, культурных, спортивных).

5.1. Р 3.5.1904-04 Выполнение санитарно-гигиенических требований к помещениям, оборудованным ультрафиолетовыми бактерицидными установками, обеспечивает уменьшения риска заболеваний людей инфекционными болезнями и исключает возможность вредного воздействия на человека ультрафиолетового излучения, озона и паров ртути.

5.2. Р 3.5.1904-04 Помещения с бактерицидными установками подразделяют на две группы:

А, в которых обеззараживание воздуха осуществляют в присутствии людей в течение рабочего дня;

Б, в которых обеззараживание воздуха осуществляют в отсутствие людей.

5.4. Р 3.5.1904-04В помещениях группы А для обеззараживания воздуха необходимо применять ультрафиолетовые бактерицидные установки с закрытыми облучателями, исключая возможность облучения ультрафиолетовым излучением людей, находящихся в этом помещении.

Помещения не используются в соответствии с функциональным назначением
- процедурный кабинет используется для медицинских манипуляций, отдыха и проживания персонала, складского помещения.

П. 9.8. СП 2.1.3678 - 20 В организациях социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания должны быть помещения, предназначенные для: приема лиц пожилого возраста, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов;

проживания лиц пожилого возраста, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов;

для организации питания, медицинского обслуживания и социальной адаптации лиц пожилого возраста, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, должны быть помещения;

хозяйственные помещения;

санитарно-бытовые помещения для работников организации социального обслуживания. Помещение для приема вновь поступающих лиц, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в организацию социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания оборудуется отдельным входом.

Нарушаются инструкции по приготовлению дезинфицирующих растворов: отсутствуют мерные емкости для приготовления растворов, инструкции по приготовлению и использованию дезсредств.

П. 4.2 СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции». Эпидемиологическая тактика при COVID-19 включает:

- принятие мер по всем звеньям эпидемического процесса: источник, пути передачи и восприимчивый организм (изоляция больных, прерывание путей передачи возбудителя, защита лиц, контактировавших с больным COVID-19, и лиц из групп риска);
 - выявление больных, их своевременную изоляцию и госпитализацию;
 - установление границ очага (организации, транспортные средства, место жительства и другие) и лиц, контактировавших с больным COVID-19;
 - разобщение лиц, подвергшихся риску заражения (при распространении инфекции - максимальное ограничение контактов);
 - проведение мероприятий в эпидемических очагах (выявление лиц, контактировавших с больными COVID-19, их изоляцию (в домашних условиях или в обсерваторах в зависимости от эпидемиологических рисков) с лабораторным обследованием на COVID-19 при появлении симптомов, не исключающих COVID-19, медицинское наблюдение в течение 14 календарных дней со дня контакта с больным COVID-19, назначение экстренной профилактики (профилактического лечения);
- (Абзац в редакции, введенной в действие с 17 ноября 2020 года постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 13 ноября 2020 года N 35.
- **дезинфекцию;**
 - экстренную профилактику (профилактическое лечение) для лиц, контактировавших с больными COVID-19, и лиц из групп риска;
 - профилактику внутрибольничного инфицирования и недопущение формирования очагов в медицинских организациях;
 - соблюдение больными, лицами с подозрением на COVID-19 и находившимися в контакте с больными COVID-19, обязательного режима изоляции.

В умывальных помещениях отсутствуют одноразовые полотенца.

П. 9.23 СП 2.1.3678 – 20. Жилые комнаты (спальни) оборудуются кроватями, столами, стульями, тумбочками, шкапами для хранения домашней одежды, белья, обуви.

Каждый проживающий в организации социального обслуживания обеспечивается постельными принадлежностями, постельным бельем и полотенцами (для лица, ног, банное). В умывальных и туалетных комнатах используются одноразовые полотенца для рук и ног. Количество отделений в шкафах не должно быть меньше количества спальных мест в комнате. Количество кроватей, тумбочек и стульев не должно быть меньше количества проживающих. Использование двухъярусных кроватей и раскладных кроватей не допускается. Для разделения пространства в жилых комнатах (спальнях) используется оборудование из материалов, позволяющих осуществить влажную обработку с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

В туалете для персонала отсутствовало мыло, кожный антисептик.

п.4.4. СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-2019)»-мероприятиями, направленными на «разрыв» механизма передачи инфекции являются:

- соблюдение всеми физическими лицами правил личной гигиены (мытьё рук, использование антисептиков, медицинских масок, перчаток), соблюдение социальной дистанции от 1,5 до 2 метров;

п. 9.26. СП 2.1.3678 – 20 На каждом этаже организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги без обеспечения проживания, оборудуются туалеты для мужчин и женщин.

Туалеты оборудуют умывальниками и кабинками с дверями. Кабинки оснащают мусорными ведрами, держателями для туалетной бумаги, сиденьями на унитазах. Во вновь строящихся организациях в туалетах для мужчин дополнительно устанавливают писсуары, оборудованные перегородками. Умывальные раковины обеспечиваются мылом или иными моющими средствами, электро- или бумажными полотенцами, ведрами для сбора мусора. На этаже пребывания престарелых и инвалидов туалеты должны быть оборудованы с учетом обеспечения условий доступности для инвалидов маломобильных групп.

Отсутствует помещение (шкафы) для уборочного инвентаря. Отсутствуют промаркированные емкости, ветошь для влажной уборки помещений, для дезинфекции санитарно-технического оборудования.

п. 9.41. СП 2.1.3678 - 20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" - уборочный инвентарь маркируется с учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ и хранится в выделенном помещении (шкафу). Для уборки туалетов должен быть выделен отдельный комплект уборочного инвентаря. По окончании уборки весь уборочный инвентарь промывается с использованием моющих растворов, ополаскивается проточной водой и просушивается;

Отсутствует приемно-карантинное отделение, не выделены помещения для временной изоляции больных инфекционным заболеванием/ с подозрением на инфекционное заболевание. Палата для изоляции больных инфекционным заболеванием/ с подозрением на инфекционное заболевание не приспособлена для использования в качестве изолятора – захламлена (хранится мебель и инвентарь функционально не связанный с назначением помещения).

9.15. СП 2.1.3678 - 20 В составе медицинского пункта в организациях, предоставляющих услуги по уходу с обеспечением проживания, должно быть приемно-карантинное отделение с изолятором. Изолятор оборудуется из расчета не менее 4 коек при количестве проживающих 100 и более человек. При проживании менее 100 человек должен быть изолятор, оборудованный не менее двумя койками. Количество палат не менее двух (мужская и женская).

Палаты изолятора отделяются от остальных помещений для оказания медицинской помощи шлюзом с умывальником. Площадь палат изолятора принимается из расчета 6,0 на 1 койку. Медицинский кабинет размещается рядом с палатами изолятора и имеет отдельный вход из коридора.

Вышеуказанное нарушение не позволяет соблюсти требования п. 9.46 СП 2.1.3678 - 20 - обеспечить своевременную изоляцию больных или с подозрением на инфекционное заболевание.

п. 9.46. СП 2.1.3678 - 20 - больные с признаками инфекционного заболевания помещаются в изолятор социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания для временного пребывания до их госпитализации в медицинскую организацию;

Постельные принадлежности не подвергаются камерной обработке (в помещении приспособленном под изолятор хранятся постельные принадлежности после убытия больного, на стульях без упаковки).

П. 6.4. СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции»

Заключительную дезинфекцию проводят после убытия (госпитализации) больного или по выздоровлению больного (при лечении на дому). Для обработки используют средства из группы хлорактивных и кислородактивных соединений. При обработке поверхностей в помещениях применяют способ орошения или аэрозольный метод. Мягкий инвентарь,

постельное белье подвергают камерной дезинфекции. Вентиляционные системы обрабатывают аэрозольным или "дымовым" способом. Воздух в отсутствие людей следует обрабатывать с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств.

Мягкий инвентарь, постельное белье подвергают камерной дезинфекции. Вентиляционные системы обрабатывают аэрозольным или "дымовым" способом.

п. 9.47. СП 2.1.3678 - 20 постельные принадлежности (матрацы, подушки, одеяла) подвергаются обработке в дезинфекционной камере по мере загрязнения, по эпидемическим показаниям, а также после выписки (смерти) проживающих. Организации социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания обеспечиваются обменным фондом постельных принадлежностей. Для матрацев и подушек используются чехлы, изготовленные из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам;

Отсутствуют сменные чехлы на мягкую мебель, расположенную в холе и коридорах. В санитарной комнате в душевой кабине поддон с отбитой эмалью (коррозирован).

9.24. СП 2.1.3678 - 20 В организациях социального обслуживания используются оборудование и мебель, покрытие которых обеспечивает возможность проведения влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств. При использовании мягкой мебели должны быть съемные чехлы (не менее 2 комплектов) со стиркой их по мере загрязнения, но не реже 1 раз в месяц.

Не разработана схема обращения с медицинскими отходами. Правила обращения с медицинскими отходами не соблюдаются – нарушены условия хранения, отсутствует маркировка, отсутствуют журналы учета, не организовано обращение с отходами касса «В».

Глава 3 СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами:

3.1. Система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов должна включать следующие этапы:

- сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность;
- перемещение отходов из подразделений и временное хранение отходов на территории организации, образующей отходы;
- обеззараживание/обезвреживание;
- транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;
- захоронение или уничтожение медицинских отходов.

3.2. Руководителем организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, утверждается инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации.

3.3. Смешение отходов различных классов в общей емкости недопустимо.

3.4. Процессы перемещения отходов от мест образования к местам временного хранения и/или обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть механизированы (тележки, лифты, подъемники, автокары и т.д.).

3.5. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.

3.6. Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, принятой в данной организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность.

Данная схема разрабатывается в соответствии с требованиями настоящих санитарных правил и утверждается руководителем организации.

3.7. В схеме обращения с медицинскими отходами указываются:

- качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов;
- нормативы образования медицинских отходов, разработанные и принятые в регионе;
- потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов исходя из обязательности смены пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 ч), одноразовых контейнеров для острого инструментария - не реже 72 ч, в операционных залах - после каждой операции;
- порядок сбора медицинских отходов;
- порядок и места временного хранения (накопления) медицинских отходов, кратность их вывоза;
- применяемые способы обеззараживания/обезвреживания и удаления медицинских отходов;
- порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки (рассыпании, разливании медицинских отходов);
- организация гигиенического обучения персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами.

3.8. Транспортирование отходов с территории организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, производится транспортом специализированных организаций к месту последующего обезвреживания, размещения медицинских отходов с учетом единой централизованной системы санитарной очистки данной административной территории.

В помещениях отсутствует паспортизованная система приточно-вытяжной вентиляции с механическим и/или естественным побуждением с устройствами обеззараживания воздуха или фильтрами тонкой очистки. Отсутствуют данные свидетельствующие о проверке эффективности работы.

4.5.2. СП 2.1.3678 - 20 Один раз в год должна проводиться проверка эффективности работы, а также очистка и дезинфекция систем механической приточно-вытяжной вентиляции и кондиционирования.

2.6. СП 2.1.3678 - 20 Помещения, в которых установлено оборудование, являющееся источником выделения пыли, химических веществ, избытков тепла и влаги, должны быть обеспечены местной системой вытяжной вентиляции.

Обследование технического состояния системы вентиляции проводится перед вводом здания (помещения) в эксплуатацию или его реконструкцией, затем через 2 года после ввода в эксплуатацию, в дальнейшем не реже 1 раза в 10 лет. При обследовании технического состояния вентиляции должны осуществляться инструментальные измерения объемов вытяжки воздуха.

25.01.2021г. отобраны смывы с поверхностей на предмет наличия новой коронавирусной инфекции. По результатам лабораторных исследований протокол ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новгородской области» №673 от 01.02.2021г. в смывах с объектов внешней среды (комната №1 спинка кровати, комната №2 дверь, комната №4 крышка унитаза) обнаружена РНК SARS-CoV-2. Вышеуказанное свидетельствует о наличии возбудителя новой коронавирусной инфекции на объектах внешней среды и неудовлетворительном качестве проводимых текущих дезинфекционных мероприятий.

(указать нарушенные нормы технических регламентов со ссылкой на конкретные технические регламенты, требования которых нарушены, сущность нарушения)

В целях устранения выявленных нарушений, а также предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей и, руководствуясь п.п. 4,5 ч. 1 ст. 44, ч. 2 ст. 50 Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»,

(наименование юридического лица или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, которому выдается предписание)

ОАУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Новгородский дом ветеранов»

ПРЕДПИСЫВАЕТСЯ:

- 1 **Устранить нарушения** п. 9.23., п. 9.26. СП 2.1.3678 – 20, п. 4.4 СП 3.1.3597-20 – обеспечить наличие средств личной гигиены в сан узлах для персонала и проживающих (одноразовых бумажных полотенец, мыло, кожный антисептик). Срок до 11.03.2021г.
- 2 **Устранить нарушения** п. 9.41. СП 2.1.3678 – 20 – обеспечить хранение уборочного инвентаря в соответствии с требованиями, уборочный инвентарь промаркировать. Срок до 11.03.2021г.
- 3 **Устранить нарушения** Глава 3 СанПиН 2.1.7.2790-10, с 01.03.2021г. - СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (глава 10) - организовать обращение с медицинскими отходами в соответствии с требованиями. Представить схему обращения с медицинскими отходами. Срок до 11.03.2021г.
- 4 **Устранить нарушения** п. 4.5.2. СП 2.1.3678 – 20 – паспортизировать систему вентиляции, обеспечить своевременную очистку и проверку эффективности. Срок до 08.10.2021г.
- 5 **Устранить нарушения** п. 9.15. СП 2.1.3678 – 20 – оборудовать изоляторы (мужской и женский) для больных или лиц с подозрением на инфекционные заболевания. Срок до 08.04.2021г.
- 6 **Устранить нарушения** 9.24. СП 2.1.3678 - 20 – мягкую мебель оборудовать сменными чехлами (не менее 2-х комплектов). Отремонтировать/заменить поврежденный поддон в душевой комнате. Срок до 08.04.2021г.
- 7 **Устранить нарушения** п. 6.4. СП 3.1.3597-20 – обеспечить проведение камерной дезинфекции постельных принадлежностей после выбытия проживающего/больного. Обеспечить временное хранение необработанного белья в соответствии с требованиями (в прорезиненных мешках, в специально выделенном помещении). Срок до 10.03.2021г.
- 8 **Устранить нарушения** п. 4.2 СП 3.1.3597-20 – обеспечить соблюдение инструкции по приготовлению дезинфицирующих растворов – использовать мерные емкости для приготовления растворов, предоставить инструкции по приготовлению и использованию дезсредств. Срок до 11.03.2021г.
- 9 **Устранить нарушения** п. 9.8. СП 2.1.3678 – 20 – обеспечить использование помещений в соответствии с функциональным назначением. Срок до 11.03.2021г.
- 10 **Устранить нарушения** п. 6.3. СП 3.1.3597-20, 9.19. СП 2.1.3678 – 20, руководство Р 3.5.1904-04. 3.5. «Дезинфектология. Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях. Руководство», п. 5.1, п.5.2, п.5.4, п. 8.1, п. 10.5, п.10.6 – обеспечить проведение обеззараживания воздуха, с применением устройств, позволяющих использовать в присутствии людей, во всех помещениях с постоянным проживанием/пребыванием. Предоставить копии актов ввода в эксплуатацию, журналы учета работы. Срок до 08.04.2021г.
(указать требования, подлежащие выполнению в целях устранения допущенных нарушений с указанием сроков исполнения)

Лицо, в отношении которого выдано настоящее предписание, должно известить должностное лицо, выдавшее предписание, о его выполнении в срок до 11.03.2021г., до 08.04.2021г., до 08.10.2021г. представив информацию в письменной форме с приложением подтверждающих документов.

Возражения в отношении выданного предписания и (или) акта проверки могут быть представлены вышестоящему должностному лицу в письменной форме в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки.

Предписание может быть обжаловано в порядке, предусмотренном Кодексом Российской Федерации об административном судопроизводстве, в городской (районный) суд в течение 3

месяцев с момента получения. Если предписанием затронуты права и законные интересы юридического лица (индивидуального предпринимателя) в сфере осуществления предпринимательской или иной экономической деятельности предписание может быть обжаловано в соответствии с Арбитражным процессуальным кодексом Российской Федерации в арбитражный суд в течение 3 месяцев с момента получения.

В соответствии с ч.1 ст. 19.5. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях невыполнение в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный надзор (контроль), муниципальный контроль, об устранении нарушений законодательства влечет наложение административного штрафа на граждан в размере от трехсот до пятисот рублей; на должностных лиц - от одной тысячи до двух тысяч рублей или дисквалификацию на срок до трех лет; на юридических лиц - от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей.

Начальник территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Новгородской области
в Старорусском районе



С.В. Власова

Копию настоящего предписания получил

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата, должность, подпись, расшифровка)

Копия предписания отправлена почтой исх. № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.