

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе г. Дзержинск, Володарском районе г. Дзержинск, пр. Дзержинского, 19-а (место составления акта)	29	сентября	2017	г.
	(дата составления акта)			
	16-00			
	(время составления акта)			

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 17190432**

С 09-15 « 04 » сентября 20 17 г.  
по 16-00 « 29 » сентября 20 17 г. по адресам: 606093, Нижегородская область, г.  
Володарский район, р.п. Решетиха, ул. Савельева, 35..

(указывается время и дата проведения проверки) (место проведения проверки)

**На основании:** распоряжения начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе Артюковой Елены Викторовны № 17190432 от 28.08.2017г.

(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 плановая, выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Решетихинский психоневрологический интернат»,  
ИНН 5214003022, ОГРН 1025201749198 от 15.09.2011г.

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"\_\_" \_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

Акт составлен: **Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области**

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

09-15 « 04 » сентября 2017г. Гладков А.В.  
(время) (дата) подпись (фамилия, имя, отчество)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: Виговская Светлана Дмитриевна - главный специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертных организаций Стражновой Ольги Александровны - вр.и.о. главного врача Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в городском округе г. Дзержинск, Володарском районе»; Бабановой Ирины Николаевны - заведующей санитарно-эпидемиологическим отделом; Сметанниковой Марины Викторовны – врача отдела коммунальной гигиены, Юхневской Ирины Геннадьевны – помощника врача эпидемиолога; Бориной Татьяны Владимировны - помощника врача по гигиене питания санитарно-гигиенического отделения;

Лапочкиной Валентины Вячеславовны - помощника врача по гигиене детей и подростков санитарно-эпидемиологического отдела, Самариной Валентины Витальевны - заведующей санитарно-гигиенической лабораторией; Малышевой Анны Александровны - ответственной за работу бактериологической лаборатории – представителей филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе», имеющего свидетельство об аккредитации от 28.11.2012 г. № РОСС RU.0001.511115, действительного до 28.11.2017 г. выданного Федеральной службой по аккредитации.

указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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 Гладков Олег Владимирович, главная медсестра Мочалкина Светлана Александровна.

уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

#### **В ходе проведения проверки установлено:**

Решетихинский психоневрологический интернат – кирпичное 2-этажное здание, расположенное по адресу: Володарский район, п. Решетиха, ул. Савельева, д. 35. Построено в 1970 году по типовому проекту. Количество проживающих – 163 человека. Количество сотрудников – 120 человек.

Территория благоустроена, ограждена. На территории хозяйственной зоны на расстоянии более 20 метров от корпуса, предназначенного для проживания, мест отдыха и занятий физкультурой оборудована контейнерная площадка с твердым покрытием для мусоросборников, площадка имеет ограждение, оборудована навесом. Вывоз ТБО осуществляется автотранспортом ООО «РЕМОНДИС Дзержинск» согласно договору от 21.01.2016г. № 35.

В учреждении созданы условия для удобного доступа и комфортного пребывания маломобильных групп населения (пандусы, поручни).

В составе интерната следующие помещения: помещения проживания (по типу коридорной системы); помещения обслуживания (медицинского, административно-бытового обслуживания, помещения, обеспечивающие питание проживающих и персонала); приемно-карантинное отделение, имеющее отдельный вход; хозяйственные помещения; помещения для персонала. Помещения по площадям отвечают требованиям нормативной документации. Вместимость спальных комнат 1, 2 места. Нетранспортабельные инвалиды и инвалиды-колясочники размещены на 1-ом этаже. В составе интерната предусмотрена библиотека, кабинет социального педагога для творческих занятий (поделки, пение, танцы).

Здания оборудованы централизованными системами холодного водоснабжения, канализации – от поселковых сетей и сооружений, горячее водоснабжение – от собственной котельной. Для обеспечения горячим питьевым водоснабжением проживающих (с ограниченными физическими возможностями), находящихся в лечебном корпусе, установлен электрокипятильник с подводкой воды. В жилом корпусе, где проживают способные к самообслуживанию и самостоятельному передвижению, для нагрева питьевой воды используются электрочайники.

Во всех производственных помещениях и палатах медицинского блока, жилых комнатах установлены умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями. В помещениях, требующих соблюдения особого режима и чистоты рук обслуживающего медперсонала (автоклавная, процедурный и манипуляционный кабинеты, стоматологический кабинет), умывальники оборудованы смесителями с локтевым управлением, дозаторами с жидким мылом и растворами антисептиков. В кабинетах, где проводится обработка инструментов (процедурный и манипуляционный кабинеты, автоклавная, физиотерапевтический кабинет), предусмотрена отдельная раковина для мытья рук – установлены двухсекционные раковины, что не противоречит требованиям п. 5.8 СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы».

Перекачка стоков КНС осуществляется в поселковый канализационный коллектор. Система отопления от собственной газовой котельной, которая в удовлетворительном состоянии.

Вентиляция естественная, на пищеблоке и прачечной механическая приточно-вытяжная, обслуживание которой осуществляется ответственным лицом учреждения ежеквартально с отметкой в техническом журнале. Очистка вентканалов осуществляется специализированной организацией (ДГО «Дзержинское ВДПО»), акт последней проверки и очистки от 07.09.2017г.

Администрацией организован контроль за параметрами микроклимата в помещениях медицинского блока с периодичностью не реже 1 раза в 6 месяцев и загрязненностью химическими веществами воздушной среды нех

реже 1 раза в год (протокол последнего исследования воздуха рабочей зоны от 22.05.2017г. № 8291-8293; протокол инструментального контроля микроклимата от 23.03.2017г.

№ 05-181 (очередной контроль в сентябре – в связи с проводимой плановой проверкой выполнен в ходе проверки), выданные испытательным лабораторным центром ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в г. Дзержинске, Володарском районе»).

Системы отопления и вентиляции обеспечивают оптимальные условия микроклимата и воздушной среды помещений. К системе горячего водоснабжения присоединены полотенцесушители в санитарных комнатах. Параметры микроклимата соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Помещения класса чистоты А и Б медицинского блока оборудованы системами кондиционирования в соответствии с п. 6.25 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Гигиенические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Освещение естественное и искусственное. В качестве резервного электроснабжения имеется дизель-генератор. Уровни искусственного освещения соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (протокол измерений № 05-491 от 11.09.2017г., выданный лабораторией ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в г. Дзержинске, Володарском районе»).

Внутренняя отделка: стены в помещениях с влажным режимом работы (душевые, санузлы, санитарные комнаты) – стены облицованы плиткой на высоту 1.8 м или на всю высоту, потолки окрашены водостойкой краской, полы покрыты керамической плиткой; стены в спальнях комнатах окрашены масляной краской, потолки - водоэмульсионной краской, полы – линолеумное покрытие.

В нарушение п. 5.1 СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» нарушена целостность и гладкость внутренней отделки в ванной 3 поста женского крыла на 1-ом этаже (масляная краска на трубах отслоилась, потолок со следами пролива), в женском крыле 2-го этажа в коридоре и в комнатах для проживающих №№ 84, 101, 85, в мужском крыле 2-го этажа в комнатах №№ 82, 80, 65, 66, туалете на потолке и стенах следы пролива, в комнате № 66 в мужском крыле 2-го этажа – поражение грибом.

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

Для проведения дезинфекционных мероприятий в жилом корпусе используется дезинфицирующее средство Сульфохлорантин, имеющее свидетельство о государственной регистрации. Инструкции по приготовлению дезинфицирующих растворов и методические указания имеются. Профилактическая и текущая дезинфекция осуществляется сотрудниками интерната под контролем медицинского персонала.

Каждая жилая комната оборудована мебелью, обеспечена постельными принадлежностями, оборудована встроенными шкафами для хранения домашней одежды, белья, обуви, количество тумбочек и стульев соответствует количеству проживающих. Полностью проведена замена мебели в жилых комнатах.

Туалетные помещения разделены на умывальную зону и зону санитарных кабин (оборудованную унитазами). Душевые комнаты на 1 рожок каждая, оборудованы резиновыми ковриками с ребристой поверхностью.

В учреждении предусмотрена возможность оказания парикмахерских услуг. Парикмахерский зал на 1 рабочее место, режим работы – с понедельника по пятницу с 08-00 до 16-00. Оказываются услуги: стрижка и бритье. Для бритья используются одноразовые станки, которые после каждого клиента утилизируются. Для дезинфекционных мероприятий используются Лизафин и Сульфохлорантин, правила приготовления соблюдаются, инструкции по приготовлению растворов имеются.

Питьевой режим: в комнате у санитаров находятся чайники с кипяченной водой, которую под наблюдением санитаров наливают в личные стаканы проживающих.

Медицинский блок расположен на первом этаже здания, состоит из приемно-карантинного отделения, кабинета врача, пост медицинской сестры, физиокабинета, процедурного кабинета, манипуляционного кабинета, стоматологического кабинета, ЦСО.

Приемно-карантинное отделение состоит из тамбура для входа с улицы, помещение для пациента (палата № 1 (9м<sup>2</sup>) на 1 койку, палата № 2 (12 м<sup>2</sup>) на 2 койки), санитарный узел, шлюз для входа персонала из коридора отделения. В палатах для обеззараживания воздуха установлены ОрБН-2\*15-01 (дата ввода в эксплуатацию 2014 году). Ресурс бактерицидной лампы – 8000 часов. Подсчет часов, отработанных бактерицидными лампами ведется. Генеральные уборки проводятся согласно графика - 1 раз в месяц. Для текущей и генеральной уборки используется дезинфицирующее средство «Сульфохлорантин Д» (концентрации 0,2%).

В приемно-карантинном отделении находятся вновь прибывшие пациенты. Санитарная обработка поступающих больных проводится в санитарной комнате, здесь же проводится противопедикулезная

обработка с помощью противопедикулезной укладки (мешок для помещения в нее вещей зараженного человека, емкость для помещения волос, которые состригаются, защитный отрез из клеенки, одноразовые перчатки, ножницы большие или маленькие, расческа с частыми зубьями, приспособление для стрижки, стеклянная спиртовка, шапочка наголову, из полиэтилена, одноразовая, химическое средство против вшей «Медилис-СУПЕР (педикулицид)» (концентрат 24%), которое подходит для обработки пациента и дезинфекции белья, шампунь, аэрозольный опрыскиватель, халат одноразовый, мешок для упаковки). Сроки годности препарата не нарушены. Инструкция по проведению противопедикулезных мероприятий имеется.

При оформлении лиц на стационарное лечение в больницы (отделения) психоневрологического (психосоматического) профиля, дома престарелых, интернаты для лиц с хроническими психическими заболеваниями и поражением центральной нервной системы, в другие типы закрытых организаций с круглосуточным пребыванием проводится однократное бактериологическое обследование на наличие микроорганизмов рода *Shigella* spp. и *Salmonella* spp. Однократное обследование проводится также при переводе больных в учреждения психоневрологического (психосоматического) профиля. При поступлении на стационарное лечение пациенты на догоспитальном этапе подлежат профилактическому обследованию на:

- туберкулез (флюорография, результаты действительны в течение года);
- маркеры гепатитов В и С, сифилис;
- дифтерию и кишечные инфекции (пациенты психиатрических стационаров);
- кишечные инфекции (результаты действительны в течение 2 недель до госпитализации).

В отделении проводится взятие анализов (в случае отсутствия документально подтвержденных результатов) для микробиологических исследований на дифтерию и группу кишечных инфекций. Пациент находится в приемно-карантинном отделении до получения результатов исследования.

В приемно-карантинном отделении осматриваются кожные покровы, зев, измеряется температура, проводится осмотр на педикулез с отметкой в истории болезни, собирается эпидемиологический и прививочный (по показаниям) анамнез. Отделение оснащается термометрами и шпателями в количестве соответствующем числу поступающих пациентов. Длительность медицинского наблюдения составляет 7 дней и включает опрос, осмотр, наблюдение за характером стула, термометрию – все данные вписываются в лист наблюдения, который в дальнейшем при переводе больного в стационар вклеивается в истории болезни.

При выборочной проверке медицинских карт стационарного больного (25) выявлено, что в нарушение п. 10.1.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в медицинских картах № 113799 Кужелева Ирина Викторовна, 28.09.1972 года рождения, поступила на госпитализацию 19.01.2017 г., № 113800 Бугрова Надежда Васильевна, 09.09.1961 года рождения, поступила на госпитализацию 19.01.2017 г. отсутствует отметка об осмотре на педикулез.

Ответственным за выявленное нарушение является заместитель директора по медицинской части Анфилова Светлана Михайловна.

Выявленные нарушения санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранены в ходе проведения санитарно-эпидемиологического обследования.

В составе медицинского блока развернуто физиотерапевтическое отделение. Виды выполняемых физиотерапевтических процедур: УВЧ, СМТ, Иска Андерсем, поток гольфа, ультразвук, ДМВ (ранет). Для обеззараживания тубусов используется «Абактерил» (концентрат 1% с экспозицией 15 мин.).

В процедурном кабинете медицинского блока проводится забор крови для исследования внутримышечные, подкожные инъекции, внутривенные инъекции. Медицинский персонал обеспечен в достаточном количестве средствами для мытья и обеззараживания рук. Гигиеническая обработка проводится с использованием кожного антисептика «Абактерил». Правила обработки рук соблюдаются. В наличии достаточное количество подушек, жгутов для внутривенных инъекций. Гигиеническое покрытие подушек удовлетворительное. После использования подушки подвергаются обеззараживанию методом протирания 1 % раствором «Клинкс» 2-хкратно с интервалом 15 мин. Жгуты погружаются в «Сульхлоронтин Д» (концентрации 0, 2%) на 60 мин. Стерильный перевязочный материал (салфетки, ватные шарики) выкладываются на стерильный лоток, который накрывается на 2 часа. Стерильный пинцет во время работы хранится на стерильном лотке, между слоями стерильной пленки. Изделия медицинского назначения: пеленки, пинцет, салфетки, ватные шарики стерилизуются в крафт-пакетах. На крафт-пакета указывается дата, время вскрытия и подпись вскрывавшего. Изделия однократного применения: шпателя, шприцы, системы инфузионные, вакуумные пробирки для забора крови из вены, дыхательные маски, перчатки. Средства стерильности изделий медицинского назначения однократного применения соблюдаются. После использования изделия медицинского назначения (ИМН) однократного применения обеззараживаются в «Сульхлоронтин» (концентрации 0, 2%). Иглы собираются в непрокальваемый контейнер. В работе используются изделия многократного пользования: термометры, лотки, пинцеты. После использования термометры обеззараживаются. Ватные шарики, салфетки дезинфицируются. На все используемые дезинфицирующие средства представлена необходимая документация: инструкция по использованию, сертификат соответствия, регистрационное удостоверение.

Рабочие растворы дезинфицирующих средств приготавливаются на 7 дней. Эталон имеется. Емкости с рабочими растворами снабжены крышками, имеют четкие надписи с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности. Аптечка аварийных ситуаций укомплектована согласно требований, памятка по профилактике профессионального заражения имеется. Журнал аварийных ситуаций представлен. Аварийные ситуации не зарегистрированы.

Изделия медицинского назначения после применения подвергаются дезинфекции. Предстерилизационная очистка для изделий медицинского назначения многократного применения совмещена с дезинфекцией. Предстерилизационную очистку проводят на местах. Качество предстерилизационной очистки оценивается путем постановки амидопириновой пробы на наличие остаточных количеств крови. Результаты контроля регистрируются в журнале, ведется по установленной форме. Стерилизация изделий медицинского назначения осуществляется физическим методом: паровым, воздушным. Стерилизация материала (пеленки, ватные шарики, салфетки, халаты), инструментария (пинцеты) проводится паровым методом. В качестве упаковочного материала используется крафт-пакеты. На пакетах указывается дата стерилизации, время стерилизации, до какого числа годен. При вскрытии пакета указывается дата вскрытия.

Характеристика используемого оборудования:

№	Марка стерилизатора	Место установки	Заводской номер
1	ГК-40 -МО	Процедурный кабинет	1910
2	ГК-40- МО	Стоматологический кабинет	2709
3	ВК-75-ПТ	Автоклавная	1340

Техническое освидетельствование стерилизующей аппаратуры и гидравлические испытания проводятся ежегодно (июль 2017 года). Проведена выборочная проверка стерилизационных коробок с фильтрами, неисправных не выявлено. Химический контроль эффективности стерилизации проводится при помощи индикаторов типа ИС, Стериконт, Стеритест производства ООО НПФ «Винар». Журналы работы стерилизующей аппаратуры представлены, ведутся по форме. Стерилизационные коробки из подразделений доставляются в мешках с маркировкой не стерильные. Транспортировка стерильного материала проводится в мешках с маркировкой стерильные. Стерилизация проводится 1 цикл в сутки.

Текущие уборки в помещениях проводятся с использованием 0,2 % раствора «Сулхлоронтин – Д». Генеральная уборка проводится 1 раз в 7 дней. Журналы генеральных уборок ведутся. Необходимый уборочный инвентарь в достаточном количестве, промаркирован, хранится правильно. В автоклавной для обеззараживания воздуха установлен ОБН -150. Кварцевание проводится 2 раза в сутки. Ресурс бактерицидной лампы – 8000 часов. Подсчет часов ведется.

Стоматологический кабинет работает во вторую смену с 16:00 до 20:00. По четвергам приема нет, так как проводится генеральная уборка.

В режимных кабинетах укомплектованы аптечки по профилактике ВИЧ – инфекций, журнал аварийных ситуаций имеются.

При выборочной проверке медицинских карт стационарного больного (25) выявлено, что в нарушение ст. 11 п. 1 Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) в медицинских картах № 113804 Сазанова Михаила Вячеславовича, 24.06.1985 года рождения, поступил на госпитализацию 04.07.2017 г., отсутствовало добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Ответственным за выявленное нарушение является заместитель директора по медицинской части Анфилова Светлана Михайловна.

Сбор, хранение и удаление отходов осуществляется в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Руководителем интерната утверждена инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами. К работам по обращению с медицинскими отходами допущены только лица старше 18 лет, прошедшие медицинские осмотры и предварительный инструктаж по безопасному обращению с отходами. В дальнейшем инструктаж проводится ежегодно. Сбор, временное хранение и вывоз отходов осуществляется в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами, схема утверждена директором. Персонал обеспечен комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты.

В учреждении образуются отходы:

класса А – отходы тканей, старая одежда, мусор от бытовых помещений, отходы упаковочного картона (343,2м<sup>3</sup>);

класса Б - мягкий материал, одноразовый медицинский инструментарий из процедурного, манипуляционного, стоматологического, физиотерапевтического кабинетов (105кг);

класса Г - ртутьсодержащие лампы, термометры.

Отходы класса Б ежедневно сдаются специализированной организации (ООО «Санитарно-Эпидемиологический Сервис») согласно договору от 01.01.2017г. № 1 для дальнейшего обезвреживания на участке обезвреживания медицинских отходов. Одноразовый инструментарий (шприцы) утилизируется ЗАО «Гостхимпром» (договор от 30.12.2016г. № 282/17).

Использованные неповрежденные ртутьсодержащие отходы собираются в заводские упаковки и временно хранятся в подсобном помещении в подвале; поврежденные отработанные ртутьсодержащие лампы собираются в специальную тару, обеспечивающую герметичность и исключающую загрязнение окружающей среды. Вывоз отходов для утилизации осуществляется специализированной организацией ООО «ЕВРОКОМ-НН, имеющей лицензию на осуществление данного вида работ (№ 052-298 от 18.08.2016г., выдана ФС по надзору в сфере природопользования), согласно договору от 28.03.2017г. № 013/17 НН. Для учета медицинских отходов класса Б имеется технологический журнал в соответствии с требованиями п. 8.2 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Визуальная и документальная проверка по производственному контролю за сбором, временным хранением осуществляется с кратностью, регламентируемой п. 9.2.1 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»: 1 раз в месяц.

Белье и постельные принадлежности стирают в собственной прачечной, в которой предусмотрены самостоятельные технологические потоки поступления грязного и чистого белья. Смена белья проводится не реже 1 раза в 7-10 дней, после помывки, в летний период чаще. Для помывки опекаемых имеются душевые и ванны комнаты. Сбор грязного белья и доставка в прачечную производится в промаркированных клеенчатых мешках. Хранение чистого белья осуществляется в комнате сестры-хозяйки, оборудованной бактерицидным облучателем.

Комнаты сбора грязного белья оборудованы бактерицидными облучателями. Мешки для сбора и транспортировки грязного белья дезинфицируются и стираются в прачечной.

Постельные принадлежности подвергаются обработке в дезинфекционной камере по мере загрязнения, после выписки (смерти) проживающих. В медицинском блоке матрацы имеют чехлы, изготовленные из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам.

Дезинсекционные и дератизационные мероприятия проводятся ИП Алексанин А.Н. (договор № 1 от 09.01.2017г.) ежемесячно: дератизация ан площади 700 кв. м, дезинсекция на площади – 650 кв. м., представлены акты выполненных работ.

### **Пищеблок.**

Пищеблок размещен и занимает часть цокольного и первого этажа здания интерната.

Территория благоустроена. Для сбора мусора и пищевых отходов на территории предусмотрены отдельные контейнеры с крышками. Контейнеры установлены на площадках с твердым покрытием.

Холодное водоснабжение на пищеблоке централизованное. Горячее – от собственной котельной. В наличии резервный электроводонагреватель накопительного типа. Качество водопроводной воды по микробиологическим показателям соответствует показателям СанПиН 2.1.4.1074-01.

Система отведения производственных и хозяйственно-бытовых сточных вод из пищеблока централизованная.

Система отопления пищеблока от собственной котельной на водном носителе.

Производственные, административные, складские и санитарно-бытовые помещения пищеблока оборудованы приточно-вытяжной вентиляцией с механическим и естественным побуждением. Электрические плиты и моечные ванны на пищеблоке, являющиеся источниками повышенных выделений влаги, тепла, газов оборудованы локальными вытяжными системами с преимущественной вытяжкой в зоне максимального загрязнения.

Система освещения представлена светильниками с лампами накаливания и ЛДС.

В состав помещений пищеблока входят:

1. обеденный зал на 80 посадочных мест. Перед обеденным залом установлены 2 раковины для мытья рук. (мыло, полотенце для рук в наличии).

1. Производственные помещения: цеха: овощной, оборудованный моечной ванной и раковиной для рук; мясорыбный, оборудованный 2 моечными ваннами и раковиной для рук, 3 производственными столами; холодный цех, оборудованный тестомесом, производственными столами, весами, стеллажами, раковиной для рук, горячий (варочный), оборудованный моечной ванной и раковиной для рук; помещение для приема, хранения и нарезки хлеба; моечное отделение для кухонной посуды (2 моечные ванны); моечное отделение для столовой посуды (5 моечных ванн).

## Медосмотры.

В 2016 году медосмотр пройден в соответствии приказом МЗ и СР РФ от 12.04.2011г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда». Подлежало медосмотрам – 71 человек. Охват медосмотрами 100%. По результатам проведенного периодического медицинского осмотра составлен заключительный акт от 25.12.2016г., выданный ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ».

## Лабораторный и инструментальный контроль:

	Результаты лабораторных исследований
Смывы на БГКП. Протоколы от 13.09.2017г. № 15713-15737; № 15688-15702.	Соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; МУ № 2657 «Методические указания по санитарно-эпидемиологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами».
Микроклимат. Протокол от 11.09.2017г. № 05-490.	Соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
Материал на стерильность. Протокол от 18.09.2017г. № 15738-15739.	Соответствует требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
Дезинфицирующее средство 0.2% раствор «Сульфохлорантин-Д». Протокол от 11.09.2017г. № 15740.	Соответствует требованиям МУ № 11-3/106-09 «Методические указания по применению и методам контроля качества средства «Сульфохлорантин-Д».
Искусственная освещенность. Протокол от 11.09.2017г. № 05-491.	Соответствует требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
Щи из свежей капусты. Протокол от 15.09.2017г. № 15682. Макароны отварные (без заправки). Протокол от 15.09.2017г. № 15683.	Соответствует требованиям ТРТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».
Смывы на паразитологические показатели. Протокол от 11.09.2017г. № 15703-15712.	Соответствуют требованиям СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза».
Зраза мясная. Протокол от 11.09.2017г. № 15685.	Соответствует МУ 122-5/72-91 «Методические указания по лабораторному контролю качества продукции общественного питания».
Щи из свежей капусты с говядиной. Протокол от 14.09.2017г. № 15684.	Калорийность и химический состав находятся в сравнении с расчетными данными в пределах допустимых отклонений.
Компот из сухофруктов. Протокол от 12.09.2017г. № 15888.	Соответствует требованиям «Инструкции по проведению С-витаминизации питания».
Томаты свежие для салата. Протокол от 12.09.2017г. № 15686.	Соответствует требованиям ТРТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».
Масло подсолнечное рафинированное, дезодорированное, высший сорт. Протокол от 13.09.2017г. № 15687.	Соответствует требованиям ГОСТ 1129-2013 «Масло подсолнечное. Технические условия».

2. Складские помещения: склад сыпучих продуктов, овощной склад, складские помещения, оборудованные морозильным и холодильным оборудованием, склад бакалеи, склад для хранения непродовольственных товаров;

3. Административно-бытовые помещения: кабинет зав. производством, кабинет кладовщика, комната приема пищи, гардеробные, туалет для персонала, душевая, помещение для хранения уборочного инвентаря электрошитовая.

На территорию пищеблока имеется 3 отдельных входа. Расположение производственных помещений обеспечивает поточность технологических процессов. Пищеблок в достаточном количестве оснащен необходимым оборудованием (весы (7 шт.), морозильные камеры (1) и лари (4 шт.), холодильные камеры бытовые холодильники (7 шт.), газовые плиты (1 шт. – 5ти комфорочная), жарочный шкаф (2 шт. электросковорода (2шт.), мармит 3хсекционный, хлеборезка (1 шт.), протирачная машина для сырых овощей протирачная машина для вареных овощей, картофелечистка, тестомес, мясорубка для сырого мяса, мясорубка для вареного мяса), титан, инвентарем, посудой. Технологическое и холодильное оборудование исправно. Все холодильные установки оснащены термометрами для контроля температурного режима хранения продуктов. Метрологическая поверка средств измерения проведена. В цехе для приготовления холодных блюд установлен бактерицидная лампа, которая используется в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

Обработка яйца, используемого для приготовления блюд, осуществляется в специально промаркированных емкостях. Чистое яйцо выкладывают в чистую промаркированную посуду.

В ходе проверки установлено, что продукты питания в организацию доставляются автотранспортом поставщиков. Прием осуществляется с сопроводительными документами, подтверждающими происхождение, качество и безопасность для человека (выборочно проверены предъявленные документы - качественные удостоверения, сертификаты соответствия, декларации соответствия, ветеринарные свидетельства). На момент проверки правила товарного соседства, условия и сроки хранения, температурный режим хранения продовольственного сырья и пищевых продуктов на пищеблоке соблюдаются. Эtiquетки (маркировочные ярлыки) с указанием необходимой информации о товаре, изготовителе, дате выработки, сроках годности сохраняются.

Приготовление блюд на пищеблоке проводится по технологическим картам и рецептурным сборникам. Сроки реализации готовых блюд соблюдаются. С-витаминизация проводится. Выдача готовой пищи осуществляется после снятия пробы бракеражной комиссией. Результат бракеража регистрируется в журнал бракеража готовой продукции. Для членов бракеражной комиссии выделены отдельные халаты.

Питание больных осуществляется в обеденном зале на 80 посадочных мест и палатах. Раздачу пищи больным производят буфетчицы и мед.персонал в халатах с маркировкой «Для раздачу пищи». Одновременно используемой столовой посуды имеется достаточное количество.

Суточные пробы приготовленных блюд оставлены, хранятся в отдельном бытовом холодильнике, закрытых крышками банках, хранятся в течение 48 часов. Посуда для хранения суточной пробы (емкости, крышки) обрабатывается кипячением в течение 5 минут.

Текущие уборки проводятся по мере необходимости. Два раза в месяц проводится генеральная уборка. Для уборки производственных и складских помещений выделен отдельный промаркированный инвентарь. На момент проверки в организации используются разрешенные в установленном порядке моющие, дезинфицирующие средства. Имеются в достаточном количестве.

Вывешены инструкции о правилах мытья посуды с указанием концентраций и объемов используемых моющих и дезинфицирующих средств. Режим мытья кухонной посуды и инвентаря соблюдается. Емкости для дезинфекции ветоши промаркированы. Чистая ветошь хранится в отдельных промаркированных емкостях.

Имеются условия для соблюдения работниками правил личной гигиены. Оборудован туалет для персонала с раковиной для мытья рук (в наличии мыло, полотенце, туалетная бумага), душевая. Имеются условия для раздельного хранения верхней, специальной и санитарной одежды. Санитарная и специальная одежда представлена в достаточном количестве. Стирка проводится централизованно.

Ежедневно перед началом смены проводится осмотр работников на наличие гнойничковых заболеваний и катаров верхних дыхательных путей с записью в журнале «Здоровье».

Бытовых насекомых и следов жизнедеятельности грызунов на пищеблоке и в буфетных отделениях не обнаружено.

В местах приема передач и в отделениях вывешены списки разрешенных для передачи продуктов (с указанием их предельного количества). О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент информируется при поступлении в отделение. На момент проверки в холодильниках отделений пищевые продукты с истекшим сроком годности, хранящиеся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющие признаки порчи не обнаружены.

Предъявлено 13 личных медицинских книжек с отметками о пройденном медицинском осмотре и аттестации, сотрудники сделаны прививки согласно национального календаря прививок.

Программа производственного контроля предъявлена.



В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. В нарушение п. 5.1 СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» нарушена целостность и гладкость внутренней отделки в ванной 3 поста женского крыла на 1-ом этаже (масляная краска на трубах отслоилась, потолок со следами пролива), в женском крыле 2-го этажа в коридоре и в комнатах для проживающих №№ 84, 101, 85, в мужском крыле 2-го этажа в комнатах №№ 82, 80, 65, 66, туалете на потолке и стенах следы пролива, в комнате № 66 в мужском крыле 2-го этажа – поражение грибком.

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

2. В нарушение п. 10.1.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в медицинских картах № 113799 Кужелева Ирина Викторовна, 28.09.1972 года рождения, поступила на госпитализацию 19.01.2017 г., № 113800 Бугрова Надежда Васильевна, 09.09.1961 года рождения, поступила на госпитализацию 19.01.2017 г. отсутствует отметка об осмотре на педикулёз.

Ответственным за выявленное нарушение является заместитель директора по медицинской части Анфилова Светлана Михайловна.

В ходе проверки нарушение устранено.

3. В нарушение ст. 11 п. 1 Закон РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 03.07.2016) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) в медицинских картах № 113804 Сазанова Михаила Вячеславовича, 24.06.1985 года рождения, поступил на госпитализацию 04.07.2017 г., отсутствует добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Ответственным за выявленное нарушение является заместитель директора по медицинской части Анфилова Светлана Михайловна.

В ходе проверки нарушение устранено.

4. В помещении холодного цеха, складском помещении овощного цеха, в складских помещениях цокольного этажа, частично нарушена отделка стен, полов (выбоины на плитке, разрушены ступени), в результате чего отсутствуют условия для качественной санитарной обработки и дезинфекции, что не соответствует требованиям ст. 24 Закона РФ от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения», п.п. 5.5, 5.6, 5.7 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» и является нарушением является нарушением п.14.2 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

5. Моечные ванны в моечном помещении для кухонной посуды и в моечном помещении для столовой посуды присоединены к канализационной сети без воздушного разрыва (не менее 20 мм) от верха приемной воронки, что является нарушением п.п. 3.8 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья», п.14.2 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", ст.ст. 11, 24 Федерального Закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

6. Осветительный прибор в помещении для приема, хранения и нарезки хлеба, что является нарушением ст. 24 Закона РФ от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения», п.14.2 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", п. 4.15 СанПиН 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

Ответственный за нарушение ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат».

В ходе проверки нарушение устранено.

7. На момент проверки часть разделочного инвентаря не промаркировано (ножи и доски), использовались не по назначению (на складе хранятся нож «мясо сырое» совместно с доской «мясо готовое», нож «масло» совместно с доской «рыба готовая и т.д.)), что

является нарушением требований ст. 17 Федерального закона от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 14.2 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", п. 6.5 (абз.3), п.15.1 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»;

Ответственным лицом за выявленные нарушения является кладовщик Сиднева Наталья Михайловна. В ходе проверки нарушение устранено.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): \_\_\_\_\_
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_
- нарушений не выявлено

(нужное отметить знаком ✓)

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

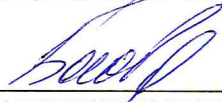
- поступала

(указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)

- не поступала

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена, не 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)

Прилагаемые документы:

1. Протоколы отбора проб от 11.09.2017г.
2. Протоколы испытаний смывов с объектов внешней среды на БГКП от 13.09.2017г. № 15713-15737; № 15688-15702.
3. Протокол испытаний материала на стерильность от 18.09.2017г. № 15738-15739.
4. Протокол измерений параметров микроклимата от 11.09.2017г. № 05-490
5. Протоколы испытаний дезинфицирующего средства от 11.09.2017г. № 15740.
6. Протоколы испытаний пищевых продуктов от 15.09.2017г. № 15682, 15683; от 11.09.2017г. № 15685; от 12.09.2017г. № 15686; от 13.09.2017г. № 15687; от 14.09.2017г. № 15684; от 12.09.2017г. № 15888.
7. Протокол испытаний смывов на паразитологические показатели от 11.09.2017г. № 15703-15712
8. Экспертное заключение № 04-2036 от 26.09.2017г.
9. Предписание от 29.09.2017г. № 205-ТО.
10. Протоколы об административных правонарушениях от 29.09.2017г. № № 17190688, 17190687, 17190707
10. Объяснения лиц.

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе (при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт Виговская С.Д. \_\_\_\_\_

Заместитель начальника Иванова А.А. \_\_\_\_\_

Специалист-эксперт Батурина М.С. \_\_\_\_\_

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

И.о. директора Богова М.Н.

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

“ 29 ” сентября 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

И.о. директора Богова Марина Николаевна

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

ВЕРХ  
ПОЛО  
ЛИБО  
ДАТА  
ПРАВ  
ЛЕНА  
ВЫХ  
ОТКИ  
И  
НОГО

