

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе г. Дзержинск, Володарском районе г. Дзержинск, пр. Дзержинского, 19-а (место составления акта)	29	ноября	20	19	г.
	(дата составления акта)				
	15-00				
	(время составления акта)				

АКТ ПРОВЕРКИ органом государственного контроля (надзора)

**юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 19195799**

С 09-00 « 07 » ноября 20 19 г. по 15-00 « 29 » ноября 20 19 г. по адресам: 606093, Нижегородская область, Володарский район, р.п. Решетиха, ул. Савельева, 35.

(указывается время и дата проведения проверки)

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области № 19195799 от 25.10.2019г.

(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 приказа 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: 17 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)

09-00 « 07 » ноября 2019г _____ директор Гладков В.А.
(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: Спирина Людмила Анатольевна - ведущий специалист -эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе;

Зотова Анна Евгеньевна – ведущий 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 Стражнову Ольгу Александровну – главного врача; Тихомирову Наталью Александровну – зам. главного врача; Останина Алексея Валерьевича – заведующего санитарно-эпидемиологическим отделом; Бабанову Ирину Николаевну - заведующего санитарно-эпидемиологическим отделом; Сметанникову Марину Викторовну – врача по коммунальной гигиене; Полякова Виктора Львовича – врача по общей гигиене; Милютину Ирину Дмитриевну – врача-эпидемиолога; Ветюгову Татьяну Васильевну – врача-эпидемиолога - представителей экспертной организации – органа инспекции Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Н.Новгорода, городском округе город Дзержинск, Богородском, Павловском, Вачском, Сосновском, Володарском районах», аттестат аккредитации № RA.RU.71007 выдан 20.08.2015 Федеральной службой по аккредитации.

Экспертов, представителей экспертной организации – Испытательный лабораторный центр (пр.Дзержинского,19а): Дворянkinу Юлию Тахировну – заместителя главного врача, руководитель ИЛЦ, Прокурову Татьяну Леонидовну – менеджера по качеству, заместителя руководителя ИЛЦ, Самарину Валентину Витальевну - заведующую санитарно-гигиенической лабораторией, Зайцеву Ольгу Федоровну – врача по санитарно-гигиеническим исследованиям; Мандыч Любовь Фиофановну - врача по санитарно-гигиеническим исследованиям; Лабутину Ирину Александровну - врача по санитарно-гигиеническим исследованиям; Щанникову Татьяну Валентиновну – врача по санитарно-гигиеническим исследованиям; Павлову Ольгу Ивановну – биолога; Салыгину Людмилу Вениаминовну– химика-эксперта; Королеву Светлану Леонидовну – фельдшера – лаборанта; Рожину Татьяну Николаевну - фельдшера – лаборанта; Еремину Ирину Юрьевну - лаборанта; Савинову Инну Геннадьевну – лаборанта; Кшечковскую Татьяну Владимировну – лаборанта; Малышеву Анну Александровну - заведующую бактериологической лабораторией; Боровикову Татьяну Николаевну – врача бактериолога; Сидину Елену Игоревну - биолога; Судареву Любовь Александровну – фельдшера – лаборанта; Нарайкину Марию Викторовну – фельдшера- лаборанта; Бараеву Ольгу Станиславовну – фельдшера – лаборанта; Поздееву Марину Гаясовну - фельдшера – лаборанта; Михайленкову Ксению Георгиевну – врача по общей гигиене; Малышеву Галину Павловну – врача по гигиене питания; Юхневскую Ирину Геннадьевну- помощника врача-эпидемиолога; Сафонову Галину Леонидовну - помощника врача-эпидемиолога; Красникову Юлию Николаевну – помощника врача-эпидемиолога; Ширяеву Светлану Юрьевну – помощника врача-эпидемиолога; Никулину Ирину Викторовну - помощника врача-эпидемиолога; Борину Татьяну Владимировну – помощника врача по гигиене питания. аттестат аккредитации: № РОСС RU.0001.511115; выдан Федеральной службой по аккредитации.

Экспертов, представителей экспертной организации – Испытательный лабораторный центр (пр. Ильича, 3): Сезёмину Елену Константиновну - Руководителя ИЛЦ, заведующую микробиологической лабораторией – врача-бактериолога, Думбровскую Светлану Васильевну - Заместителя руководителя ИЛЦ, врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям санитарно-гигиенической лаборатории; Федорову Наталью Владимировну - заведующую санитарно-гигиенической лабораторией - врача по санитарно - гигиеническим лабораторным исследованиям; Горчакову Ларису Юрьевну - врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям санитарно-гигиенической лаборатории; Большову Елену Александровну - биолога санитарно-гигиенической лаборатории; Кудряшову Светлану Анатольевну - фельдшера-лаборанта санитарно-гигиенической лаборатории; Панькину Любовь Николаевну - фельдшера-лаборанта санитарно-гигиенической лаборатории; Казанцеву Ольгу Николаевну - фельдшера-лаборанта санитарно-гигиенической лаборатории; Дворову Оксану Юрьевну - инженера-лаборанта; Лучко Татьяну Александровну - врача-бактериолога микробиологической лаборатории; Муратову Елену Павловну - фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Макарову Елену Борисовну - фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Кальсину Ирину Валерьевну - фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Черунову Елену Константиновну - фельдшера-лаборанта микробиологической лаборатории; Борякову Ольгу Николаевну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Расторгуеву Галину Вячеславовну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Рябову Елену Валентиновну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Чернову Ольгу Николаевну - помощника врача по общей гигиене санитарно-эпидемиологического отдела; Кондрушину Марину Юрьевну - помощника врача по гигиене питания санитарно-гигиенического отдела; Юрцеву Валентину Александровну - оператора

по сбору и передаче информации санитарно – гигиенического отдела; Липину Анжелику Евгеньевну - помощника врача по общей гигиене санитарно-гигиенического отдела; Кузичкину Светлану Александровну - помощника врача эпидемиолога эпидемиологического отдела; Исаеву Елену Юрьевну - помощника врача по коммунальной гигиене санитарно-гигиенического отдела; Белякову Галину Александровну - помощника врача-эпидемиолога эпидемиологического отдела; Дорофееву Диану Павловну - помощника врача-эпидемиолога эпидемиологического отдела; Ситнову Наталью Александровну - оператора по сбору и передаче информации санитарно – гигиенического отдела; Лаврухина Владимира Викторовича - врача по общей гигиене санитарно-гигиенического отдела; Калининскую Наталью Владимировну – врача-бактериолога микробиологической лаборатории - Аттестат аккредитации № RA.RU.21AM97 выдан 16.01.2017г. Федеральной службой по аккредитации.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», ул. Кулибина, 11- главного врача ФБУЗ «ЦГиЭ в Нижегородской области» Осипову Татьяну Васильевну, руководителя испытательного лабораторного центра Феклину Татьяну Юрьевну, заведующую отделом организации лабораторного дела Архипову Марину Ионовну, заведующую отделом обеспечения надзора за условиями труда, радиационной безопасностью с лабораториями физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы - Чехову Галину Александровну, заведующего лабораторией физических факторов отдела обеспечения надзора за условиями труда, радиационной безопасностью с лабораториями физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы - врача по общей гигиене - Спиридонова Павла Юрьевича, заведующую санитарно-гигиенической лабораторией Балину Анну Юрьевну, врачей по санитарно-токсикологическим исследованиям Соколову Яну Александровну, Дорожку Марину Юрьевну; врачей по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям санитарно-гигиенической лаборатории Силуянову Нину Александровну, Афанасьеву Светлану Георгиевну, врача по общей гигиене Туманову Ольгу Юрьевну (Аттестат аккредитации зарегистрирован в Госреестре № РОСС. RU 0001.510128 от 12.03.2013

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 ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат» Гладков Олег Владимирович

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:

Проверка проводится на основании плана проверок размещенного на официальном сайте Генеральной прокуратуры Российской Федерации в сети «Интернет» порядковый номер проверки 521901545382

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 – 164 человека. Количество сотрудников – 119 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 01.01.2019г. № 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 назначения, 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. Холодное водоснабжение в соответствии с договором от 01.01.2019г. № 2/226 с ООО «Решетихинское домоуправление; водоотведение - договор с ООО Управляющая Компания «Сетка-Центр» от 01.01.2019г. № 2. 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 соответствует требованиям п. 5.6 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

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 дымовых и вентиляционных каналов осуществляется специализированной организацией (ООО «Пожарский Холдинг»), акт последней проверки и очистки от 09.09.2019г.

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 не реже 1 раза в год (протоколы исследований представлены).

Системы отопления и вентиляции обеспечивают оптимальные условия микроклимата и воздушной среды помещений. К системе горячего водоснабжения присоединены полотенцесушители в санитарных комнатах.

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 (договор энергоснабжения с «ТНС энерго Нижний Новгород» от 01.01.2019г. № 0618000). Искусственное освещение выполнено люминесцентными лампами и энергосберегающими лампами. В медицинских помещениях светильники, размещенные на потолках, оборудованы закрытыми (сплошными) рассеивателями.

Для обеззараживания и воздуха в помещениях медицинского блока используются ультрафиолетовые бактерицидные облучатели ОрБН-2*15-01 и облучатели- рециркуляторы «Армед». Подсчет часов, отработанных бактерицидными лампами ведется. Бактерицидные облучатели находятся в рабочем состоянии, правила эксплуатации соблюдаются, паспортизация бактерицидных облучателей проведена. Журналы учета времени работы бактерицидных облучателей ведутся на рабочих местах, представлены. Рециркуляторы подвергаются дезинфекции и смене фильтров согласно паспорту.

Внутренняя отделка:

Стены в помещениях с влажным режимом работы (душевые, санузлы, санитарные комнаты) 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 - водоземлемой краской, полы – линолеумное покрытие.

В нарушение ст. 24 ФЗ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», 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 душевой женского крыла 2-го этажа на потолке, стены коридора мужского крыла, стены палаты № 2 приёмно- карантинного отделения - отслоение масляной краски;
- в комнате № 39 мужского крыла – на потолке и стене следы пролива,
- в отделении «Милосердие» стены в местах демонтажа отопительных приборов имеют дефекты отделки в палатах № 11; 12; 13; 14.

Для проведения дезинфекционных мероприятий в жилом корпусе используется дезинфицирующее средство Сульфохлорантин «Д», 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.

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 «Абактерил» и «Сульфохлорантин-Д», 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, поста медицинской сестры, физиокабинета, процедурного кабинета, манипуляционного кабинета, стоматологического кабинета, автоклавной.

Приемно-карантинное отделение состоит из тамбура для входа с улицы, помещение для пациента, 2 палаты (мужская и женская) на 2 койки каждая, санитарный узел, шлюз для входа персонала из коридора отделения.

В приемно-карантинном отделении находятся вновь прибывшие пациенты, которые осматриваются врачом. После гигиенических мероприятий пациенты помещаются в палаты приемно-карантинного отделения на период 7 дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. В палаты приемно-карантинного отделения также помещают проживающих, отсутствующих в течение 5 и более дней, на период не менее 7 дней.

Наполняемость комнат медицинского блока, в котором находятся люди, не способные к самообслуживанию, 1, 2, 3 койки, 2 комнаты (№ 11 и № 12) – 4 койки.

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 (345,4м³);

класса Б - мягкий материал, одноразовый медицинский инструментарий из процедурного, манипуляционного, стоматологического, физиотерапевтического кабинетов (144кг);
класса Г - ртутьсодержащие лампы, термометры.

Отходы класса Б ежедневно сдаются специализированной организации (ООО «Санитарно-Эпидемиологический Сервис») согласно договору № 15 от 01.01.2019г. для дальнейшего обезвреживания на участке обезвреживания медицинских отходов. Одноразовый инструментарий (шприцы) утилизируется ООО «СЕТ» (договор от 26.02.2019г. № 80).

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 «Экоперспектива», имеющей лицензию на осуществление данного вида работ (№ 52-7605-СТОХБ от 25.04.2019г.) , согласно договору от 01.10.2019г. № ЭП-00541.

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.

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

Приемно-карантинное отделение состоит из тамбура для входа с улицы, помещения для пациента, 2 палаты (мужская и женская) на 2 койки каждая, санитарный узел, шлюз для входа персонала из коридора отделения.

В приемно-карантинном отделении находятся вновь прибывшие пациенты, которые осматриваются врачом. После гигиенических мероприятий пациенты помещаются в палаты приемно-карантинного отделения на период 7 дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. В палаты приемно-карантинного отделения также помещают проживающих, отсутствующих в течение 5 и более дней, на период не менее 7 дней.

Наполняемость комнат медицинского блока «Милосердие», в котором находятся люди, не способные к самообслуживанию, 1, 2, 3 койки, 2 комнаты (№ 11 и № 12) – 4 койки.

Организация работы по профилактике инфекционных и паразитарных болезней.

Проведена проверка организации и выполнения комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий. В организации имеется необходимая нормативно-методическая документация по организации работы по профилактике инфекционных и паразитарных болезней. Планы работы по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, утверждённые директором, представлены:

- План организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике внутрибольничных заболеваний на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции на 2019г.;
- План противотуберкулезных мероприятий на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике ООИ на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике вирусных гепатитов на 2018-2019гг.;
- План мероприятий по профилактике дифтерии на 2018-2019гг.

Подготовка медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний проводится ежегодно.

Учёт и регистрация больных с инфекционными заболеваниями осуществляется в журнале учёта инфекционных заболеваний (форма 060-у-леч), который заполняется эпидемиологом. Экстренные извещения на больных передаются в фФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Н.Новгорода, городском округе город Дзержинск, Богородском, Павловском, Вачском, Сосновском, Володарском районах», в установленные сроки.

В 2018 году и 10 месяцев 2019г. по учреждению не зарегистрировано.

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 поступающих в учреждение или переводе из других учреждений психоневрологического (психосоматического) профиля имеются результаты обследования на:

- туберкулез (флюорография, результаты действительны в течение года);
- маркеры гепатитов В и С, сифилис;
- дифтерию;
- кишечные инфекции (однократное бактериологическое обследование на наличие микроорганизмов рода *Shigella* spp. и *Salmonella* spp.).

В случае отсутствия документально подтвержденных результатов приемно-карантинном отделении проводится взятие анализов (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.

Проведена выборочная проверка медицинских карт стационарного больного в количестве 27 штук.

Санитарно-техническое состояние помещений медицинского блока удовлетворительное. Внутренняя отделка помещений соответствует функциональному назначению и подвергается воздействию моющих и дезинфицирующих средств.

Все помещения оснащены необходимым технологическим инструментарием, оборудованием, которое находится в рабочем состоянии, легко подвергается обработке. Для проведения генеральных уборок составлен график, уборочный инвентарь имеется в необходимом количестве, промаркирован.

Техническое оборудование и медицинская мебель в требуемом количестве, количество медицинского инструментария соответствует объему оказываемых услуг.

Организация работы процедурного кабинета медицинского блока проводится забор крови для исследований, внутримышечные, подкожные инъекции, внутривенные инъекции. Медицинский персонал обеспечен в достаточном количестве средствами для мытья и обеззараживания рук. Гигиеническая обработка рук проводится с использованием кожного антисептика «Абактерил», «Клинэкс». 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 «Клинэкс» 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 пеленки. Изделия медицинского назначения: пеленки, пинцет, салфетки, ватные шарики стерилизуются в крафт-пакетах. Изделия однократного применения: шпателя, шприцы, системы инфузионные, вакуумные пробирки для забора крови из вены, дыхательные маски, перчатки. Сроки стерильности изделий медицинского назначения однократного применения соблюдаются. После использования изделия медицинского назначения (ИМН) однократного применения обеззараживаются в «Сульхлоронтин Д» (концентрации 0, 2%). Иглы собираются в непрокальваемый контейнер. В работе используются ИМН 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.

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 «Абактерил». 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), медицинского инструментария проводится паровым методом. Для упаковки изделий медицинского назначения при стерилизации используют сертифицированные упаковочные крафт-пакеты фирмы «Винар» и комбинированные пакеты. Необходимая документация на упаковочный материал представлена. Нормы и правила загрузки стерилизуемых изделий в стерилизационные упаковки соблюдаются.

На упаковках со стерильным материалом указываются сроки хранения в соответствии с видом упаковочного материала согласно инструкции по его применению.

Характеристика используемого оборудования:

№	Марка стерилизатора	Место установки	Заводской номер
1	ГК-40 -МО г. Касимов 2009г.	Процедурный кабинет	741
2	ГК-40- МО г. Касимов 2007г.	Стоматологический кабинет	2709
3	ВК-75-ПТ г. Темень 2000г.	Автоклавная	1340

Техническое освидетельствование стерилизующей аппаратуры и гидравлические испытания проводятся ежегодно (июль 2019 года). Химический контроль эффективности стерилизации проводится при помощи индикаторов типа ИС, Стериконт, Стеритест производства ООО НПФ «Винар». Журналы работы стерилизующей аппаратуры представлены, ведутся по форме. Стерилизация проводится 1 цикл в сутки.

Текущие уборки в помещениях проводятся с использованием 0,2 % раствора «Сульхлоронтин – Д». Генеральная уборка проводится 1 раз в 7 дней. Журналы генеральных уборок ведутся. Необходимый уборочный инвентарь в достаточном количестве, промаркирован, хранится правильно.

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

При проведении манипуляций используются перчатки однократного применения. Запас перчаток достаточный. Правила гигиенической и хирургической обработки рук соблюдаются. В кабинетах имеется достаточный запас жидкого мыла, антисептиков для гигиенической и хирургической обработки рук с дозаторами.

Для проведения местной анестезии используются шприцы однократного применения, имеются в достаточном количестве.

В кабинете имеется памятка экстренной профилактики профессионального инфицирования гемоконтактными инфекциями. Аптечки по профилактике ВИЧ-инфекции укомплектованы согласно перечня. Средства индивидуальной защиты персонала в наличии. Журнал регистрации аварийных ситуаций представлен, не регистрировались.

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.).

Белье и постельные принадлежности стирают в собственной прачечной, в которой предусмотрены самостоятельные технологические потоки поступления грязного и чистого белья. В отделениях фиксируется дата смены белья пациентам, по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.

Для помывки опекаемых имеются душевые и ваннные 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.

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. Осветительные приборы имеют защитную арматуру, очищаются по мере загрязнения.

Отходы пищевого сырья и готовой пищи на кухне собираются в емкость с крышкой. Для сбора мусора и пищевых отходов на территории лечебного учреждения предусмотрены отдельные контейнеры.

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).

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, электрощитовая.

На территорию пищеблока имеется 3 отдельных входа. Расположение производственных помещений обеспечивает поточность технологических процессов. Пищеблок в достаточном количестве оснащен необходимым оборудованием (весы (6 шт.), морозильные камеры (1) и лари (4 шт.), холодильные камеры и бытовые холодильники (7 шт.), газовые плиты (1 шт. – 5ти комфорочная), жарочный шкаф (2 шт.), электросковорода (2шт.), мармит 3хсекционный, хлебoreзка (1 шт.), протиpочная машина для сырых овощей, протиpочная 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 установлена бактерицидная лампа, которая используется в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

Обработка яйца, используемого для приготовления блюд, осуществляется в специальных 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 - 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. Этикетки (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 журнале 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 раздачи пищи». Одновременно используемой столовой посуды имеется достаточное количество.

Суточные пробы приготовленных блюд оставлены, хранятся в отдельном бытовом холодильнике в закрытых крышками банках, хранятся в течение 48 часов. Посуда для хранения суточной пробы (емкости и 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 и 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 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 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.

Предъявлены личные медицинские книжки с отметками о пройденном медицинском осмотре и аттестации, сотрудникам сделаны прививки согласно национального календаря прививок.

Программа производственного контроля предъявлена.

Производственный контроль.

В целях защиты пациентов и персонала от внутрибольничной инфекции в кабинете проводится производственный контроль. Программа производственного контроля должного объема, утверждённая директором, с указанием лиц, ответственных за организацию и проведение ЛПК, имеется, составлена с учетом требований СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-

противоэпидемических (профилактических) мероприятий». Документация по учёту и отчетности производственного контроля ведётся по установленной форме. Информация о результатах производственного контроля по запросу представляется своевременно. Лабораторные и инструментальные исследования за 2018г. и 3 квартала 2019г. проводились на базе ИЛЦ фФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сорновском районах г. Н. Новгорода, городского округа г. Бор» (материал на стерильность, смывы, контроль работы стерилизационного оборудования, микроклимат, освещенность) по договорам.

Контроль за параметрами микроклимата осуществляется 2 раза в год, искусственной освещенности 1 раз в год, показателями микробной обсемененности ежеквартально, загрязненностью воздушной среды химическими веществами – 1 раз в год, контроль эффективности работы стерилизующего оборудования 2 раза в год, эффективности работы дезинфекционной камеры ежеквартально, бактериологический контроль объектов внешней среды ежеквартально, питьевая вода 1 раз в год, контроль дезинфицирующего средства – 1 раз в год. Протоколы представлены.

Медосмотры.

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».

Всего сотрудников- 119 человек, из них 3 совместителя.

Предварительный при поступлении на работу прошли 5 человек, периодический – 113 человек. Охват медосмотрами 100%. Акт по результатам проведенного периодического медицинского осмотра 2019г. на стадии оформления в ГБУЗ НО «Володарская ЦРБ».

Иммунопрофилактика сотрудникам проводится силами работников ГБУЗ НО «Городская поликлиника №1 г. Дзержинска». Организация и охват иммунопрофилактикой:

Привито против дифтерии - 119 чел., что составляет 100%;

Привито против вирусного гепатита В - 69 чел., «группа риска» - 69 чел., что составляет 100%

Привито против краснухи – 3 чел.(возраст до 25 лет -0 чел).

В предэпидемический период привито против гриппа 159 человек

Дезинсекционные и дератизационные мероприятия проводятся ИП Алексанин А.Н. (договор № 7 от 11.01.2019г.), плановые мероприятия по дератизации и дезинсекции проводятся с периодичностью 1раз в месяц на площади 650 м 2 (акт обработки № 39д от 23.01.19, № 117д от 15.02.19, № 215д от 26.03.19, № 268д от 19.04.19, № 357д от 14.05.19, № 455д от 21.06.19, № 572д от 26.07.19, № 633д от 21.08.19, № 685д от 12.09.19, № 773д от 17.10.19, № 857д от 15.11.19). Следов жизнедеятельности грызунов и насекомых не обнаружено.

Лабораторный и инструментальный контроль:

Отобраны для лабораторных исследований	Результаты лабораторных исследований
Смывы на БГКП. Протоколы от 09.11.2019г. № 19710-19724; № 19705-19709	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 07.11.2019г. № 05-773.	Соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
Искусственная освещенность Протокол от 07.11.2019г. № 05-774.	Соответствуют требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Приложение 5

Материал на стерильность. Протокол от 09.11.2019г. № 19758-19759	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 07.11.2019г. № 19753	Соответствует требованиям МУ № 11-3/106-09 «Методические указания по применению и методам контроля качества средства «Сульфохлорантин-Д».
Суп гороховый. Протокол от 11.11.2019г. № 19754 Картофель отварной. Протокол от 11.11.2019г. № 19755 Котлета из говядины Протокол от 11.11.2019г. № 19756	Соответствует требованиям ТРТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».
Смывы на паразитологические показатели. Протокол от 07.11.2019г. № 19725-19734	Соответствуют требованиям СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза».
Котлета из говядины Протокол от 07.11.2019г. № 1970	Соответствует МУ 122-5/72-91 «Методические указания по лабораторному контролю качества продукции общественного питания».
Суп гороховый. Протокол от 11.11.2019г. № 19745 Картофель отварной. Протокол от 11.11.2019г. № 19747 Котлета из говядины Протокол от 11.11.2019г. № 19746	Калорийность и химический состав находятся в сравнении с расчетными данными в пределах допустимых отклонений.
Компот из сухофруктов. Протокол от 07.11.2019г. № 19751	Соответствует требованиям «Инструкции по проведению С-витаминизации питания».
Молоко питьевое м.д.ж. 3,2 % Протокол от 08.11.2019г. № 19749	Соответствует требованиям ГОСТ 31450-2013

В ходе проведения проверки:

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

1. В нарушение ст. 24 ФЗ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», 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 душевой женского крыла 2-го этажа на потолке, стены коридора мужского крыла, стены палаты № 2 приёмно- карантинного отделения - отслоение масляной краски;
- в комнате № 39 мужского крыла – на потолке и стене следы пролива,
- в отделении «Милосердие» стены в местах демонтажа отопительных приборов имеют дефекты отделки в палатах № 11; 12; 13; 14.

Ответственный за нарушение директор ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат» Гладков Олег Владимирович (ст. 6.4 КоАП РФ).

2. В нарушение статьи 24 ФЗ от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», 7.8 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» светильники общего освещения, размещенные на потолках в процедурной медблока и коридора женского отделения не оборудованы сплошными (закрытыми) рассеивателями.

Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки.

Ответственный за нарушение Директор ГБУ «Решетихинский психоневрологический интернат» Гладков Олег Владимирович (ст. 6.4 КоАП РФ).

3. В нарушение п. 2.35. главы II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п.п. 4.7.3., 4.8.6. МР «Контроль паровой и воздушной стерилизации медицинских изделий химическими индикаторами однократного применения производства НПФ «Винар», г. Москва, 2005г. в процедурном кабинете не используются химические индикаторы контроля стерилизации «Стеритест», «Интест» внутри упаковок.

Ответственный за нарушение старшая медицинская сестра Мочалкина Светлана Александровна (ст. 6.3 КоАП РФ).

Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки.

С сотрудниками проведено внеочередное обучение с последующей сдачей зачета по правилам проведения дезинфекции и стерилизации материала.

4. В нарушение п. 2.25 главы II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в стоматологическом кабинете имеются упаковки со стерильным материалом без указания даты стерилизации и сроков хранения стерильного материала в соответствии с видом упаковочного материала согласно инструкции по его применению.

Ответственный за нарушение старшая медицинская сестра Мочалкина Светлана Александровна (ст. 6.3 КоАП РФ).

Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки.

С сотрудниками проведено внеочередное обучение с последующей сдачей зачета по правилам проведения дезинфекции и стерилизации материала.

5. На складе не соблюдаются температурные условия хранения пищевых продуктов установленные изготовителем:

- яблоки свежие, производитель – ООО «Ласточка» (Республика Молдова, Дубоссорский район, с. Кошница, ул. Ион Крянгэ, 1), дата сбора урожая – 08.09.2019г. хранилась при температуре + 18 град. С, вместо температуры +1 +4 град. С указанной на этикетке производителя;

- апельсины свежие, изготовитель – UNIFRUTTI SOUTH AFRICA (Южная Африка)- поставщик ООО НЛК г. Н.Новгород, дата сбора урожая – 20.08.2019г. хранилась при температуре + 18 град. С, вместо температуры +2 +4 град. С указанной на этикетке производителя, что является нарушением требований пункта 1 статьи 10, пункт 7 статьи 17 главы 3 Технического регламента Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», утв. Решением Комиссии таможенного союза от 09.12.2011 г. № 880.

Ответственный за нарушение кладовщик Сиднева Наталья Михайловна (ст. 14.43 ч.1).

Выявленное нарушение санитарного законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения устранено в ходе проведения проверки.

(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 их 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 02.10.2018;
2. Протоколы испытаний смывов с объектов внешней среды от 09.11.2019г. № 19710-19724; № 19705-19709;
3. Протокол испытаний материала на стерильность от 09.11.2019г. № 19758-19759; освещенность от 07.11.2019г. № 05-774
4. Протокол измерений параметров микроклимата от 07.11.2019г. № 05-773;
5. Протоколы испытаний дезинфицирующего средства от 02.10.2018г. № 15845;
6. Протоколы испытаний пищевых продуктов от 11.11.2019г. № 19754, 19755, 19756, 19757; 19745, 19746, 19747;
7. Протокол испытаний смывов на паразитологические показатели от 07.11.2019г. № 19725- 19734;
8. Экспертное заключение № 11- 5753; № 11- 5752, 11- 5749, 11- 5748, 11-5767 от 18.11.2019г;
9. Предписание от 29.11.2019г. № 19195799/ С-1;
10. Объяснения лица
11. Фотоматериалы
(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:

Ведущий специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе

Спирина Л.А.

Ведущий специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе

Зотова А.Е.

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

Директор ГБУ «Решетихинский ПНИ»
Гладков О.В.

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

“ 29 ” ноября 20 19 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.

Директор ГБУ «Решетихинский ГНИ»
Гладков О.В.

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