

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Приморскому краю в г. Партизанске

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Краевое государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания «Партизанский
психоневрологический интернат»

(место составления акта)

« 29 » марта 2019 г.

(дата составления акта)

с 10.00 ч. по 15.00 ч.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 392

По
адресу/адресам:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального
обслуживания «Партизанский психоневрологический интернат»
692860, Приморский край, г. Партизанск, ул. Лозовый ключ, 13-Б

(место проведения проверки)

На
основании:

Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора
по Приморскому краю Детковской Татьяны Николаевны, от 28.02.2019г
№ 392

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была
проведена

плановая выездная

проверка в
отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения социального
обслуживания «Партизанский психоневрологический интернат»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« 05 »	03	2019	г.с	12 час.	00 мин.	до	17 час.	00 мин.	Продолжительность	5 час.
« 14 »	03	2019	г.с	13 час.	00 мин.	до	15 час.	00 мин.	Продолжительность	2 час.
« 19 »	03	2019	г.с	13 час.	00 мин.	до	15 час.	00 мин.	Продолжительность	2 час.
« 25 »	03	2019	г.с	10 час.	00 мин.	до	16 час.	00 мин.	Продолжительность	5 час.
« 28 »	03	2019	г.с	10 час.	00 мин.	до	16 час.	00 мин.	Продолжительность	5 час.
« 29 »	03	2019	г.с	10 час.	00 мин.	до	15 час.	00 мин.	Продолжительность	4 час.

(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 дней / 23 час

(рабочих дней/часов)

Акт
составлен:

Территориальным отделом Управлением Роспотребнадзора по Приморскому краю в
г. Партизанске

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор краевого бюджетного учреждения социального обслуживания «Партизанский психоневрологический интернат» Левченко Елена Владимировна 21.02.2019г

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Прокофьева Ирина Анатольевна- заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю в г. Партизанске, Сулейманова Наталья Алексеевна – старший специалист 1 разряда территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю в г. Партизанске.

помощник санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г. Партизанске» Гавриленко Елена Александровна, помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г. Партизанске»

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее — при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Директор КГБУСО «Партизанский психоневрологический интернат»

При проведении проверки присутствовали:

Левченко Елена Владимировна, заместитель директора Бондаренко Нина Степановна

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

Краевое бюджетное учреждение социального обслуживания «Партизанский психоневрологический интернат», (далее КГБУ СО «ППНИ»), расположенное по адресу: 692860, Приморский край, г. Партизанск, ул. Лозовый ключ, 13-б, тел: 6-40-56, осуществляет социально-медицинское и бытовое обслуживание инвалидов (старше 18 лет), страдающих хроническими психическими заболеваниями.

ИНН 2509003784 КПП 2250901001 ОГРН1022500800189, дата гос. регистрации 29 июня 1994г., межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы России № 8 по Приморскому краю;

Организационно- правовая форма КГБУ СО «ППНИ» - учреждение;

Учредителем учреждения является Приморский край;

От имени Приморского края, функции и полномочия учредителя учреждения осуществляет администрации Приморского края, департамент имущественных отношений (орган по управлению имуществом);

Учреждение находится в ведении департамента социальной защиты населения Приморского края.

Предметом деятельности учреждения является социально- медицинское и бытовое обслуживание инвалидов (старше 18 лет), страдающих хроническими психическими заболеваниями и нуждающихся в постоянном постороннем уходе, в стационарных условиях;

Представлены документы, договоры:

-Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 09 января 2013 года;

- Приказ № 16-п/а от 31.01.2017г «О создании бракеражной комиссии»;
- Приказ № 12-п от 15.01.2018 г. «Состав Совета по питанию», Положение о бракеражной комиссии», протоколы заседания бракеражной комиссии, анализ питания пациентов;
- Договор оказания услуг по организации питания на территории КГБУ СО «ППНИ» № 27А от 30.12.2016 г. с ИП Фроловой Л.А.;
- десятидневной меню КГБУ СО «ППНИ», экспертное заключение о проведении санитарно-эпидемиологической экспертизе № 09/04-П от 20.02.2019 г.;
- Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-25-01-002869 от 12 октября 2015 года, серия ЛО-25, № 002778, приложение;
- Свидетельство о государственной регистрации права от 05.05.2009 на праве оперативного управления, здание – психоневрологический дом-интернат, назначение: нежилое с жилыми помещениями, общей площадью 4176,3 м²;
- Свидетельство о государственной регистрации права от 22.05.2009, вид права: постоянное (бессрочное) пользование, земельный участок площадью 106546,00 м² для размещения зданий, сооружений и территории для обслуживания психоневрологического интерната;
- Технический паспорт на здание с указанием площадей;
- Договор № 20/16 от 09.01.2018г оказание услуг по обращению с отходами с ООО «Чистый город» г. Находка;
- акты выполненных работ по вывозу и размещению медицинских отходов за 2018 г.;
- Договор оказания метрологических услуг № 90М от 09.07.2018г с ФБУ «Государственный регистрационный центр стандартизации, метрологии и испытаний г. Находка;
- Договор № 42ТО от 11.01.2018г на техническое обслуживание медицинского оборудования ООО «Оборудование и сервис» г. Владивосток;
- Санитарно-эпидемиологическое заключение № 25.ПЦ.01.000.Т.000107.02.15 от 05.02.2015г на проект нормативов сброса веществ и микроорганизмов со сточными водами;
- Санитарно-эпидемиологическое заключение № 25.ПЦ.01.000. Т.001030.08.14 от 26.06.2014г на проект нормативов предельно- допустимых выбросов загрязненных веществ в атмосферу для КГБУСО «Партизанский психоневрологический интернат»;
- Программа производственного контроля за соблюдением требований санитарного законодательства на 2016-2020 гг., Результаты ПЛК за 2017-2018 гг.;
- Программа производственного лабораторного контроля за соблюдением требований санитарного законодательства по водопользованию, утв. Руководителем 31.10.2017 г. Результаты ПЛК за 2017-2018 гг.;
- Программа производственного лабораторного контроля за соблюдением требований санитарного законодательства по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух, утв. Руководителем 01.04.2018 г., Результат ПЛК от 25.12.2018 г.
- Приказ № 9 п от 09.01.2018г «О назначении ответственных лиц за организацию производственного контроля».
- Приказ № 25-п от 18.02.2018 г. «О назначении ответственных лиц за обращение с медицинскими отходами»;
- графики генеральных работ за 2018 г.;
- сведения об обменном фонде постельных принадлежностей на 01.01.2019 г.;
- паспорта на медицинское оборудование, журнал технического обслуживания медицинского оборудования;
- сведения о средней численности работников учреждения по состоянию на 01.01.2019 г., список сотрудников для прохождения медицинского осмотра, гигиенического обучения в 2018 г.;
- журнал учета контроля качества стерилизации;
- журнал аварийных ситуаций;
- журнал регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки;
- журнал учета инфекционных заболеваний;
- свидетельства о государственной регистрации, инструкции на дезинфицирующие средства;
- акт прочистки систем вентиляции от 10.09.2018 г.

КГБУ СО «ППНИ» располагается в зоне жилой застройки Партизанского городского округа. Санитарно – защитная зона учреждения -100 метров. Территория интерната ограждена, освещена,

асфальтированная, благоустроенная, установлены скамейки, урны. Подъездные пути и места для парковки автотранспорта, машин СМП имеются.

Территория КГБУ СО «ППНИ» граничит:

- с юга, востока и запада- лесные массивы;
- с севера, северо- запад, северо- востока- в 120 м. жилые дома, по ул. Лозовый ключ;

На территории интерната находятся:

- жилой корпус;
- столовая;
- котельная со складом угля;
- гаражные боксы;
- административно- бытовой корпус;
- дирекция;
- банно- прачечный комбинат;
- блочно- модульные очистные сооружения;
- проходная;

За интернатом закреплено 6 ед. автотранспорта, который хранится в закрытых гаражных боксах.

Здание жилого корпуса располагается в приспособленном 2-х этажном здании, дата постройки 1960 год.

Здание прачечной, бани и дез. камеры располагается в 1-этажном здании, дата постройки 1960 год.

Здание клуба располагается в 1-этажном здании, дата постройки 1970 год.

Административный корпус располагается в приспособленном 2-х этажном здании, дата постройки 1960 год.

Гаражи (2) располагаются в 1-этажных отдельно стоящих помещениях, дата постройки 1960 год.

Склад располагается в 1-этажном здании, дата постройки 1985 год.

На территории учреждения учтено 5 источников, выбрасывающие в атмосферу загрязняющие вещества, в т.ч. 1- организованный, 4- неорганизованных: котельная, склад угля, бункер золы и шлака, гаражный бокс, автотранспорт.

1 организованный источник- котельная, предназначенная для теплоснабжения психоневрологического интерната. В котельной установлено 3 водогрейных котла, (2 рабочих, 1- резервный), работающие на угле. Дымовые газы отводятся через дымовую трубу котельной, пройдя очистку в золоуловителях ЗУ2-1, эффективность очистки- 85 %

В процессе сгорания топлива в котельной в атмосферный воздух через дымовую трубу высотой 27 м выделяются: азота оксид, азота диоксид, серы диоксид, сажа, углерода оксид, бензапирен, пыль неорганическая 20-70 % SiO_2 .

Уголь подвозится автотранспортом и сгружается на крытый склад угля, пристроенный к складу угля, (источник № 2 неорганизованный). Для хранения шлака и золы снаружи здания котельной предусмотрен приемный бункер. Удаление золы и шлака из топок котлов проводится через золосовое отверстие механизированным скребковым транспортером. Из транспортера шлак сыпается в бункер, после автотранспортом вывозится за пределы территории учреждения.

Имеется санитарно- эпидемиологическое заключение о соответствии «Проекта нормативов предельно- допустимых сбросов (ПДС) загрязняющих веществ в атмосферу от 2014 г.

В учреждении организован производственный контроль за качеством атмосферного воздуха в зоне влияния от котельной, в селитебной зоне, разработана и согласована программа производственного контроля за соблюдением требований санитарного законодательства по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух, утв. Руководителем 01.04.2018 г., представлен протокол № 2122А от 25.12.2018 г. измерений атмосферного воздуха в жилой застройке по адресу: г. Партизанск, ул. Лозовый ключ, 22.

Контрольные точки для проведения лабораторных инструментальных исследований загрязнения атмосферного воздуха и кратность их проведения в местах проживания населения, в зоне влияния выбросов котельной, согласованы с органом Роспотребнадзора.

Отходы производства и потребления:

В учреждении ведется учет отходов производства и потребления и объектов их размещения. В результате деятельности предприятия образуется 21 вид отходов 1-5 класса опасности.

В подразделениях учреждения образуются отходы классов А, Б, Г.

Расчет количества образующихся медицинских отходов класса Б- имеется. Отходы класса Б после дезинфекции собираются в мешки желтого цвета. Помещение для сбора и временного хранения ОРОЗ (класс Б) в учреждении имеется, утилизируются в собственной котельной. Схема сбора и утилизации отходов имеется. В схеме обращения с медицинскими отходами указаны: качественный и количественный состав образующихся отходов, нормативы образования медицинских отходов: потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов; порядок сбора отходов; порядок и места временного хранения отходов, кратность вывоза отходов; порядок действия персонала при нарушении целостности упаковки, Учет и контроль движения отходов класса Б проводится в технологическом журнале структурных подразделений и в технологическом журнале организации регистрации медицинских отходов.

Для сбора твердых бытовых отходов установлено 9 металлических контейнеров с крышками. Размеры контейнерной площадки с твердым покрытием, площадь контейнерной площадки вокруг основания контейнеров соответствуют требованиям п. 2.17 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». На момент проверки санитарное состояние территории удовлетворительное, уборка территории проведена.

Вывоз отходов, в т.ч. медицинских, осуществляется по договору № 20/16 от 09.01.2018г оказание услуг по обращению с отходами с ООО «Чистый город» г. Находка;

Представлены акты выполненных работ.

На периоды накопления для сдачи на специализированные предприятия предусматривается временное складирование отходов.

Набор и площади помещений:

Площади по данным технического паспорта:

Жилой корпус:

I этаж – 626,0 м² (число коек 160)

II этаж – 909,0 м² (число коек 248)

Подвал – 227,0 м²

Число палат – 67 на 405 клиентов, из них 383 женщин.

Прачечная – 134,8 м²

Клуб – 118,4 м²

Административное здание:

I этаж – 50,5 м²

II этаж – 129,0 м²

Гаражи: 219,3 м² и 40,4 м²

Склад – 111,0 м²

Помещения проживания пациентов предусмотрены по коридорному типу, набор помещений обеспечивает возможность организации необходимых технологических проходов, соответствуют требованиям СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

Инженерно-техническое обеспечение учреждения:

Энергоснабжение- централизованное, по договору.

Теплоснабжение- автономное, от собственной котельной, работающей на твердом топливе (угле);

Водоснабжение: основным источником водоснабжения учреждения является подрусловый

водозабор на ручье Лозовый ключ, по договору водопользования с Управлением природных ресурсов и охраны окружающей среды Приморского края от 05.03.2011 г. № 25-20.04.00.002-Р-ДХВО-С-2011-00645/00 на забор водных ресурсов из водного объекта для питьевых и хозяйственно- бытовых нужд.

Скважина № 161 является вторым источником водоснабжения, так как дебит скважины нестабильный.

Водозаборная скважина № 161, пробурена в 1993 г., глубиной 67 м, проектная мощность 50- 70 м³/сут., фактически около 50 м³/сут.

Получено санитарно- эпидемиологическое заключение о соответствии № 25.ПЦ.01.000.Т.001155.12.16 от 29.12.2016 г. на проект зон санитарной охраны для водозаборной скважины № 161.

На момент проверки, скважина не эксплуатируется.

Водоснабжение учреждения осуществляется из поверхностного источника- подрусловый водозабор на ручье Лозовый ключ. Вода из ложе ручья закачивается в колодец насосными установками, перед подачей в разводящую сеть производится ее обеззараживание с помощью установки для обеззараживания воды ультрафиолетовым излучением, серии «UV».

Ведутся мероприятия по получению санитарно- эпидемиологического заключения о соответствии водного объекта- подруслового водозабора на ручье Лозовый ключ КГБУ СО «ППНИ» санитарным правилам и условиям безопасного для здоровья населения использования в целях питьевого водоснабжения, проводятся лабораторные исследования качества питьевой воды.

Обеспечение горячей водой осуществляется от собственной котельной. Подвод воды имеется во все помещения.

По результатам лабораторных исследований, вода перед подачей в разводящую сеть, в разводящей сети (в процедурном кабинете, перевязочном кабинете) соответствует гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям, (протокол лабораторных исследований прилагается).

Канализация: сброс сточных вод организован через самотечный выпускной трубопровод на локальные очистные сооружения- в приемный резервуар КНС блочно- модульных очистных сооружений физико- химической очистки. После очистки сточные воды по самотечному выпускному трубопроводу сбрасываются в ручей Лозовый ключ- выпуск № 1. Выпуск без оголовка, береговой, сосредоточенный, расположен на расстоянии 9,2 км. от устья ручья.

Представлено Решение о предоставлении водного объекта в пользование участка ручья Лозовый Ключ №25-20.04.00.003 -Р-РСВХ-С-2015-01798/00 для сброса сточных вод по выпуску № 1 зарегистрированное в государственном водном реестре 25 мая 2015 года;

Очистные сооружения по очистке хозяйственно- бытовых сточных вод представляют собой комплекс в составе: усреднитель КНС- накопитель осадка, переходный модуль. В состав каждого переходного модуля входят установка УФХ-5. Принципиальная технологическая схема очистки сточных вод разработана и согласована в проекте нормативов допустимых сбросов веществ и микроорганизмов в водный объект.

Организован контроль качества сбрасываемых сточных вод аккредитованной лабораторией по договору, по физико- химическим показателям.

На момент проверки санитарно-техническое состояние внутренних сетей канализации- удовлетворительное, все в рабочем состоянии, течей и засоров не обнаружено.

В учреждении организован контроль за составом сточных вод и качеством воды водного объекта питьевого, хозяйственно-бытового и рекреационного водопользования, (Лозовый ключ).

Размещение пунктов контроля, перечень загрязняющих веществ, подлежащих контролю, а также периодичность проведения исследований и предоставления данных, согласовано с органом Роспотребнадзора, в соответствии с требованием законодательства РФ.

Отопление – автономное (от собственной котельной), работает на твердом топливе (уголь), тип теплоносителя - вода, представлено радиаторами, имеющими гладкую поверхность, допускающую легкую очистку, размещены у наружных стен под окнами, без ограждений. Вентиляция – естественная и приточно-вытяжная.

В спальнях комнатах естественная, через оконные створки, В помещениях где находятся лежащие больные установлены кондиционеры.

Освещенность – естественная, искусственная, в душевых и складских помещениях - искусственная. Искусственная представлена лампами накаливания и светодиодными лампами, защитная арматура имеется. По результатам измерений физических факторов, уровень искусственной освещенности соответствует гигиеническим требованиям, (протокол измерений № 44-Ф от 22.03.2019г.).

Внутренняя отделка помещений- потолки, стены и полы жилых помещений предусмотрены гладкими, без нарушения целостности, признаков поражения грибком, имеют отделку, допускающую уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

Стены в помещениях с влажным режимом (душевые, умывальные), туалетах, в прачечной- облицованы керамической глазурованной плиткой Потолки окрашены водостойкой краской.

На момент осмотра, 05.03.2019 г., поверхности стен, пола в душевой для пациентов на 1 –м этаже здания, в приемно- карантинном отделении- облицованы глазурованной плиткой, покрытие не целостное, имеются сколы, выбоины, не организовано немедленное устранение дефектов отделки, что не позволяет проводить уборку (мытьё) и дезинфекцию, является нарушением требований п.5.1, п.5.2 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», ст.24 Федерального Закона № 52-ФЗ от 30.09.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

За выявленные нарушения требований законодательства РФ, составлен протокол по ст. 6.4 КоАП РФ на юридическое лицо КГБУ СО «ППНИ».

Структура, оборудование автоклавной КГБУСО «ППНИ» обеспечивает поточность технологических процессов, выделена «чистая зона» и «грязная зона» Помещение для временного хранения медицинских отходов оборудовано водопроводом, канализацией,

В стоматологическом и перевязочном кабинетах для обработки инструментов и мытья рук установлены двугнездные раковины (мойка) в соответствии п. 5.8 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

Инвентарь и оборудование: в жилых помещениях используется мебель с покрытием стойким к воздействию моющих и дезинфицирующих средств. Медицинской мебелью обеспечены в достаточном количестве, санитарно-техническое состояние мебели в жилых помещениях (столы, стулья, тумбочки) – удовлетворительное, целостность поверхностного слоя не нарушена.

Гостиные оборудованы мягкой мебелью, вмонтированными шкафами. Телевизоры установлены на специальных тумбах на высоту 1 - 1,3 м от пола.

На момент осмотра, 05.03.2019 г., гостиная 1-го этажа жилого корпуса для проживания пациентов оборудована мягкой мебелью, (диваны), гигиеническое покрытие 2-х диванов не целостное, что не обеспечивает возможность проведения влажной уборки и дезинфекции, съемные чехлы не предусмотрены, что является нарушением требований п.6.2 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

За выявленные нарушения требований законодательства РФ, составлен протокол по ст. 6.3 КоАП РФ на юридическое лицо КГБУ СО «ППНИ».

Жилые комнаты вместимостью на 4-9 мест, при требовании 4-6 мест, что не соответствует требованиям п. 3.5. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

В жилых комнатах предусмотрена мебель (стол, стулья, тумбочки), шкафы для хранения домашней одежды, белья, обуви. Все проживающие обеспечены постельными принадлежностями.

На момент осмотра, установлено, жилые комнаты не в полном объеме оборудованы тумбочками по числу проживающих, что не соответствует требованиям п. 6.1 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

Туалетные помещения разделены на умывальную зону и зону санитарных кабин. Умывальные оборудованы раковинами. Зона санитарных кабин оборудована унитазами. Туалетные комнаты оборудованы шкафами для хранения уборочного инвентаря. Душевые кабины оборудованы рождками, резиновыми ковриками с ребристой поверхностью.

В здании прачечной оборудовано помещение для оказания парикмахерских услуг, на одно рабочее место. Помещение оборудовано креслом, туалетным столиком и раковиной, шкафчиками для чистого белья и для бритвенных принадлежностей.

Кладовые для хранения личных вещей, уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств оборудованы стеллажами, вешалками, шкафами. Хранение личных вещей, средств индивидуальной защиты соответствует требованиям. В сестринских и ординаторской установлены шкафчики для раздельного хранения личной и сменной одежды и обуви.

Медицинские помещения обеспечены необходимым инвентарем и оборудованием в соответствии с их назначением. Процедурный кабинет имеет необходимое оборудование и средства для оказания медицинской помощи.

Организация питания:

Пищеблок «Партизанского психоневрологического интерната» располагается в здании основного корпуса интерната. С момента приемки в эксплуатацию реконструкций, переносов существующих зданий и сооружений не проводилось.

Оказание услуг по организации питания в здании пищеблока КГБУСО «Партизанский ПНИ» осуществляет индивидуальный предприниматель Фролова Любовь Алексеевна по договору № 27А от 30.12.2016г.

Прием пищи осуществляется в зале для приема пищи на 150 посадочных мест (кормление в две смены). Зал для приема пищи находится в удовлетворительном санитарно-техническом состоянии: полы, стены имеют гигиеническое покрытие, обеспечивающие проведение мойки и дезинфекции, окна целостные, содержатся в чистоте, светильники во влагопылезащитном исполнении. Столы для приема пищи без дефектов, предусматривают проведение качественной обработки.

В соответствии с договором № 27А от 30.12.2016г. установлен алгоритм проведения контроля за качеством приготовления питания КГБУСО «Партизанский ПНИ». Данный алгоритм предусматривает объект контроля, ответственных лиц, периодичность, инструмент и форму контроля. Объектами контроля являются: соблюдение натуральных норм питания; качество приготовления пищи; закладка продуктов в котел; норма выхода блюд (вес, объем); калорийность пищевого рациона; санитарное состояние пищеблока, обеденного зала, продуктового склада; соблюдение правил личной гигиены сотрудниками; соблюдение графика режима питания; исполнение замечаний, предписаний, нарушений, контроль за количеством отпущенных порций; учет движения столовой посуды; сроки хранения и своевременного использования продуктов; оптимальный режим хранения продуктов в холодильниках, товарное соседство. В целях проведения контроля ведутся журналы: «бракераж готовой продукции», «санитарно-технического состояния и санитарного содержания помещений пищеблока», «за состоянием здоровья персонала», «С-витаминизации».

В учреждении функционирует Совет по лечебному питанию (Приказ № 16-п/а от 31.01.2017г «О

создании бракеражной комиссии», Приказ № 12-п от 15.01.2018 г. «Состав Совета по питанию», Положение о бракеражной комиссии», представлены протоколы заседания бракеражной комиссии, анализ питания пациентов в 2018 г.;

Рацион питания: питание 4-х разовое - завтрак, обед, полдник и ужин. Анализ выполнения норм питания проводится диет, сестрой ежемесячно, ведется ежеквартальный отчет расчета энергетической ценности рационов питания, соотношения белков, жиров и углеводов.

По результатам лабораторных исследований, калорийность обеда, отобранного 05.03.2019 г., соответствует гигиеническим требованиям по энергетической ценности, содержанию основных веществ, (протокол лабораторных исследований № 19 от 25.03.2019 года).

В ходе проведения плановой проверки, обнаружены нарушения санитарно-эпидемиологических требований к организации питания пациентов, а именно:

- в питании пациентов используются пищевые продукты, не предусмотренные в утвержденном примерном меню рациона питания, при этом, не проводится контроль качества готовой пищи, используемой для дополнительного питания пациентов, не проводится осмотр на наличие гнойничковых заболеваний кожи рук персонала, осуществляющего раздачу пищи пациентам, что является нарушением требований п. 7.1 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», п.9.1, п.13.5 СП 2.3.6.1079-01 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»;

-не организован контроль за хранением личных пищевых продуктов пациентов, в бытовых холодильниках находились пищевые продукты (готовые к употреблению) с неизвестными датами приготовления, сроках годности что является нарушением требований п. 7.7, п.7.8 СП 2.3.6.1079-01 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья», ч.1 ст.17 Федерального Закона № 52-ФЗ от 30.09.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

За выявленные нарушения требований законодательства РФ, составлен протокол по ст. 6.6 КоАП РФ на юридическое лицо КГБУ СО «ППНИ», должностное лицо диетсестру Терещенко В.А.

Для соблюдения питьевого режима пациентов в отделениях используется кипяченая вода, бутилированная вода. Срок хранения кипяченой воды соблюдается.

Производственный контроль:

В учреждении организован производственный контроль. Разработаны и утверждены: - Программа производственного контроля за соблюдением требований санитарного законодательства на 2016-2020 гг., представлены результаты ПЛК за 2017-2018 гг.;

-Программа производственного лабораторного контроля за соблюдением требований санитарного законодательства по водопользованию, утв. Руководителем 31.10.2017 г., представлены результаты ПЛК за 2017-2018 гг.;

- Программа производственного лабораторного контроля за соблюдением требований санитарного законодательства по выбросам загрязняющих веществ в атмосферный воздух, утв. Руководителем 01.04.2018 г., представлен результат ПЛК от 25.12.2018 г.

Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний

Представлены планы мероприятий по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, ВБИ, утверждены 10.01.2019г. Планы содержат организационно-методическую, профилактическую, противоэпидемическую и санитарно-просветительную работу. Разделы

профилактики отдельных инфекций разработаны на основании приказов МЗ РФ и действующих СП и СанПиН Представлен откорректированный план подготовки КГБУ «Партизанский психоневрологический интернат» к подъему заболеваемости гриппом и ОРВИ в эпидсезон 2018-2019 г. с расчетом необходимых сил и средств (обеспечение медицинских работников масками, обеспечение дезинфицирующими, средствами, медикаментами). Представлен план занятий по профилактике инфекционных заболеваний на 2018г и 2019г. Теоритические и практические занятия по профилактике ООИБ в 2018г.- проводились,

Для профилактики ВИЧ-инфекции аптечки «Анти-СПИД» укомплектованы в соответствии требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Общие требования к организациям, осуществляющих медицинскую деятельность» и находятся во всех манипуляционных кабинетах. Средствами индивидуальной защиты при работе с биологическими материалами обеспечены (одежда, резиновые перчатки, защитные экраны, очки, маски).

Журналы «аварийных ситуаций» медперсонала, ведутся в соответствии с требованиями нормативной документации. Медперсонал владеет практическими навыками оказания помощи при возникновении аварийных ситуаций. За 2018г. и истекший 2019г аварийных ситуаций при работе с биологически загрязненным материалом не регистрировалось. Журналы инструктажей представлен.

Забор материала для лабораторного исследования проводится в процедурном кабинете. Кровь отбирается в стеклянные пробирки. Доставка материала в лабораторию для исследований осуществляется в контейнерах с крышками, направления доставляются отдельно в полиэтиленовых пакетах. Весь исследуемый материал помещается в мини-контейнеры которые загружают в большой контейнер и далее мед персоналом доставляется до лабораторий (исследования на ВИЧ, парентеральные гепатиты, сифилис и т.д.). Контейнеров для доставки крови достаточно.

Согласно инфекционного журнала ф-60у в 2018г. зарегистрировано 5 случаев внебольничных пневмоний, за 1 квартал 2019г. – 2 случая чесотки, 2 случая внебольничных пневмоний инфекционная и паразитарная заболеваемость среди клиентов и сотрудников не регистрировалась.

В целях раннего выявления туберкулеза среди работающих, прохождение флюорографического обследования организовано ежегодно, дата последнего флюорографического обследования: январь 2019г. Предоставлен план флюорографического обследования клиентов. В 2018 г. из 417 человек обследовано- 417 человек (100%). Выборочно проверены истории болезни пациентов: Азаров А.В – флюорографически обследован – 12.04.2018г; Борисова Т.А. - от 12.04.2018г.; Попова Н.А – от 13.04.2018г, без патологий.

Кратность обследования больных с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы и сахарным диабетом соблюдается. Профилактические прививки:

Данные о проведении прививок против дифтерии сотрудников учреждения представлены, привито против дифтерии - 100%, в 2018г подошел срок очередной вакцинации против дифтерии - 21 человек, привито – 21 (100%). План профилактических прививок получателей социальных услуг подлежащих ревакцинации в 2018г АДСм – 200 человек, привито - 197 (98,5%), причины – 2 умерло, 1 – выбыла. На 2019г. план – 93 человека, 18 человек привиты в феврале 2019г.

При анализе охвата профилактическими прививками против вирусного гепатита сотрудников, установлено: подлежат прививкам 105 человек привиты – 104 человек (1- носитель).

В целях усиления мероприятий по предупреждению заболеваний гриппом и ОРВИ в КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат» организована и проведена иммунизация против гриппа, в том числе: получателей социальных услуг привито 417 человека (100 %); сотрудников – охват- 100%.

Предоставили данные об иммунизации сотрудников против кори в возрасте до 55 лет (подлежат иммунизации против кори – 105 человек, привито – 105 человек.

Получателей социальных услуг в возрасте от 18 до 35 лет – запланировано привить в 2018г – 13 человек, привито – 13 человек (2 прививки).

Подлежат иммунизации против краснухи: 0 сотрудников. Среди получателей социальных услуг подлежащих иммунизации против краснухи – 17 человек, имеют прививки – 161 человек (Фотюк – запланирована на март 2019г.)

Обследование медперсонала на маркеры вирусных гепатитов В и С, ВИЧ: проводится ежегодно. Подлежало обследованию на HBsAg и анти - HCV 7 чел., обследовано 7 чел (май 2018г), положительных результатов нет, носитель HBsAg – 1 (Анисович Е.О. – медсестра). Вновь выявленных с положительными результатами нет. Списки обследованных упорядочены. Каждый поступающий в КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат» имеет медицинскую карту с выпиской из истории болезни, сведения о результатах обследования на туберкулез, результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, инфекций, передающихся половым путем, профилактических прививках и справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания. Носителей HCV – 22, носителей HBsAg – 18, состоят на диспансерном учете у врача-терапевта поликлиники КГБУЗ «Партизанская городская больница № 1», участок Лозовый, запланированы на лабораторное обследование на февраль 2019г.

В учреждении имеется приемно-карантинное отделение, куда помещаются пациенты при оформлении в КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат». Отделение состоит из 2 палат на 6 коек, помещения для врачебного осмотра, помещения для хранения инвентаря, посуды и средств индивидуального ухода за больными. Имеется санитарная комната (туалет, душевая и подсобное помещение). Отделение оснащено всем необходимым оборудованием, дез. средствами и инвентарем. Для сотрудников выделены отдельно: спец одежда, средства индивидуальной защиты.

Состав и площадь помещений приемно-карантинного отделения соответствуют требованиям СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

При поступлении пациенты осматриваются врачом либо фельдшером, при необходимости проходят санитарную обработку и помещаются в палаты (мужскую или женскую) приемно-карантинного отделения сроком на одну неделю для медицинского наблюдения в целях предупреждения заноса инфекции.

В палаты приемно-карантинного отделения также помещают проживающих, отсутствующих в течение 5 и более дней, на срок не менее одной недели.

Организация мероприятий по профилактике ООИБ.

1. Документация по готовности к работе в очаге ООИБ на случай выявления больного:
 - 1.1. Приказ о назначении ответственного лица за работу по профилактике ООИБ и организацию противоэпидемических мероприятий в очаге: представлен от 23.01.2019г
 - 1.2. Приказ о распределении функциональных обязанностей в случае выявления больного ООИБ: - представлен от 23.01.2019г.
 - 1.3. Функциональные обязанности для сотрудников (дублеров), задействованных в организации мероприятий, наличие памяток по основным клиническим симптомам холеры и действию врача при выявлении больного, мерам личной профилактики и правилам забора материала для лабораторного исследования на холеру на рабочих местах (должны быть у всех специалистов, ведущих прием больных, у ответственного дежурного врача смены станции (пункта) скорой медицинской помощи): - представлены.
 1. 1.4. Комплексный и оперативный планы противоэпидемических мероприятий - представлен Оперативные документы, своевременность их корректировки, в т.ч.: - представлены откорректирован в 2019г
- порядок передачи экстренных извещений (схема): имеется
- схема оповещения вышестоящих организаций: имеется
- схема оповещения личного состава: а) в рабочее время: имеется
б) в не рабочее время: имеется
- схема оказания неотложной помощи больному: имеется
- схема дифференциальной диагностики ООИ: имеется
- памятка для персонала по экстренной профилактике: имеется
- памятка по использованию ПЧК, в т.ч. порядок одевания ПЧК, порядок снятия ПЧК: имеется
- наличие бак укладок: в приемно-карантинном отделении укомплектована в соответствии с МУ 3.1.1.2232-07 и «Комплект медицинский», МУ 3.4.2552–09,

- правила забора материала от больного (трупа): имеются
- инструкция по проведению текущей дезинфекции - имеется
- текст обращения к больным о прекращении приема, необходимости проведения противоэпидемических мероприятий: - имеется.

2. Обучение персонала

2.1. Ежегодный план занятий по ООИБ на 2018г и 2019г, дата утверждения главным врачом: - представлен.

2.2. Даты и темы проведения занятий в 2018г теоретическое и практическое занятие по ООИБ, 09.04.2018г., всего обучено – 22 человек, в 2019г занятия запланированы на апрель.

3. Материальное оснащение по ООИБ:

3.1. Наличие ПЧК: - Всего -2 ПЧК I типа хранятся в помещении приемно-карантинном отделении

3.2 Емкости для обработки ПЧК - представлены

3.3. Наличие дезинфицирующих средств (их наименование, кол-во): «Ника хлор» и др. в достаточном количестве.

3.4. Перечень предметов, необходимых при заборе материала от больного (трупа) для лабораторного обследования (какие, кол-во): - представлен.

3.5 Укладка для забора материала от больного с подозрением на холеру (МУ 3.1.1.2232-07 «Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры») - доукомплектована

3.6 Комплект медицинский (укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни)

(Приложение 5 МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения») - укомплектован

3.7. Соблюдение сроков стерилизации бак упаковок, последняя дата стерилизации - соблюдается

3.8. Наличие аптечки для проведения экстренной профилактики персоналу, контактировавшему с больным (подозрительным) ООИБ, укомплектованность аптечки: - укомплектованы в соответствии требований СП 3.1.1.2521-09 «Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой в Российской Федерации МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»,

3.9. Солевые растворы и навески для оказания неотложной помощи больному холерой, наименование, количество, срок годности (не менее 5 л): - представлены

3. Материальное оснащение по ООИБ:

3.1. Наличие ПЧК:

Наличие	Приемно-карантинное отделение
Количество ПЧК I типа	2
Количество ПЧК IV типа	-
ПЧК типа «Кварц», «Квазар»	-
ПЧК одноразового применения	-
другие типы ПЧК (Комбинезон защитный)	-
всего	2

3.2. Наличие ёмкостей:

	Ёмкости для обработки ПЧК:	Приемное отделение
	для очков, фонендоскопа	имеются
	для пижамы, халата, косынки	
	для маски	
	для сапог	
	для обработки рук	
	Ёмкости для сбора и дезинфекции:	
	испражнений от больного (проградуированные, маркированные)	
	рвотных масс от больного (проградуированные, маркированные)	

Укладка для забора материала от больного с подозрением на холеру (лечебно-профилактических учреждений специального назначения, станций скорой и неотложной медицинской помощи, поликлиник, врачебных амбулаторий, участковых больниц)

(МУ 3.1.1.2232-07 «Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры»)

№	Наименование	Рекомендованное количество	Приемно-карантинное отделение
1.	Банки стерильные широкогорлые с крышками или притертыми пробками, ёмкостью не менее 100 мл	2 шт.	имеются
2.	Ёмкость эмалированная 10 л	1 шт.	имеется
3.	Клеёнка медицинская подкладная	1 м	имеется
4.	Полиэтиленовые пакеты	5 шт.	имеются
5.	Марлевые салфетки	5 шт.	имеются
6.	Направление на анализ (бланки)	3 шт.	имеется
7.	Лейкопластырь	1 уп.	имеется
8.	Карандаш простой	1 шт.	имеется
9.	Карандаш по стеклу	1 шт.	имеется
10.	Бикс (металлический контейнер)	1 шт.	имеется
11.	Инструкция по забору материала	1 шт.	имеется
12.	Хлорамин в пакете по 300 г., рассчитанный на получение 10 л 3%-го раствора, и сухая хлорная известь в пакете из расчета 200 г на 1 кг выделений	1 уп.	имеется
13.	Перчатки резиновые	2 пары	имеются
14.	Контейнеры для испражнений 30 мл с ложкой, полипропиленовые	2 шт.	имеются

15.	Пробирки для мазков с деревянными или алюминиевыми зондами, стерильные с добавлением транспортных сред или без них	2 шт.	имеются
16.	Штатив на 6 гнезд	1 шт.	имеется
17.	Пептонная вода 1 %-ная во флаконах по 50 мл, закрытых резиновыми пробками или завальцованных металлическими колпачками	4 шт.	имеется

Комплект медицинский (укладка универсальная для забора материала от людей и из объектов окружающей среды для исследования на особо опасные инфекционные болезни)

(Приложение 5 МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»). – укладка не доукомплектована

№ № п / п	Предметы и средства	Количество, штук/ упаковок /пар	Отметка о наличии
	Предметы для забора крови *		
1	Пробирка (ПП) (4 мл) для забора крови и получения сыворотки	10	имеются
2	Пробирка (ПП) (4 мл) для забора крови с ЭДТА или цитратом натрия (для ПЦР диагностики)	10	имеются
3	Скарификатор-копье одноразового применения стерильный	10	имеются
4	Салфетка прединъекционная дезинфицирующая	10	имеются
5	Жгут кровоостанавливающий венозный	1	имеются
6	Бинт медицинский марлевый стерильный	1	имеются
7	Салфетка марлевая медицинская стерильная	1	имеются
8	Лейкопластырь	1	имеются
9	Шприц с иглой (до 20 мл) медицинский одноразового применения стерильный	10	имеются
	Предметы для забора биологического материала*		
10	Тампон хлопковый на деревянной палочке размер 150x2,5 мм стерильный	10	имеются
11	Тампон хлопковый в полиэтиленовой пробирке размер 150x12 мм стерильный	10	имеются
12	Пинцет (150 мм) одноразового применения стерильный	10	имеются
13	Шпатель для языка прямой одноразового применения стерильный	10	имеются
14	Катетер урологический женский для одноразового использования	5	имеются

	стерильный		
15	Катетер урологический мужской для одноразового использования стерильный	5	имеются
16	Вата медицинская гигроскопическая стерильная	1	имеются
Предметы для забора, хранения и транспортировки проб биологического материала*			
17	Контейнер (60 мл) полипропиленовый с завинчивающейся крышкой, стерильный	10	имеются
18	Контейнер (60 мл) полипропиленовый с завинчивающейся крышкой с лопаткой, стерильный	10	имеются
19	Контейнер (50 мл) полипропиленовый с завинчивающейся крышкой для сбора мокроты стерильный	10	имеются
20	Микропробирка (ПП) 1,5 мл с завинчивающейся крышкой с резиновой прокладкой	10	имеются
21	Криопробирка стерильная 2,0 мл	10	имеются
22	Пакет для стерилизации самозапечатывающийся 14 x26 см	10	имеются
23	Пакет для автоклавирования на 3 л	10	имеются
24	Медицинские ватные шарики нестерильные	1	имеются
25	Контейнер для сброса отходов и острого инструментария	1	имеются
26	Бутылка цилиндрическая с завинчивающейся крышкой, неградуированная, 100 мл (для спирта)	2	имеются
27	Пинцет анатомический	1	имеются
28	Пинцет хирургический	1	имеются
29	Скальпель	1	имеются
30	Ножницы медицинские	1	имеются
31	Автоматическая пипетка до 200 мкл	1	имеются
32	Автоматическая пипетка до 5000 мкл	1	имеются
33	Наконечник для микродозатора с фильтром до 200 мк	96	
34	Наконечник для микродозатора до 5000 мкл	10	

3 5	Штатив для микропробирок с прозрачной крышкой	1	имеются
3 6	Стекло предметное	10	имеются
3 7	Стекло покровное	1	имеются
3 8	Спиртовка	1	имеется
3 9	Клеенка подкладная с ПВХ покрытием	1	
Средства индивидуальной защиты*			
4 0	Комбинезон защитный ограниченного срока пользования из воздухонепроницаемого материала	1	Имеется
4 1	Маска – респиратор	1	имеется
4 2	Перчатки медицинские латексные	10	имеются
4 3	Бахилы медицинские	10	имеются
Предметы для отбора проб из объектов окружающей среды			
4 4	Пинцет (150 мм) одноразового применения стерильный	10	имеются
4 5	Тампон хлопковый на деревянной палочке размер 150x2,5 мм, стерильный	10	имеются
4 6	Тампон хлопковый в полиэтиленовой пробирке размер 150x12 мм, стерильный	10	имеются
4 7	Скальпель хирургический для одноразового использования, стерильный	10	имеются
4 8	Микропробирка 1,5 мл (ПП) с завинчивающейся крышкой и резиновой прокладкой	10	имеются
4 9	Криопробирка стерильная 2,0 мл	10	имеются
5 0	Пакет полиэтиленовый с застежкой-молнией 210x150 мм	30	имеются
5 1	Пакет «Вихрь» объемом 500 мл, стерильный	10	имеются

5 2	Чашка Петри одноразового применения стерильная	10	имеются
5 3	Ложка-совок (50 мл) для отбора проб полипропиленовая	10	имеются
5 4	Корнцанг	1	имеется
Предметы для хранения и транспортировки проб из объектов окружающей среды			
5 5	Контейнер (100-150) мл полипропиленовый с завинчивающейся крышкой, стерильный	20	имеются
5 6	Контейнер (60 мл) полипропиленовый с завинчивающейся крышкой с лопаткой, стерильный	10	имеются
5 7	Флакон стеклянный (500 мл) с завинчивающейся крышкой, автоклавируемый	2	имеются
5 8	Салфетка марлевая медицинская, стерильная	1	имеется
Сопутствующие предметы*			
5 9	Емкость-контейнер полимерная для дезинфекции и предстерилизационной обработки медицинских изделий (1000 мл)	1	имеется
6 0	Ручка шариковая	1	имеется
6 1	Карандаш чернографитный	1	имеется
6 2	Маркер перманентный	1	имеется
6 3	Ножницы	1	имеется
6 4	Клей ПВА-М	1	имеется
6 5	Скрепка канцелярская	1	имеется
6 6	Скотч	1	имеется
6 7	Папка с зажимом	1	имеется
6 8	Бумага листовая формат А4 для офисной техники	20	имеются
6 9	Бумага фильтровальная	10	имеются
Средства индивидуальной защиты			

7 0	Комбинезон защитный ограниченного срока пользования с полимерным покрытием	1	имеется
7 1	Маска полная для защиты органов дыхания	1	имеется
7 2	Перчатки медицинские латексные	10	имеются
7 3	Сапоги	1	имеются

3.5. Соблюдение сроков стерилизации бак, упаковок, последняя дата стерилизации: (1 раз в три месяца) -: соблюдаются,

3.6. Наличие аптечки для проведения экстренной профилактики персоналу, контактировавшему с больным (подозрительным) ООИБ, укомплектованность аптечки: укомплектованы.

Таблица 9

Укладка для проведения экстренной личной профилактики (аптечка)

(Приложение 8 МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»)

п/п	Наименование	Количество	Приемно-карантинное отделение
1	Антибиотики (один из антибиотиков схемы 8.2, 8.4 для приготовления растворов): Амоксиклав срок годности до 05.2020г Ципрофлоксацин срок годности до 06.2020г. Цефотаксин Срок до 08.2019г	по 1 фл на каждого специалиста 4 уп. №16 табл. 3 уп по 10 таб. 10 фл.	имеются
2	Противовирусный препарат для профилактики гриппа (Ремантадин и другие рекомендованные к применению препараты) Ремантадин срок годности 01.2020г	1 уп. на каждого специалиста	имеется
3	Марганцовокислый калий (навески) для приготовления 0,5% раствора (с последующим	10 шт.	имеется

4	разведением в 10 раз) Борная кислота, протаргол (навески для приготовления 1% раствора, либо готовые формы)	10 шт.	имеется
5	Настойка йода	1 фл.	имеется
6	Спирт 70°	200,0 мл	имеется
7	Дистиллированная вода по 10 мл, в ампулах	30 амп.	имеется
8	Пипетка глазная, стерильная	5 шт.	имеется
9	Ванночка	1 шт.	имеется
10	Ватные тампоны, салфетки стерильные для обработки открытых частей тела	30 шт.	имеются
11	Флакон для приготовления вышеуказанных растворов, емкостью 100 и 200 мл, стерильные	5 шт.	имеется
12	Шприц одноразовый для приготовления растворов антибиотиков	5шт.	имеется
13	Ножницы	1 шт.	имеются

3.7. Солевые растворы и навески для оказания неотложной помощи больному холерой, наименование, количество, срок годности (не менее 5 л):

	Солевые растворы и навески	Приемно-карантинное отделение
	Солевые растворы (не менее 5 л) типа Дисоль, Трисоль, Ацесоль, Квартасоль и т.п.	Трисоль
	Порошки для приготовления солевого раствора Регидрон, Глюкосалан и т.п.	нет
	Системы разовые для внутривенного введения препаратов (2 комплекта)	имеются

4. Место хранения оперативных документов и материального оснащения по ООИБ, его доступность в любое время суток: доступны в любое время суток – в приемно-карантинном отделении.

5. Количество больных ОКИ, зарегистрированных за сезон с июня по сентябрь (включительно): по журналу (ф. 060/у), их обследование на А00: в 2016г - 0 человек, обследовано трехкратно – 0 человек.

Таблица 11

Оценка состояния готовности лечебно-профилактических учреждений
(поликлиники, станции и пункты скорой медицинской помощи) ***

(п. 8.5. таблица № 13 МУ 3.1.1.2232-07 «Профилактика холеры. Организационные мероприятия. Оценка готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий на случай возникновения очага холеры»)

N	Критерии оценки	по
---	-----------------	----

п/п			КГБУ СО ППНИ
1.	Наличие и реальность оперативного плана, наличие схемы оповещения, функциональных обязанностей медработников, обеспеченность памятками по холере	40	40
2.	Число медицинских работников, прошедших теоретическую подготовку по холере, с учетом процента охвата	10	10
3.	Число работников, участвовавших в практических тренировочных занятиях по холере, с учетом процента охвата	10	9
4.	Знание медработниками основ клиники, диагностики холеры	5	5
5.	Наличие у медработников практических навыков в пользовании защитной одежды, укладками для забора материала, дезинфицирующими средствами	10	10
6.	Количество и укомплектованность упаковок защитной одежды	10	10
7.	Наличие дезинфицирующих средств, емкостей для их приготовления	5	5
8.	Наличие, количество и укомплектованность упаковок для забора материала, средств личной профилактики	10	9
Итого		100	98

При появлении признаков инфекционного заболевания в течение периода медицинского наблюдения клиенты переводятся в изолятор (для временного пребывания) до их госпитализации в инфекционный стационар.

Изолятор предназначен также для временного помещения (изоляции) лиц с признаками инфекционных заболеваний из числа постоянно проживающих до их госпитализации в стационар. Изолятор состоит из 2 палат на 6 коек (2 палаты по 3 кровати), оснащен необходимым оборудованием. Режим работы изолятора соответствует режиму работы инфекционного стационара.

Всех поступающих в интернат клиентов осматривают на наличие педикулеза и чесотки. В дальнейшем осмотр организован ежедневно 1 раз в 10 дней. Результаты осмотра фиксируются в историях болезни. За 2018-2019г случаев педикулеза не регистрировалось. Противопедикулезная укладка укомплектована, хранится в приемно-карантинном отделении: противопедикулезное средство «Форсайт антивошь».

Соблюдение противоэпидемических мероприятий, проведение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий:

В целях профилактики ВБИ осуществляются дезинфекционные и стерилизационные мероприятия. В КГБУ СО «ППНИ» 1 дезинфектор, Котина Елена Александровна, имеет подготовку по вопросам дезинфекции, дезинсекции и дератизации (учеба март 2015г.), удостоверение №052373 от 18.06.2015г. Для проведения дезинфекционных мероприятий имеются дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в Российской Федерации. Хранение дезинфекционных средств осуществляется в таре поставщика, снабженной этикеткой в специально отведенном помещении. К дезинфицирующим средствам имеются сертификаты, методические указания. Инструкции по правилам приготовления, использования, хранения имеются на все имеющиеся дезинфицирующие средства, при проведении дезинфекции используются способы орошения и протирания поверхностей.

В проверенных манипуляционных кабинетах: процедурном, перевязочном кабинетах имеются отдельные ёмкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств, для дезинфекции, предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, аппаратов, для дезинфекции уборочного инвентаря. Ёмкости с растворами дезинфекционных средств во всех манипуляционных, снабжены плотно прилегающими крышками, имеют надписи с указанием названия дезинфицирующих средств, концентрации раствора, назначения, даты приготовления раствора, предельный срок годности дез, препарата.

Объём емкостей для проведения обработки и объем раствора обеспечивают полное погружение изделий медицинского назначения в раствор, толщина слоя раствора над изделиями не менее одного сантиметра.

Расчёт потребности дезинфицирующих средств для проведения профилактической дезинфекции, дезинфекции при генеральной уборке, обеззараживания поверхности санитарно-технического оборудования, обеззараживания внутренних поверхностей технологических емкостей, обеззараживания уборочного инвентаря, обеззараживания изделий медицинского назначения многократного применения, обеззараживания изделий медицинского назначения однократного применения, обеззараживания перевязочного материала, обеззараживания контейнера для ОРОЗ представлен. В наличии имеются следующие дезинфицирующие средства: Ника экстра М – 59 л., Ника-хлор – получено 57 кг. Триосепт люкс – 59 литров, Астера – 30 кг. Фарма хлор – 25 банок по 1 кг. Ника изосептик – 20 флаконов по 1 л.

Дезинфекция, предстерилизационная очистка, мед. инструментария в перевязочном кабинете осуществляется децентрализованно. в соответствии с ОСТом 42-21-2-85. После 2-х этапов обработки мед. инструментария проводится промывание проточной водой и ополаскивание очищенной (дистиллированной водой).

В КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат» нарушается дезинфекционный режим, согласно представленного отделом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае в г. Партизанске» протокола лабораторных исследований дезинфекционных средств № 74-Л от 07.03.2019г., отобранных в 1 отделении, пост № 1 и перевязочном кабинете, 0,1 % раствор «Ника – Хлор», на соответствие заданной концентрации, не соответствует требованиям Р 4.2.2643-10 «Методы лабораторных исследований и испытаний дезинфекционных средств для оценке их эффективности и безопасности», Инструкция по применению средства дезинфицирующего «Ника – Хлор». Массовая доля активного хлора: фактическое значения растворов: 0,08 % (1 отделение, 1 пост), 0,06% (перевязочный кабинет), при норме 0,1 %, что является нарушением ст. 11, 29 Федерального Закона РФ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

За выявленные нарушения требований законодательства РФ, составлены протоколы по ст. 6.3 КоАП РФ на юридическое лицо КГБУ СО «ППНИ», на медицинского дезинфектора Котину Е.А.

После проведения предстерилизационной очистки медицинского инструментария, проводится контроль методом азопирамовой пробы на наличие остаточного количества крови и методом фенолфталеиновой пробы на остаточное количество моющих средств, в соответствии с действующими методическими документами и инструкциями по применению конкретных средств. Результаты контроля качества предстерилизационной вносятся в форму № 366/у, за 2018г – истекший период 2019г положительных проб нет. При проведении плановой выездной проверки проведен контроль качества предстерилизационной обработки медицинского инструментария в перевязочной, стоматологическом кабинете, всего – 15 азопирамовых и фенолфталеиновых проб, положительных результатов не выявлено.

Стерилизация ИМН осуществляется воздушным и паровым методами.

В перевязочном кабинете установлен воздушный стерилизатор.

Стерилизации воздушным методом подвергаются изделия, соприкасающиеся с раневой поверхностью, лотки для стерильных изделий медицинского назначения, инструменты для работы со стерильным материалом, в том числе пинцеты и емкости для их хранения. Сроки хранения стерильного материала соблюдаются. Хранение стерильного инструментария упорядочено, стерильный материал хранится в установленной бактерицидной камере, оснащенной ультрафиолетовыми лампами, в соответствии требований главы 5 п. 8.3.21, п. 8.3.22 СанПиН 2.1.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность», инструкции по эксплуатации камер УФО.

КГБУ СО «Партизанский ПНИ» оснащен децентрализованным стерилизационным отделением (автоклавною), в котором установлен один вертикальный автоклав марки ВК-75 1989г, предназначенный для стерилизации паровым методом многоразового медицинского инструментария, перевязочного материала, ватных тампонов и шариков. Структура, оборудование автоклавной КГБУСО «Партизанский психоневрологический интернат» обеспечивает поточность

технологических процессов, разделены «грязная» и «чистая» зоны, что исключает перекрещивание потоков с различной степенью эпидемиологической опасности.

Режим стерилизации паровым методом- 132 градуса в течении 20-30 минут, воздушным методом – 180 градусов – 1 час (60 минут)

Контроль стерилизации проводится при помощи «наружных» и «внутренних» химических индикаторов, тест-контроль проводится при каждой загрузке. Для контроля стерильности имеется индикаторная лента «Винар» на 180 градусов и «Винар» 132 градуса, обеспеченность 100%. Журнал контроля работы стерилизаторов (форма №257/у) ведутся, указывается количество и наименование стерилизуемого материала, приклеиваются тесты контроля температурного режима. При проведении проверки журнала форма № 257/у установлено, что цвет индикаторов контроля после стерилизации, соответствуют цвету элементов сравнения.

Дезинфекция постельных принадлежностей учреждения (матрацы, подушки, одеяла) и личного нательного белья клиентов осуществляется камерным методом. Работу на камере проводит обученный дезинфектор. Режим работы камер – 100°C - 90 минут. Отделение камерной дезинфекции оснащено необходимым оборудованием и мебелью. Стены облицованы глазурованной плиткой. Поточность поступления вещей в камеру соблюдается.

Технический контроль дезинфекционных камер проводится регулярно. Целостность дезинфекционной камеры и ее оборудования определена визуально.

Для определения температуры в обеззараживаемых вещах, обеспечивающей бактерицидный (инсектицидный) эффект, используются максимальные термометры. Максимальные термометры ежегодно поверяются.

Вещи, загружаемые в камеру распределяются равномерно. В загрузочной камере максимальные термометры размещаются в толще вещей (между матрацами, в одеялах). Бактериологический контроль проводится регулярно. Данные регистрируются в журнале.

Для обеззараживания воздушной среды в помещениях, требующих соблюдения чистоты воздуха, установлены бактерицидные облучатели с ультрафиолетовым воздействием (настенные бактерицидные лампы, рециркуляторы «Кама», передвижные бактерицидные облучатели). Бактерицидные облучатели установлены с учётом площади помещения. Режим работы не менее 2 раз в день, после проведения влажной уборки. Учет работы бактерицидных облучателей ведется регулярно, учитывается время работы после проведения ежедневных влажных уборок помещений и при использовании вовремя и после проведения генеральных уборок. Облучатели имеют паспорта, в которых указаны их технические характеристики (тип лампы, срок годности, дата установки). Бактерицидные лампы содержатся в чистоте. Лампы, отработавшие определенное число часов, заменяют на новые

Соблюдение правил обработки рук персонала и кожных покровов пациентов:

В целях профилактики ВБИ медицинский персонал проводит гигиеническую обработку рук, обработку кожных покровов пациентов. Для мытья рук в наличии имеется жидкое мыло. Для высушивания рук в наличии бумажные салфетки. В качестве кожных антисептиков применяют спиртосодержащие средства, спиртовые салфетки

Все инъекции выполняются шприцами и иглами однократного применения, кожные покровы пациентов обрабатываются спиртовыми салфетками.

Генеральная уборка помещений, палатных отделений и других функциональных помещений проводится по графику не реже 2 раз в месяц, с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников.

В помещениях интерната нет видимых следов синантропных членистоногих, крыс и мышевидных грызунов. Проведение профилактической обработки (дезинфекции и дератизации) помещений против синантропных членистоногих, крыс и мышевидных грызунов осуществляется в соответствии с санитарными правилами по договору ООО «Сансервис» транспорту», кратность проведения 1 раз в месяц, договор № 148 от 09.01.2018г

Гигиеническая оценка условий труда персонала и состояние профессиональной заболеваемости:

Количество работающих на 01.01.2019г – 173 человека.

Во вредных и неблагоприятных условиях труда работают всего – ~~110~~ человека

Организация предварительных медосмотров (ЛПУ, лицензия на данный вид деятельности): при поступлении на работу.

Организация периодических медосмотров (периодичность, ЛПУ, лицензия на данный вид деятельности): 1 раз в год. Заключительный Акт от 2018г. по результатам периодического медицинского осмотра выдан КГБУЗ «Приморский краевой центр профессиональной патологии».

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней сотрудники КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат» при выполнении своей трудовой деятельности проходят периодические профилактические медицинские осмотры. При рассмотрении личных медицинских книжек, медицинский осмотр пройден в установленные сроки, в полном объеме.

Выявляемость сотрудников с профессиональной патологией (интоксикацией, отравлением) на м/о: не выявлено

Профессиональная заболеваемость сотрудников (частота регистрации, частота патологии, подразделения наиболее частой регистрации профпатологии): не регистрировалась

Количество сотрудников, переведенных на другую работу, не связанную с производственным фактором, по состоянию здоровья (по рекомендации АЗК): не переводились

Оценка лабораторных исследований, проведенных при плановой проверке.

1. Протокол лабораторных испытаний воды из поверхностного источника (водозабор) № 2138-В от 14.03.2019г на физико-химические показатели, токсические элементы, органолептические показатели – соответствует СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».
2. Протокол лабораторных испытаний воды № 54-В от 11.03.2019г на микробиологические показатели – соответствует СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».
3. Протокол лабораторных испытаний воды (водозабор, хлораторная, кран перед обеззараживанием) №54-В от 11.03.2019г на микробиологические показатели – соответствует СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».
4. Протокол лабораторных испытаний воды (медпункт) №2137-В от 11.03.2019г на органолептические показатели – соответствует СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения».
5. Протокол лабораторных испытаний № 37-С от 13.03.2019г- смывы на стерильность, смывы на синегнойную палочку, на м/о семейства энтеробактерий, на патогенный стафилококк, воздух на ОМЧ, St. aureus – соответствует СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
6. Протокол лабораторных исследований дезинфекционных средств № 74-Л от 07.03.2019г – отобранный раствор 0,1% % «Ника –Хлор на соответствие заданной концентрации не соответствует требованиям Р 4.2.2643-10 «Методы лабораторных исследований и испытаний дезинфекционных средств для оценке их эффективности и безопасности», Инструкция по применению средства дезинфицирующего «Ника – Хлор». Массовая доля активного хлора: фактическое значения растворов: проба №2 (1 отделение 1 пост) 0,08%,

при норме – 0,1% при норме 0,1 %, проба №3 (перевязочный кабинет), фактическое значение – 0,06%, при норме – 0,1%.

7. Протокол измерения физических факторов № 44-Ф от 22.03.2019г.- измеренные у ровни параметров микроклимата, искусственной освещенности, шума, вибрации, электромагнитного излучения на рабочих местах, соответствуют требованиям СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий», СН 2.2.4./2.1.8.566-96 «Производственная вибрация, вибрация в помещениях жилых и общественных зданий»; СН 2.2.4./2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки»; СанПиН 2.2.2./2.4.2620-10 «Изменения № 23 к санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам «Гигиенические требования к персональным и электро-вычислительным машинам и организация работы. СанПиН 2.2.2. /2.4.1340-03», ГН 2.2.5.3532-18 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны», СанПиН 2.2.4.3359-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам рабочих мест».
8. Протокол лабораторных испытаний № 19 от 25.03.2019 г.- в рационе питания пациентов от 05.03.2019 г. занижено содержание углеводов, завышен объем порций;

Меры административного воздействия по итогам проверки: за выявленные нарушения требований законодательства РФ, на юридическое лицо КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат» составлены протоколы по ст. 6.4 КоАП РФ, ст.6.3 КоАП РФ, ст. 6.6 КоАП РФ, на должностных лиц: медицинского дезинфектора Котину Е.А. - по ст. 6.3 КоАП РФ, на диетсестру КГБУ СО «ППНИ» Терещенко В.А., по ст. 6.6 КоАП РФ.

КГБУ СО «ППНИ» дано предписание «Об устранении нарушений» № 392 от 29.03.2019 г., в срок до 01.11.2019 г.

На основании вышеизложенного КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат» отнесен по гигиенической значимости **к объектам II группы**

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

- п.5.1, п.5.2, п.6.2, п.6.4, п.7.1, п.8.2, п.8.20 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»;
- п.1.1 Раздела 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- п. 7.7, п.7.8, п.9.1, п.13.5 СП 2.3.6.1079-01 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»;
- ч.1 ст.17, ст.24, ст.29 Федерального Закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»:
- гигиеническое покрытие 2-х диванов гостиной 1-го этажа жилого корпуса не целостное, что не обеспечивает возможность проведения влажной уборки и дезинфекции, съемные чехлы не предусмотрены,
- не соблюдается дезинфекционный режим обработки резиновых ковров, используемых в душевых, дезинфекция проводится методом орошения в течении 60 м., при требовании 120 м согласно инструкции дезинфекционного средства, рабочий раствор дезсредства хранится непосредственно в душевой,

- исследуемые пробы дезинфицирующего средства «Ника-Хлор 0,1%, отобранные в комнате приготовления растворов 2 отделения, 1 пост, и в перевязочном кабинете- не соответствуют заданной концентрации, фактически концентрации рабочих растворов составили 0,08 % в комнате приготовления растворов, 0,06 % в перевязочном кабинете, при норме 0,1%, что свидетельствует о несоблюдении режима дезинфекции;

-в учреждении оборудовано 10 душевых рожков, из расчета 1 на 40 чел, при требовании из расчета не менее одного на 5 человек;

-поверхности стен, пола в душевой для пациентов на 1 –м этаже здания, в приемно- карантинном отделении- облицованы глазурованной плиткой, покрытие не целостное, имеются сколы, выбоины, не организовано немедленное устранение дефектов отделки, что не позволяет проводить уборку (мытьё) и дезинфекцию;

-в питании пациентов используются пищевые продукты, не предусмотренные в утвержденном примерном меню рациона питания, при этом, не проводится контроль качества готовой пищи, используемой для дополнительного питания пациентов, не проводится осмотр на наличие гнойничковых заболеваний кожи рук персонала, осуществляющего раздачу пищи пациентам;

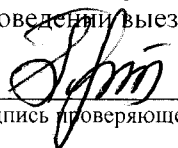
-не организован контроль за хранением личных пищевых продуктов пациентов, в бытовых холодильниках находились пищевые продукты (готовые к употреблению) с неизвестными датами приготовления, сроках годности;

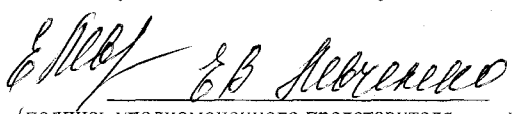
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не являлось предметом проверки

■ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не являлось предметом проверки

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): 05.03.2019 г.


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта 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 к Акту документы:

- распоряжение о проведении проверки юридического лица от 28.02.2019г № 392;
- распоряжение о начале проведения плановой выездной проверки от 20.02.2019г № 12;
- Предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 392 от 29.03.2019 г.,
- протокол осмотра от 05.03.2019 г.,
- определения о вызове для составления протокола от 05.03.2019г.,
- протоколы отбора проб образцов,
- определения о назначении экспертизы,
- протоколы лабораторных исследований,
- свидетельства ИНН, ОГРН юридического лица

-протоколы об административном правонарушении на юридическое лицо КГБУ СО «Партизанский психоневрологический интернат» по ст. 6.4 КоАП РФ, ст.6.3 КоАП РФ, ст. 6.6 КоАП РФ, на должностных лиц: медицинского дезинфектора Котину Е.А., ст. 6.3 КоАП РФ, на диетсестру Терещенко В.А., по ст. 6.6 КоАП РФ.

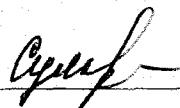
-документы в соответствии с п.13 Распоряжения от 28.02.2019г № 392;

Заместитель начальника территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Приморскому краю в г. Партизанске _____



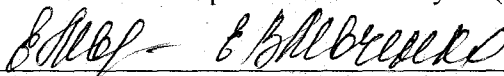
Прокофьева И.А.

Старший специалист 1 разряда
территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Приморскому краю в г. Партизанске _____



Сулейманова Н.А.

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



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

« » 2019 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц)
проводившего(их) проверку)