

**Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пензенской области**

ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ», Пензенская область,
Бессоновский район, с. Грабово, ул. Центральная, 180

(место составления акта)

« 06 » декабря 2019г

(дата составления акта)

17:00

(время составления акта)

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

**АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 2225/ТР**

По адресу:

Пензенская область, Бессоновский район, с. Грабово, ул.
Центральная, 180

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) от 25.10.2019г. № 2225/ТР заместителя
руководителя Управления Роспотребнадзора по Пензенской области

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
Государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания
граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской
области «Грабовский психоневрологический интернат» ОГРН 1025800678860 ИНН
5809012778

(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: 13.11.2019г. с 11.30 до 16.30 (5 час. 00 мин.)
19.11.2019 г. с 10.00 до 16.00 (6 часа 00 мин.)
26.11.2019 г. с 14.00 до 15.00 (1 час 00 минут)
03.12.2019. с 09.30 до 17.00 (7 час. 30 мин)
06.12.2019. с 14.00 до 16.00 (2 часа 00 мин)

Общая продолжительность проверки: 5 дней / 21 час 30 мин.

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

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):
(заполняется при проведении выездной проверки) директор Ефимов Ю.И. 28.10.19.

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

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившие проверку: Митина Ольга Григорьевна – главный специалист – эксперт отдела
санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Пензенской
области;
Бондаренко Екатерина Геннадьевна - главный специалист-эксперт

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

В качестве экспертов привлекались:

Малкова Наталья Алексеевна — врач — эпидемиолог отдела обеспечения эпидемиологического надзора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»;

- Шаманова Ольга Сергеевна - врач — эпидемиолог отдела обеспечения эпидемиологического надзора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»;

- Сидорова Надежда Владисировна — помощник врача-эпидемиолога отдела обеспечения эпидемиологического надзора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»;

- Березина Нана Роландиевна — и.о.заведующего отделом санитарно-гигиенических исследований;

- Дуванова Надежда Николаевна — заведующая отделом обеспечения эпидемиологического надзора;

- Гусева Юлия Владимировна — заведующая лабораторией биологических факторов;

- Сальников Михаил Николаевич — врач по радиационной гигиене отделения радиационной гигиены, радиохимических и радиометрических исследований,

Котова Валентина Васильевна — заведующая отделением обеспечения надзора по гигиене питания

Бурдова Наталия Ивановна — врач по общей гигиене отделения обеспечения надзора по гигиене питания;

Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № RA.RU.21AK47 выдан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области» Федеральной службой по аккредитации, дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 12.07.2016г., срок действия аттестата аккредитации: бессрочный

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» Ефимов Ю.И.
И.о. зав. медицинским отделением Павлова Т.Н.;
Заместитель директора Свистунов С.В.
Старшая медсестра Шметкова Ю.А.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

13.11.2019 г. с 11.30 до 13.30 в ходе плановой выездной проверки в отношении ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» проведены замеры параметров микроклимата и освещенности на рабочих местах, палатах опекаемых, проведены замеры ЭМИ на рабочих местах, оборудованных ПЭВМ, проведен отбор проб воздуха на загрязняющие вещества в медицинском кабинете, отбор проб питьевой воды из распределительной сети, отбор сточной воды на микробиологические показатели на сбросе в р. Суру, смывы с поверхностей и оборудования на пищеблоке, отбор проб готовых блюд на калорийность, термообработку, микробиологические показатели, смывы с овощей на рото и энтеровирусы, смывы с поверхностей в пищеблоке, бактериальные тесты из парового и воздушного стерилизаторов, материал на стерильность, дезинфицирующие растворы с составлением протоколов отбора проб, определения о назначении экспертизы.

13.11.2019 г. с 13.30 до 16.30 установлено:

Государственное стационарное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области «Грабовский психоневрологический интернат», расположенное в Бессоновском районе в с. Грабово, ул. Центральная, 180, является медико-социальным учреждением, предназначенным для постоянного проживания престарелых граждан, инвалидов 1 и 2 групп, страдающих хроническими психическими заболеваниями и нуждающихся в бытовом и медико-социальном обслуживании.

ГАУСО ПО «Грабовский психоневрологический интернат» введен в эксплуатацию в 1971 году. Территория огорожена, площадь участка 7 га, зонирована на лечебную, садово-парковую зону, хозяйственную зоны. Отдельно огорожены зоны очистных сооружений и зона строгого режима источников водоснабжения.

Государственное учреждение Грабовский психоневрологический интернат рассчитан на 550 мест, осуществляет свою деятельность на основании Устава, утвержденного приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 19.03.2013 года № 48-ОС.

На территории психоневрологического интерната находятся следующие здания и сооружения:

- административное здание, в котором находятся и жилые комнаты;
- жилые корпуса
- котельная
- здание столовой с пищеблоком
- прачечная
- баня
- гараж.

Водоснабжение обеспечено собственными источниками (артскважины), канализация – централизованная в очистные сооружения, отопление от газовой котельной на два газовых котла (один в работе, другой в резерве), котельная используется по договору аренды.

Водоснабжение осуществляется из артезианских скважин. Зона строгого режима огорожена, доступа посторонних лиц нет. Имеется санитарно-эпидемиологическое заключение № 58.ПО.03.00.М.000025.04.12 от 23.04.12 г. на водопользование артезианскими скважинами и СЭЗ № 58.ПО.03.000.Т.000011.04.12 от 23.04.12. по проекту зоны санитарной охраны для двух артезианских скважин. Лицензия на добычу подземных вод, выдана Департаментом по недропользованию по Приволжскому Федеральному округу ПНЗ 00268 ВР от 15.08.17. На пищеблоке установлен фильтр для снижения концентрации фтора в связи с природным повышенным содержанием фтора в воде артезианских скважин. После установки вода используется только для приготовления пищи (для котлов). В отделениях опекаемые пьют бутилированную воду из кулеров. Для хозяйственно – бытовых нужд (умывание, душ) используется вода из скважин.

Программа производственного контроля качества питьевой воды утверждена на 2016 -2021 г. и согласована в установленном порядке. Выполняется в полном объеме.

19.11.2019 с 10.00 до 16.00 установлено:

На балансе интерната находятся очистные сооружения биологической очистки, введенные в эксплуатацию в 1978 году. На очистные сооружения поступают стоки от интерната и МУП «Грабовское ЖКХ» (жилого сектора) по договору. Разрешение на сброс загрязняющих веществ в окружающую среду № 58/05-03 от 03.06.2014 г. Управления Росприроднадзора по Пензенской области. Решение о предоставлении водного объекта в пользование № 58-08.01.05.003-Р-РСБХ-С-2014-00190/00 от 17.04.2014 г. Минлесхоза Пензенской области. Проектная мощность очистных сооружений составляет 200 куб.метров/сут.

Сточные воды интерната складываются из производственных и хоз. - бытовых сточных вод. Водоотведение интерната составляет 143,94 куб. метра/сутки.

На очистные сооружения психоневрологического интерната поступают хоз.- бытовые стоки МУП «Грабовское ЖКХ» (от жилого сектора) в количестве 19,44 куб.метров/сут.. Таким образом, общее водоотведение на очистные сооружения составляет 199,68 куб.метров/сут..

По наружной канализационной сети хозяйственно-бытовые стоки предприятия поступают в общий самотечный коллектор, который подаёт стоки на станцию биологической очистки

(СБО).

СБО находится в 150 м в северо-восточной части от с. Грабово, вне селитебной зоны.

СБО выполнена по проекту, разработанному Проектно-сметным бюро Пензенского областного управления торговли, г. Пенза, 1978 г. Пусконаладочные работы осуществлены Спецтрестом «Росводоканалналадка». Проектный метод очистки стоков – биологический (аэрация, возврат активного ила) с последующим обеззараживанием жидким хлором.

Проектное время прохождения сточных вод через ОС – 26 ч (по расчётному расходу), продолжительность пребывания сточной жидкости в зонах аэрации – 1 сут., в зоне отстаивания – 1,5 ч, время пребывания очищенных стоков – 30 мин.

Режим работы – круглосуточный с постоянным пребыванием персонала.

Подача стоков осуществляется постоянно.

В состав СБО входят:

- блок приёмной камеры и решёток-дробилок РД-200 – одно сооружение (совмещает песколовку);
- компактная установка КУ-200 – одно сооружение (совмещает отстойники и аэротенк);
- иловые площадки размерами $12 \times 12 \text{ м}^2$ – три сооружения;
- контактный резервуар размерами $2,5 \times 5,5 \text{ м}^2$ – одно сооружение;
- производственно-вспомогательное здание (совмещает административно-бытовое помещение, хлораторную, складские помещения, насосную, санузел);
- участок биологической очистки.

Технологическая схема очистки следующая: сточные воды поступают в приёмную камеру с решёткой-дробилкой, где стоки освобождаются от крупных взвесей и песка; из приёмной камеры стоки поступают в компактную установку, состоящую из вторичного отстойника и аэробного стабилизатора, где производится одновременно очистка стоков и стабилизация активного ила; из компактной установки очищенные стоки поступают в контактный резервуар, где дезинфицируются; после контактного резервуара стоки отводятся на участок с высшей водной растительностью, выполняющего роль биологического плато, откуда по одному выпуску отводятся в р. Суру.

Избыточный активный ил, образующийся в процессе очистки, удаляется на иловые площадки, где происходит его подсушивание. После биотермической экспозиции разложившийся ил утилизируется на собственных приусадебных участках.

Систем оборотного водопотребления на предприятии не имеется.

Категория сбрасываемых стоков – хозяйственно-бытовые после биологической очистки.

Разработана программа производственного контроля по разделу водоотведение, санитарная охрана водоема. Представлены документы, подтверждающие выполнение лабораторно-производственного контроля сточной воды и воды водоема (протоколы лабораторных исследований). Ежеквартально проводится отбор сточной воды на сбросе и два раза в год выше и ниже сброса для установления влияния на водоем. Согласно протоколам ППК на сбросе имеются превышения по микробиологическим показателям.

Пищеблок расположен в отдельно стоящем двухэтажном здании. Имеется пять входов. Набор помещений пищеблока первого этажа включает: складские помещения для хранения продукции, оборудованные необходимым холодильным, морозильным оборудованием, стеллажами, подтоварниками; кладовая суточного запаса продуктов; производственные цеха (овощной цех с участком обработки яиц, мясной, рыбный, цех холодных закусок, горячий цех, хлебный цех, пекарский цех), моечная кухонной посуды, моечная пекарского цеха, инвентарная комната, санитарно – бытовые помещения персонала (с отдельными шкафчиками для верхней и санитарной одежды), помещение выдачи готовых блюд в отделения.

Все производственные цеха оборудованы в достаточном количестве производственным, разделочным инвентарем, раковинами и ваннами для обработки пищевых продуктов.

Суточные пробы хранятся в специально выделенном холодильнике, условия хранения соблюдаются.

На втором этаже расположен обеденный зал на 300 посадочных мест, моечное отделение столовой посуды, санитарные узлы.

Отделка всех помещений соответствует требованиям гигиенических нормативов.

Готовые блюда и посуда подаются на этажи грузовым лифтом.

Продукция поступает транспортом поставщиков с документами, подтверждающими качество и безопасность.

Для мытья и дезинфекции посуды и поверхностей используется раствор «аналит». Представлены промаркированные емкости для обработки и хранения ветоши. Уборочный инвентарь промаркирован, хранится упорядочено.

Медицинские осмотры сотрудников проводятся согласно графику, допуск к работе имеется у всех сотрудников пищеблока. Работает одна медицинская сестра по диетпитанию.

Санитарной одеждой персонал обеспечен.

Разработаны и утверждены примерные 7-дневные меню. Технологические карты составлены. Меню разнообразное. Наряду с основной стандартной диетой используются диеты: ПЦД, ДД (сахарный диабет). В день проверки готовились блюда на 495 опекаемых. Стоимость питания фактически составила 119,11 рублей.

При анализе среднесуточного набора продуктов на 1 больного за 9 месяцев 2019г. по приказу № 395н от 21.06.2013г. отмечается практически полное выполнение норм питания – 100 %, при этом овощи свежие 99%, хлеб пшеничный – 92%, фрукты свежие – 99%, яйцо- 98%, масло растительное – 96%.

Журнал контроля за качеством готовой продукции (бракеражный), журнал «Здоровье» заполняются ежедневно.

Ведутся журналы: «С-витаминизации», входного контроля сырья, проведения и учета генеральных уборок 1 и 2 этажей, температурного режима оборудования.

Лабораторный контроль качества блюд проводится ежеквартально по договору со ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области».

Утвержден Совет по лечебному питанию, его состав, советы проводятся ежеквартально. Питание 4-х разовое.

Выявлены нарушения требований санитарного законодательства:

- п. 7.1 СП 2.1.2.3358-16 (разд. VII), СП 2.3.6.1079-01 « Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»: –
- п. 5.9 – цех холодных закусок, кондитерский цех и участок формирования готовых блюд не оборудованы бактерицидными лампами;
- п. 7.23 – высота некоторых подтоварников в цехе хранения сыпучих продуктов менее нормируемых 15 см. Ответственность за данные нарушения несет должностное лицо Беспалова О.А.

Прачечное отделение. Поточность в прачечной соблюдается: цех загрузки грязного белья, постирочная, сушильная, гладильная, комната выдачи чистого белья. Прачечная оборудована приточно – вытяжной вентиляцией в рабочем состоянии. Внутренняя отделка помещений соответствует отделке помещений с влажным режимом (кафель, плитка, сайдинг), санитарно – техническое состояние помещений удовлетворительное. Перед стиркой постельное белье проходит камерную обработку. Ведутся журналы . В стиральном цехе установлено 3 промышленные стиральные машины «Вязьма» и 2 центрифуги. Имеется сливной трап. В сушильном цехе имеется дополнительный приток теплого воздуха от калорифера, в гладильной установлен каландер, имеется резервный каландр. Все оборудование в рабочем состоянии. В день стирается до 250кг.

Установлена дезинфекционная камера ВФЭ-2/0,9 СЗМО 2013г/выпуска, дезкамерной дезинфекции подвергаются все постельные принадлежности опекаемых не реже 2 раз в год, а также обрабатывают постельные принадлежности и вещи после умерших и больных инфекционными заболеваниями. За 2018 год обработано 13122 кг вещей, за истекший период 2019г. – 9695 кг.

Запас постельного и нательного белья достаточный:

- простыни – 2531 шт;
- пододеяльники – 2492 шт;
- наволочки – 2939 шт.

Количество сотрудников – 213 человек, из них 208 получают спецодежду.

22.11.19. с 15.00 до 15.15 в Управлении рассмотрены документы, поступившие из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»:

- экспертное заключение № 1.3870/4.2-19 от 21.11.19 по протоколу исследований № 1.п11245 от 14.11.19.(вх. № 58-15562-2019 от 22.11.19) Смывы с оборудования и поверхностей на пищеблоке соответствуют гигиеническим требованиям.

25.11.19 с. 10.00 до 10.15 в Управлении рассмотрены документы, поступившие из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»:

- экспертное заключение № 1.3915/4.1-19 от 22.11.19 по протоколу исследований № 1.п11289 от 19.11.19. (вх. № 58-15470-2019 от 25.11.19 Уровень шума в КДЛ соответствует гигиеническим требованиям.

26.11.19 с. 14.00 до 16.30 рассмотрены документы, поступившие из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»:

- экспертное заключение № 1.3939/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.36543 от 20.11.19.(вх. № 58-15520-2019 от 26.11.19). Проба питьевой воды, отобранная в массажном кабинете отделения №1 не соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3938/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26540 от 20.11.19.(вх. № 58-15541-2019 от 26.11.19). Проба питьевой воды, отобранная в умывальной комнате отделения №1 не соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3940/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26529 от 20.11.19.(вх. № 58-15529-2019 от 26.11.19). Проба питьевой воды, отобранная на пищеблоке (после фильтра) не соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3860/4.2-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.п11245 от 14.11.19.(вх. № 58-15529-2019 от 26.11.19) образец пищевой продукции (мясо отварное) соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3865/4.2-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26538 от 20.11.19.(вх. № 58-15532-2019 от 26.11.19) образец пищевой продукции (гороховое пюре) соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3942/4.2-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26534 от 20.11.19.(вх. № 58-15537-2019 от 26.11.19) образец пищевой продукции (мясо отварное) соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3943/4.2-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26535 от 20.11.19.(вх. № 58-15539-2019 от 26.11.19) образец пищевой продукции (курица отварная) соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3941/4.2-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26536 от 20.11.19.(вх. № 58-15540-2019 от 26.11.19) образец пищевой продукции (суп картофельный с пшеном и картофелем вегетарианский) соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3937/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.п11287 от 19.11.19.(вх. № 58-15546-2019 от 26.11.19) параметры микроклимата соответствуют гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3966/4.2-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26539 от 20.11.19.(вх. № 58-15508-2019 от 26.11.19) образец пищевой продукции (чай с сахаром) соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3962/4.2-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.26532 от 20.11.19.(вх. № 58-15531-2019 от 26.11.19) образец пищевой продукции (курица отварная) соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3936/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу исследований № 1.п11293 от 19.11.19.(вх. № 58-15545-2019 от 26.11.19) уровень шума на пищеблоке соответствуют гигиеническим требованиям.

27.11.19 с. 1.00 до 09.30 рассмотрены документы, поступившие из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»:

- экспертное заключение № 1.3977/4.1-19 от 26.11.19 по протоколу исследований № 1.п11288 от 19.11.19.(вх. № 58-15592-2019 от 27.11.19) уровень освещенности соответствуют гигиеническим требованиям.

- экспертное заключение № 1.4032/4.1-19 от 26.11.19 по протоколу исследований № 1.п11290 от 19.11.19.(вх. № 58-15599-2019 от 27.11.19) напряженность ЭМП соответствует гигиеническим требованиям.
- экспертное заключение № 1.3978/4.1-19 от 26.11.19 по протоколу исследований № 1.26545 от 20.11.19.(вх. № 58-15591-2019 от 27.11.19) сточная вода по микробиологическим показателям не соответствует гигиеническим требованиям.

26.11.2019 г. с 14.00 до 15.00 в ходе проведения плановой выездной проверки в отношении ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» в Управлении Роспотребнадзора по Пензенской области рассмотрены документы, поступившие из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»: вх. №58-15542-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3933/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.26537 от 18.11.2019.; вх. №58-15544-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3935/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.26533 от 18.11.2019.; экспертное заключение №1.3934/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.26531 от 18.11.2019.; вх. №58-15554-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3930/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.п11285 от 20.11.2019.; вх. №58-15553-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3929/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.п11284 от 20.11.2019.; вх. №58-15521-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3931/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.п11286 от 20.11.2019.

03.12.19. с 10.00 до 17.00 установлено:

Корпус №1

На первом этаже расположено приемно-карантинное отделение с отдельным входом. В составе приемного отделения: 3 палаты, ванная комната, буфет, санитарный узел, процедурный кабинет, помещение хранения уборочного инвентаря. Карантинное отделение рассчитано на 8 коек.

На первом этаже в отдельном отсеке расположен медблок. Представлена лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-58-01-001434 от 26.08.14., санитарно – эпидемиологическое заключение № 58.02.02.000.М.000136.04.14. от 25.04.14.

В составе медблока:

- стоматологический кабинет на одно кресло, оказывается стоматологическая терапевтическая помощь. Отделка помещения стены кафель, потолок- покрашен, пол – линолеум, санитарное состояние удовлетворительное.
- физиотерапевтический кабинет на 4 кабины и 2 сидячих места. Проводится свет, тепло и электролечение. В каждом кабинете установлено по одному аппарату. Физ.кухня вынесена в другое помещение.. Установлена двухфазная мойка.
- КДЛ представлена одним помещением, функционально поделена на две части. Забор крови осуществляется по отделениям. Вытяжной шкаф в рабочем состоянии. Имеется холодильник, сушильный шкаф. Установлена двухфазная мойка.

Отделка пол - линолеум, стены и потолок – пластиковые панели, у раковины стены -кафель. Оборудование : стол рабочий, шкаф для реактивов, шкаф для посуды, шкаф вытяжной с вытяжкой механического побуждения, моечная раковина, тумбочки для дез. растворов, центрифуга, микроскопы.

- кабинет ЭКГ, установлена раковина, внутренняя отделка кабинета соответствует гигиеническим требованиям.
- кабинет гинеколога, кабинет разделён на приёмную и смотровую. Площадь кабинета 23.7 кв. м. Отделка соответствует санитарным нормам (стены на высоту 2 м. выложены кафелем, пол - линолеум, потолок пластиковые панели).установлена двухфазная мойка. Внутренняя отделка соответствует гигиеническим требованиям.

Предоставлены документы:

- среднемесячный расчёт потребности в дезинфицирующих средствах ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ»;

- паспорта на стерилизующее оборудование - воздушный стерилизатор ГП-160 2002г. (стоматологический кабинет), ГП-40 2012 (гинекологический кабинет), автоклав ГК-100-3 2010г., рециркуляторы, УФ-камеру;

- инструкции по применению используемых дезинфицирующих средств и кожных антисептиков («А-Дез», «Верамин», «Клиндезин-экстра», «Ника-хлор», Хлормисепт, «Чистота», «Оптимакс», нейтральный анолит и др.);

- инструкции, сертификаты, регистрационные удостоверения на индикаторы паровой и воздушной стерилизации, упаковочный материал для паровой и воздушной стерилизации, медицинские изделия однократного применения и др.;

- список сотрудников ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» (229 человек) и результаты прохождения медицинских осмотров, обследований и сведения о профилактических прививках, личные медицинские книжки сотрудников; сроки прохождения медицинских осмотров, обследований и иммунизации персонала соблюдаются;

- программа производственного контроля ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» и протоколы выполненных лабораторных исследований согласно программе производственного контроля. Результаты выполнения программы производственного контроля за 2018 год: отобрано 20 образцов стерильного материала (все образцы стерильные), 210 смывов с предметов внешней среды на качество текущей дезинфекции (все удовлетворительные), 16 образцов воздушной среды (все образцы удовлетворительные); результаты выполнения программы производственного контроля за истекший период 2019 года: отобрано 15 образцов стерильного материала (все образцы стерильные), 165 смывов с предметов внешней среды на качество текущей дезинфекции (все удовлетворительные), 12 образцов воздушной среды (все образцы удовлетворительные) контроль качества предстерилизационной очистки осуществляется на рабочих местах ежедневно с применением азопирамового и фенолфталеинового реактивов, контроль соответствия растворов дезинфицирующих средств заданной концентрации осуществляется на рабочих местах с применением экспресс-индикаторов. Стерилизаторы контролируют бактериологическим методом не реже 2 раз в год, все пробы удовлетворительные;

- договор ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» с ФБУ «ЦСМ» №41/1М-571/1 от 17.07.2019г. на проведение контроля состояния изделий медицинской техники;

- договор №9-Г от 10.01.2018г. с ИП Мосягиным Н.В. на проведение дератизации и дезинсекции в помещениях ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» и акты выполненных работ согласно договору, обработки проводятся ежемесячно.

Для дезинфекции, совмещённой с предстерилизационной очисткой медицинского инструментария используется 0,5% раствор «А-Дез» с экспозицией 60 минут. Растворы для обработки инструментария используются многократно в течение сроков, регламентированных методическими указаниями по применению дезинфицирующего средства, дата приготовления растворов отмечается. Для текущей дезинфекции поверхностей применяется 1% раствор «А-Дез» в дезибоксах. Дезинфекцию стоматологической отсасывающей системы проводят по окончании работы 1% раствором «А-Дез», плевательницы обеззараживают 1% раствором «А-Дез».

Ёмкости для дезинфицирующих растворов имеются в достаточном количестве, снабжены крышками. Правила приготовления и использования дезинфицирующих растворов соблюдаются.

Качество предстерилизационной очистки инструментария от белковых компонентов контролируют путём постановки азопирамовой пробы, пробы ставят ежедневно, журнал контроля качества предстерилизационной очистки ф.№366/у предоставлен.

Дезинфекция, совмещённая с предстерилизационной очисткой, и стерилизация медицинского инструментария многократного использования организованы на рабочих местах в медицинских кабинетах, для стерилизации используются воздушные стерилизатор ГП-80, ГП-160 и автоклав ГК-100-3. Используемый режим воздушной стерилизации – 180°C 60 минут; режимы паровой стерилизации – в зависимости от вида стерилизуемых изделий. Журналы стерилизации ведутся, нормы загрузки соблюдаются. Для самоконтроля стерилизации имеются термовременные индикаторы. Используемый упаковочный материал для стерилизации – пакеты бумажные самоклеящиеся фирмы «ВИНАР» с индикаторами стерилизации и

стерилизационные пакеты, для паровой стерилизации используются также коробки стерилизационные с фильтром и без фильтра, бязевые упаковки. Сроки хранения стерильных упаковок соблюдается.

В стоматологическом кабинете в наличии имеется 18 лотков с наборами стоматологического инструментария (по 4-5 инструментов в наборе); зеркала, боры, эндодонтический инструментарий – в достаточном количестве. Запас дезинфицирующих средств на момент проверки имеется в соответствии с расчётной потребностью на месяц работы.

Вновь поступающие больные проходят карантинирование в течение 14 дней. Все опекаемые принимаются в интернат с результатами обследования на туберкулёз (рентгенологическое обследование или флюорография), кишечную группу микробов, дифтерии, я/глист, анализа крови на СПИД, гемоконтактные гепатиты, сифилис. При поступлении предоставляются сведения по профилактическим прививкам или при отсутствии прививочного анамнеза исследование сыворотки крови на титры антител к дифтерии и столбняку, справки об эпидемиологическом благополучии. Медицинская документация на опекаемых предоставлена.

Обеззараживание воздуха в эпидемиологически значимых кабинетах проводится с применением рециркуляторов и облучателей открытого типа (ОБН, ОБП), журналы учёта работы ведутся по установленной форме. Количество бактерицидных облучателей: стационарные – 32 шт., из них «Дезар-5» - 24 шт.; передвижные – «Дезар-5» - 7 шт.

Генеральные уборки в эпидемиологически значимых кабинетах проводят 1 раз в 7 дней с применением 1% раствора «Оптимакс» (экспозиция 60 минут), журналы регистрации генеральных уборок ведутся.

Аптечки для профилактики ВИЧ-инфекции в кабинетах приёма укомплектованы.

В медблоке выявлены нарушения требований санитарного законодательства:

- п. 5.5. СП 2.1.2.3358-16, п.6.2 СанПиН 2.1.3.2630-10 – в эпидзначимых кабинетах (ЦСО, процедурный кабинет, КДЛ) отопительные радиаторы не имеют гладкой поверхности, исключаящую адсорбирование пыли.

- п. 5.5. СП 2.1.2.3358-16, п. 4.2. СанПиН 2.1.3.2630-10 – нарушено покрытие потолка в физиотерапевтическом кабинете

- п. 5.5. СП 2.1.2.3358-16, п. 1,6,8.8 СанПиН 2.1.3.2630-10 – в кабинете гинеколога, КДЛ частично имеется не медицинская мебель

Так же, на первом этаже расположен аптечный пункт - 23,5 кв.м. Лицензия на фармацевтическую деятельность ЛО-58-02-000964 от 27.05.14, СЭЗ 58.02.02.000М.000134.04.14 от 23.04.14. Представляет собой 2 изолированные комнаты.

Материальная комната оборудована моечной раковиной с подводом холодной и горячей проточной воды. Установлена аптечная мебель (шкафы, ящики) для хранения медикаментов, стол для распаковки. Для хранения термолабильных препаратов имеется холодильник. Для хранения препаратов списка ПККН установлен металлический сейф.

Влажная уборка проводится 1 раз в день, генеральная 1 раз в месяц с применением дезинфицирующего раствора и моющих средств. Уборочный инвентарь имеется, промаркирован. Моющими и дез. средствами обеспечены.

Кабинет зав. аптеки оборудован 2-мя шкафами для хранения верхней и спец. одежды персонала, шкафом для документации. Имеется психрометр, тетрадь учета показаний психрометра ведется.

Медицинский осмотр: Штат – 1 человека. Медицинский осмотр пройден в полном объеме.

В подвальном помещении расположена комната сестры – хозяйки, оборудованная стеллажами с моющимся покрытием. Хранится запас мягкого инвентаря, одежды и обуви для опекаемых.

Отделение №1 расположено на 2-3 этажах корпуса №1, рассчитано на 108 человек. Отделение коридорного типа, проживает от 2 до 6 человек в палате. Всего 13 жилых комнат. Кроме того в составе отделения по этажам:

- холл с телевизором;
- санузлы для опекаемых и персонала;
- душ;
- бытовая комната;

- кабинет дежурной медсестры

На втором этаже имеется процедурный кабинет.

Комнаты оснащены необходимым твердым и мягким инвентарем.

Выявлены нарушения требований санитарного законодательства:

- п. 6.2. СП2.1.2.3358-16 – в раздаточной установлены столы с нарушенным гигиеническим покрытием

Отделение №2 расположено в 3-х этажном жилом корпусе №2, рассчитано на 163 опекаемых. В составе отделения 3 жилых комнат от 2 до 9 человек. Состав отделений идентичен по этажам:

- пост медсестры;

- санузлы;

- душевая;

- процедурный кабинет.

- жилые комнаты.

На первом этаже имеется буфет, бельевая.

Санитарно – техническое состояние всех помещений удовлетворительное, внутренняя отделка отвечает гигиеническим требованиям.

Питьевой режим обеспечен бутылированной водой емкостью 19 литров с помпой, одноразовых стаканов в достаточном количестве.

Выявлены нарушения требований санитарного законодательства:

- п. 3.5 СП2.1.2.3358-16 – имеются палаты с количеством коек более 6-и

Раздаточная - столовая 24,4 кв. м.

Отделка: пол – линолеум, стены - кафель, потолок- побелка. Для мытья столовой посуды установлена 3-х секционная моечная раковина. (1-ванна обезжиривание, 2-ванна дезинфекция, имеются емкости для дезинфекции, 3- ополаскивание проточной водой). Имеется ведро с крышкой для пищевых отходов, промаркировано, используется по назначению. Для раздачи пищи установлено 2 стола. Чистая посуда хранится в шкафу.

Спецодежда хранится в шкафу (халат для раздачи пищи, для мытья посуды, для уборки имеется, промаркированы).

Уборочную ветошь после использования дезинфицируют с применением аналита.

Банные дни проводятся 1 раз в 7 дней, по этим же дням проводится смена постельного белья и осмотр опекаемых на ЗКЗ и педикулез.

Имеется в наличии более 3 комплектов белья на каждого опекаемого.

Грязное белье собирается в клеенчатые мешки, отправляется на прачечную. На момент проверки постельные принадлежности чистые.

Отделение №4 расположено в 2-х этажном жилом корпусе, рассчитано на 168 опекаемых.

Состав помещений по этажам:

- мед. пост;

- бельевая;

- санузлы;

- душевая;

- буфет, в данном отделении все опекаемые питаются в отделении;

- процедурный кабинет.

Отделение маломобильных опекаемых. Все палаты отделаны керамической плиткой. Имеются палаты с закрытым режимом, количество коек в них 12-14, что связано с психическим состоянием опекаемых и режимом наблюдения.

1 этаж отделения № 4 (90 опекаемых.)

Процедурный кабинет.

Отделка: пол - линолеум, стены и потолок- панели. Установлен стационарный кварцевый облучатель. В месте установки раковины стена отделана кафелем, имеется подводка горячей и холодной воды.

На 2 этаже расположен процедурный кабинет, столовая – раздаточная ; совмещенное помещение умывальной, туалетной, душевой. Палат 13, опекаемых 86 чел.

Процедурный кабинет 2 этажа.

Отделка помещения соответствует санитарным нормам. Отделка: пол - линолеум, стены и потолок - краска. В месте установки раковины стена отделана кафелем, имеется подводка горячей и холодной воды.

Столовая - раздаточная - 27 кв. м.

Для мытья посуды установлены моечные раковины с подводкой горячей и холодной воды. Для чистой посуды установлены шкафы. Посуда очищается от остатков пищи в ведра с крышками для пищевых отходов, обезжиривается, дезинфицируется (есть емкости с крышками), промывается проточной водой. Ветошь для мытья посуды стирается, замачивается на 1 час промывается проточной водой, просушивается.

Спец. одежды достаточное количество (халат рабочий, халат для раздачи пищи, халат для уборки), спец. одежда промаркирована, хранится в шкафу для спец. одежды.

Питьевой режим для опекаемых организован, установлены 19 литровые бутылки с помпами.

Текущая уборка проводится с применением дезинфицирующего средства, генеральная уборка с применением моющих и дезинфицирующих средств 1 раз в неделю.

Нарушения:

- п. 6.2 СП2.1.2.3358-16 – в душевой отделения установлены скамьи без гигиенического покрытия, позволяющего проводить влажную уборку с применением дезсредств

- п. 3.5 СП2.1.2.3358-16 – имеются палаты с количеством коек более 6-и

Отделение №5 расположено в 3-х этажном здании, рассчитано на 110 наиболее сохранных опекаемых.

На первом этаже имеется процедурный кабинет, жилые комнаты, пост медсестры.

На втором и 3-ем этажах – жилые комнаты, санузлы, душевые. На момент проверки в корпусе проводится поэтапный текущий ремонт коридоров, мест общего пользования по стоякам.

Так же на первом этаже имеется парикмахерская, занимающая отдельное помещение. На момент проверки не используется в связи с проводимым ремонтом.

Общее состояние жилых комнат удовлетворительное, переуплотнение не отмечается.

Постельного белья на одного опекаемого приходится более 3-х комплектов.

На первом этаже расположены процедурный кабинет, ординаторская, столовая на 12 посадочных мест, раздаточная, санитарный узел, душевая, умывальная на 4 раковины, 10 жилых комнат.

Умывальные комнаты и туалетные располагаются на каждом этаже. Уборочный инвентарь имеется отдельный для всех палат, комнат общего пользования, промаркирован.

Столовая - 23 кв. м.

Отделка : потолок-плитка, стены - обои, пол -линолеум.

Кормят 15 человек. Установлено 4 обеденных стола.

Раздаточная- 13,8 кв. м.

Отделка :пол -плитка, стены -кафель, потолок-покраска.

Для посуды имеется шкаф, сушилки для посуды.

Установлено 2 стола для чистой и грязной посуды.

Для мытья рук персонала установлена моечная раковина.

Спец. одежда хранится в шкафу, отдельные халаты для уборки, для мытья посуды, для раздачи.

Посуда моется в 4 секционной раковине с подводкой горячей и холодной воды. Для дезинфекции установлена емкость с крышкой. Обработка посуды по противотуберкулезному режиму. Инструкции на рабочем месте имеются.

На 1 этаже 4 туалета, 2 умывальных комнаты, душевая, ванная, парикмахерская.

2 этаж 5 отделения.

Расположено 13 жилых комнат, умывальная, 2 туалета, комната для уборочного инвентаря, ванная, комната для персонала.

3 этаж 5 отделения.

Расположено 12 спальных комнат, 3 туалета, 2 умывальных комнаты, 2 ванн комнаты, костелянная.

Кастелянская оборудована стеллажами для хранения чистого белья.

Питьевой режим организован, установлены 19 литровые бутылки с водой с помпой, одноразовые стаканы.

Во всех отделениях имеются отдельные шкафы для хранения уборочного инвентаря, инвентарь

укомплектован, промаркирован по назначению.

06.12.19 с 14.00 до 16.00 установлено:

В учреждении образуются отходы классов А.Б.Г. Для сбора образующихся отходов (в.т.ч. медицинских) на территории расположена площадка, на которой расположены бункер объемом 8 куб.м. для сбора ТБО, и промаркированный контейнер под замком для сбора отходов класса Б. Площадка асфальтирована, находится в удовлетворительном санитарном состоянии

Помещения для хранения отходов расположены в подвальном помещении с отдельным входом.

Отделка: пол - напольная плитка, стены- кафельная плитка до потолка, потолок- водостойкая краска. Полы под уклоном, в полу имеется углубление (трап) без дальнейшего слива, технический кран с насадкой под шланг для мытья полов и оборудования (различных баков для временного хранения отходов) имеется. Оборудование: мойка для мытья рук персонала с подводкой горячей и холодной воды, бактерицидная лампа, промаркированные 5 бачка и 2 ведра с плотно прилегающими крышками для временного хранения медицинских отходов.

Обеспечены мероприятия по условию складирования и утилизации ртутьсодержащих отходов. люминесцентные лампы хранятся во вспомогательном помещении, допуск посторонних лиц запрещен, используются закрытые герметичные емкости.

Разработаны инструкция и схема сбора, хранения и утилизации отходов, ведется журнал предварительного и периодического инструктажа сотрудников, допущенных к обращению с медицинскими отходами.

Представлены договора:

- договор № 000000795 от 29.01.19 с ООО «Управление благоустройства и очистки города» на вывоз ТКО;

- договор № ГК ПВ 038-04/19 от 04.04.19 с ООО ГК «Пензавторсырье» на вывоз шприцев, пластика и др.

- договор № МПО 120-04/19 с ООО «МедПром» на утилизацию ртутьсодержащих отходов;

- договор № ЛПУ 280-10/19 от 07.10.19 с ООО «МедПром» на утилизацию отходов класса Б;

В здании бывшей усадьбы, постройки 1875 г. постройки расположены административно – хозяйственные службы (кабинеты, бухгалтерия, клуб, библиотека, музей).

■ выявлены нарушения:

19.11.19. в 14.00 при проведении плановой выездной проверки в отношении ГАУСО ПО «Грабовский психоневрологический интернат», юридический адрес: Пензенская область, Бессоновский район, ул. Центральная, 180 на основании распоряжения заместителя руководителя от 25.10.2019 г. № 2225/ТР выявлены нарушения требований санитарного законодательства а именно п. 7.1 СП 2.1.2.3358-16 (разд. VII), СП 2.3.6.1079-01 « Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»: _

- п. 5.9 – цех холодных закусок, кондитерский цех и участок формирования готовых блюд не оборудованы бактерицидными лампами;

- п. 7.23 – высота некоторых подтоварников в цехе хранения сыпучих продуктов менее нормируемых 15 см. Ответственность за данные нарушения несет должностное лицо Беспалова О.А.

13.11.19. в 12.00 в ходе проведения плановой выездной проверки в отношении ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ», юридический/ фактический адрес Пензенская область, Бессоновский район, с. Грабово, ул. Центральная, 180 в присутствии понятых и представителя учреждения проведен отбор проб питьевой воды из разводящей сети.

Правонарушение установлено 29.11.19 в 11.00 в здании Управления Роспотребнадзора по Пензенской области (г.Пенза, ул.Лермонтова, 36) при рассмотрении документов, поступивших из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области», экспертного заключения №1.3938/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу лабораторных исследований № 1.26544 от 20.11.2019г (вх. 58-15547-2019 от 26.11.19), экспертного заключения №1.3939/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу лабораторных исследований № 1.26543 от 20.11.2019г. (вх. №58-15520-2019 от 26.11.19), экспертного заключения №1.3940/4.1-19 от 25.11.19 по протоколу

лабораторных исследований № 1.26540 от 19.11.2019г. (вх. № 58-15541-2019 от 26.11.19), выявлены нарушения требований СанПиН 2.1.4.1074-01 « Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» а именно:

-п. 3.4 - содержание фторидов в пробе воды, отобранной в умывальной комнате 1-го отделения регистрируется $4,4 \pm 0,4$ мг/л при норме не более 1,5 мг, л, содержание общего железа регистрируется $0,42 \pm 0,1$ мг/л при норме не более 0,3 мг/л. содержание фторидов в пробе воды, отобранной в массажном кабинете регистрируется $4,7 \pm 0,5$ мг/л при норме не более 1,5 мг, л. содержание фторидов в пробе воды, отобранной на пищеблоке (после фильтра) – $2,42 \pm 0,24$ мг/л при норме не более 1,5 мг/л. Ответственность за данные нарушения несет заместитель директора Свистунов С.В.

13.11.19 г. в 12 час.30 мин. в ходе проведения плановой выездной проверки в отношении ГАУСО ПО «Грабовский психоневрологический интернат», юридический адрес: Пензенская область, Бессоновский район, с. Грабово, ул. Центральная, 180 на основании распоряжения заместителя руководителя от 25.10.2019 г. № 2225/ТР в присутствии понятых и представителя ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» проведен отбор проб сточной воды на сбросе в р. Суру после очистных сооружений.

Правонарушение установлено 29.11.19 в 10.00 в здании Управления Роспотребнадзора по Пензенской области (г.Пенза, ул.Лермонтова, 36) при рассмотрении документов, поступивших из ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области», экспертного заключения №1.3978/4.1-19 от 26.11.19 по протоколу лабораторных исследований № 1.26545 от 20.11.2019г., (вх. 58-15591-2019 от 27.11.19), а именно: выявлены нарушения требований санитарного законодательства, СанПиН 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод»:

- прил. №1 качество сточной воды на сбросе в р. Сура после очистных сооружений (станция биологической очистки) ГАУСО ПО «Грабовский психоневрологический интернат» не отвечает гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям: общие колиформные бактерии регистрируются в количестве $4,9 \times 10^4$ / 100 мл при норме не более 500КОЕ/ 100 мл., термотолерантные колиформные бактерии регистрируются в количестве $4,9 \times 10^4$ / 100 мл при норме не более 100КОЕ/ 100 мл. Ответственность за данные нарушения несет ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ»

03.12.19 г. в 15 час.30 мин. при проведении плановой выездной проверки в отношении ГАУСО ПО «Грабовский психоневрологический интернат», юридический адрес: Пензенская область, Бессоновский район, с. Грабово, ул. Центральная, 180 на основании распоряжения руководителя от 25.10.2019 г. № 2225/ТР выявлены нарушения требований санитарного законодательства, а именно:

Медблок

- п. 5.5. СП 2.1.2.3358-16 « Санитарно – эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно – гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организации социального обслуживания» (СП 2.1.2.3358-16), п. 6.2. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (СанПиН 2.1.3.2630-10- в эпидзначимых кабинетах (ЦСО, процедурный кабинет, КДЛ) отопительные радиаторы не имеют гладкой поверхности, исключаящую адсорбирование пыли.

- п. 5.5. СП 2.1.2.3358-16, п. 4.2. СанПиН 2.1.3.2630-10 – нарушена целостность покрытия потолка в физиотерапевтическом кабинете;

- п. 5.5. СП 2.1.2.3358-16, п.п. 1,6,8.8 СанПиН 2.1.3.2630-10 – в кабинете гинеколога, КДЛ частично имеется не медицинская мебель;

Отделение №1

- п. 6.2. СП 2.1.2.3358-16 – в раздаточной установлены столы с нарушенным гигиеническим покрытием;

Отделение №4

- п. 6.2 СП 2.1.2.3358-16 – в душевой отделения установлены скамьи без гигиенического покрытия, позволяющего проводить влажную уборку с применением дезсредств;

- п. 3.5 СП2.1.2.3358-16 – имеются палаты (отд. №2, 4) с количеством коек более шести. Ответственность за данные нарушения несет ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ»

«03» декабря 2019 г. в 15 час. 00 мин. в ходе плановой выездной проверки на основании распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Пензенской области от 25.10.2019г. № 2225/ТР в отношении ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» (юридический адрес: 442770 Пензенская область Бессоновский район с. Грабово ул. Центральная д.180, адрес фактического осуществления деятельности: Пензенская область Бессоновский район с. Грабово ул. Центральная д.180) в медицинском блоке выявлены нарушения требований санитарного законодательства РФ, а именно: п.2.25 раздел 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» - на стерильных упаковках, простерилизованных паровым и воздушным методом, не указан срок хранения согласно инструкции по применению упаковочного материала; п.2.36 раздел 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», а именно: в программе производственного контроля ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ» не предусмотрен бактериологический контроль стерилизаторов после их ремонта; п.2.24 раздел 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» - в качестве упаковки при паровом методе стерилизации в автоклавной частично используются стерилизационные коробки без фильтра.

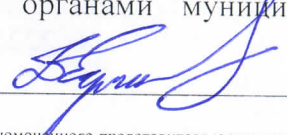
Ответственность за данное нарушение санитарного законодательства РФ по ст.6.3 КоАП РФ возлагается на юридическое лицо ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ».

Выдано предписание должностного лица органа государственного контроля (надзора) №1578/3-э от 03.12.2019г. П.1 предписания выполнен незамедлительно в ходе проверки: стерильные укладки (пакеты стерилизационные, бязевые упаковки, коробки стерилизационные) промаркированы с указанием срока хранения согласно инструкции по применению упаковочного материала.

- 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


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


(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: Протоколы отбора проб, определения о назначении экспертизы от 13.11.2019г., протоколы осмотра от 02.11.16., 09.11.16., предписания должностного лица № 1468/2.4-С от 19.11.19, 1559/2.4-С от 29.11.19., 1579/2.4-С от 03.12.2019, предписание должностного лица органа государственного контроля (надзора) №1578/3-э от 03.12.2019г., представления об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, Экспертные заключения и протоколы лабораторных исследований АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области»; вх. №58-15542-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3933/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных

исследований №1.26537 от 18.11.2019.; вх. №58-15544-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3935/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.26533 от 18.11.2019.; экспертное заключение №1.3934/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.26531 от 18.11.2019.; вх. №58-15554-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3930/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.п11285 от 20.11.2019.; вх. №58-15553-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3929/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.п11284 от 20.11.2019.; вх. №58-15521-2019 от 26.11.2019г. – экспертное заключение №1.3931/5-19 от 25.11.2019г. к протоколу лабораторных исследований №1.п11286 от 20.11.2019.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора



Митина О.Г.

Главный специалист – эксперт отдела эпидемиологического надзора



Бондаренко Е.Г.

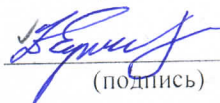
С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор ГАУСО ПО «Грабовский ПНИ»

Ефимов Ю.И..

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 06 » декабря 2019г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)