

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах  
(место составления акта)

30.10.2018г.  
(дата составления акта)  
16.00ч  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 18244267**

с 10.00ч 03.10.2018г до 16.00ч 30.10.2018 г	<i>Государственное бюджетное учреждение «Варнавинский психоневрологический интернат» (ГБУ «Варнавинский ПНИ»)</i> <i>Место проведения проверки:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• 606782, Нижегородская область, Варнавинский район, п.Заречный, ул.Лесная, д.20, ул.Лесная, д.19, ул.Лесная, д.18, ул.Лесная, д.17;</li><li>• 606782, Нижегородская область, Варнавинский район, п.Северный, ул.Кооперативная, д.3.</li></ul>
--	---

**На основании:** распоряжения заместителя начальника Управления Роспотребнадзора по Нижегородской Садыковой Н.А. о проведении плановой выездной проверки № 18244267 от 19.09.2019г.

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

**была проведена** плановая выездная проверка  
(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

**в отношении:** Государственного бюджетного учреждения «Варнавинский психоневрологический интернат» (ГБУ «Варнавинский ПНИ»), Место нахождения: 606782, Нижегородская обл., Варнавинский район, п. Заречный ул. Лесная, д.20

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

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

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

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

**Общая продолжительность проверки:** 20 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском Воскресенском, Краснобаковском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

**(заполняется при проведении выездной проверки)**

«\_\_» \_\_ 20\_\_ г.  
(время) (дата) подпись (фамилия, имя, отчество)

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

---

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо (а), проводившие проверку:**

- Измайлова Татьяна Александровна – заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;
- Вайгулт Елена Юрьевна – главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семёновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;
- Щекотуров Вячеслав Алексеевич – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семёновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах.

---

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

**с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации:** филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Городецком, Ковернинском, Балахнинском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах, в городских округах Семеновский, Сокольский, город Шахунья, город Чкаловск»: главного врача Кузнецовой Ирины Сергеевны, заместителя главного врача – Рыбаковой Ольги Владимировны, врача по общей гигиене Сычевой Марии Викторовны, врача-бактериолога – Храмовой Татьяны Зотеевны, врача-бактериолога – Зайцевой Людмилы Борисовны, фельдшера-лаборанта – Мелузовой Светланы Александровны, помощника врача по общей гигиене – Запойновой Ираиды Юрьевны (Аттестат аккредитации в качестве Органа инспекции №РА. RU.710007 выдан 20.08.2015г. Федеральной службой по аккредитации, дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 13.04.2015г., Аттестат аккредитации ИЛЦ №РОСС RU.0001.510887, дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 18.08.2016г., срок действия – бессрочно).

указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

**При проведении проверки присутствовали:**

- директор ГБУ «Варнавинский ПНИ» Штанов Владимир Юрьевич;
- заместитель директора по общим вопросам Хрусталева Елена Ивановна;
- главная медицинская сестра Ермакова Елена Александровна ;
- помощник врача-эпидемиолога Боброва Наталья Александровна.

---

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:**

Учреждение обеспечивает престарелым и инвалидам круглосуточное пребывание и следующие виды обслуживания: проживание, питание, санитарно-гигиеническое обслуживание, медицинскую помощь, административно-бытовое обслуживание, которые оказываются в психоневрологическом интернате, расположенном в п. Заречный и приемно-карантинном отделении в п. Северный.

Отделения психоневрологического интерната расположены на территории жилой застройки. Территория огорожена, благоустроена, озеленена, освещена, оборудована проездами и

тротуарами. Проезды и пешеходные дорожки имеют твердые покрытия. Уборка территории проводится ежедневно.

Предусмотрены следующие функциональные зоны:

- зона проживания с площадками для отдыха, теньевыми навесами;
- контейнерные площадки.
- хозяйственная зона, в которой располагаются гараж, котельная, банно-прачечный комплекс, складские помещения.

На территории ПНИ в п. Заречный 4 жилых корпуса, здание пищеблока, банно-прачечный корпус. Корпуса в кирпичном исполнении. Здания 2-х, 3-х и 4-х этажные. Жилые помещения оборудованы по коридорному типу. Корпуса оборудованы системами централизованного горячего и холодное хозяйственно-питьевого водоснабжения, отопления, электроснабжения. Отопление от собственной котельной. Сброс хозяйственно-бытовых сточных вод от объекта осуществляется на собственные очистные сооружения. Вентиляция естественная через форточки.

На момент проведения обследования по списочному составу в учреждении 801 чел., в т.ч. в 1 корпусе на 175 мест, проживает 175, 2 корпусе на 225 мест, проживает 224, в 3 корпусе на 230 мест, проживает 227, в 4 корпусе на 150 мест, проживает 175.

Корпус №1 общей площадью - 2060,7м.кв., на 175 мест, проживает 175, входов 4 все для персонала и опекаемых, 2 этажа.

- 1 этаж: Ванная комната, ординаторская, процедурный кабинет, манипуляционная, парикмахерская, туалет женский, бытовая, пост медсестры, охрана, пост младшего мед.персонала, обеденный зал. раздатка, комната отдыха, туалет мужской, комната для уборочного инвентаря, туалет для персонала.

Палаты для опекаемых и клиентов в т.ч. 5 комнат 13,1 кв.м на 2 койки, 3 комнаты 30,3 кв. м на 6 коек, 2 комнаты 33,2 кв.м на 6 коек, 2 комнаты 42 кв.м. на 6 коек, 2 комнаты 44 кв.м. на 6 коек, 2 комнаты 41,6 кв.м по 6 коек, 2 комнаты 7,2кв.м. по 1 койке, 1 комната 18,3 кв.м на 3 койки.

- 2 этаж: Ванная комната, комната отдыха, туалет мужской. Кабинет ст. медсестры. бытовая комната. Пост младшего мед. персонала, туалет женский комната для уборочного инвентаря, бытовая, туалет для персонала. Палаты для опекаемых и клиентов в т.ч. 5 комнаты 42,5 кв. м по 6 коек, 2 комнаты по 32,9 кв.м. по 6 коек, 2 комнаты 28 кв. м на 6 коек, 1 комната на 26 кв.м на 5 коек, 3 комнаты по 13 кв. м на 2 койки, 2 комнаты на 31 кв. м на 6 коек, 2 комнаты 10 кв. м на 2 койки, 1 комната 41,7 кв.м. на 6коек, 1 комната 32 кв.м. на 5 коек, 1 комната 12,8 кв.м.на 2 койки.

Корпус №2 общей площадью - 2069,4м.кв., на 225 мест, проживает 224, входов 4 все для персонала и опекаемых, 2 этажа.

- 1 этаж: Склад, процедурный кабинет, туалет для персонала, манипуляционный кабинет, бытовая комната, инвентарная, склад, туалет, пост мед сестры, ординаторская, гардероб, пост младшего мед. персонала, раздатка, обеденный зал, инвентарная, туалет, ванная комната.

Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 2 комнаты 13,5 кв.м. на 3 койки, 2 комнаты 43 кв.м. на 9 коек, 1 комната 18,7 кв.м. на 5 коек, 1 комната 15,6 кв.м. на 5 коек, 1 комната 43,3 кв.м. на 10 коек, 1 комната 43кв.м на 12 коек, 1 комната 42,4 кв.м. на 11 коек, 1 комната 38,3 кв.м. на 9 коек, 2 комнаты 27 кв.м. на 6 коек, 1 комната 29,6 кв.м. на 7 коек, 1 комната 33,7 кв.м. на 8 коек, 1 комната 24 кв.м. на 4 койки, 1 комната 33,8 на 7 коек, 1 комната 8,6 кв.м. на 2 койки.

- 2 этаж: Ванная комната, процедурный кабинет, туалет персонала, манипуляционный кабинет, комната отдыха, бытовая комната, кабинет соц. работника, туалет, туалет, парикмахерская, склад, пост мед сестры, пост младшего мед. персонала, ординаторская, кабинет старшей мед. сестры, туалет, инвентарная комната.

Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 2 комнаты 43 кв.м. на 8 коек, 2 комнаты 42 кв.м. на 7 коек, 1 комнат 42 кв.м. на 5 коек, 2 комнаты 35,5 кв.м. на 6 коек, 2 комнаты 8,6 кв.м. на 2 койки, 1 комната 16,0 на 4 койки, 1 комната 29.6 кв.м. на 6 коек, 1 комната 33 кв.м. на 6 коек, 1 комната 26,7 кв.м. на 6 коек, 1 комната 23 кв.м на 5 коек, 1 комната 18 кв.м. на 4 койки, 1 комната 33,8 кв.м. на 7 коек, 1 комната 12,9 кв.м. на 3 койки, 1 комната 6,5 кв.м. на 1 койку.

Корпус №3 общей площадью – 2883,1м.кв., на 230 мест, проживает 227, входов 2 все для персонала и опекаемых, 4 этажа.

-1 этаж: туалет для персонала, инвентарная, пост мед сестры, ванная комната, туалет, прививочный кабинет, столовая. Раздатка, раздевалка, пост младшего мед. персонала, кабинет фельдшера. Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 1 комната 15 кв.м на 4 койки, 1 комната 8 кв.м. на 2 койки, 2 комнаты на 28 кв.м. на 8 коек, 1 комната на 28 кв.м. на 7 коек, 1 комната на 59 кв.м. на 8 коек, 2 комнаты на 28 кв.м. на 7 коек, 1 комната 11 кв.м. на 2 койки, 1 комната 8 кв.м. на 2 койки.

- 2 этаж: Инвентарная комната, туалет для персонала, процедурный кабинет, склад, бельевая, ванная комната, туалет, ординаторская, пост младшего мед. персонала.

Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 2 комнаты 7,6 кв.м. на 2 койки, 2 комнаты 16 кв. м. на 4 койки, 1 комната 14 кв.м. на 3 койки, 2 комнаты 28 кв.м. на 6 коек, 1 комната 27,3 кв.м. на 7 коек, 1 комната 27 кв.м. на 4 койки, 2 комнаты 11 кв.м. на 2 койки, 1 комната 28,4 кв.м. на 6 коек, 1 комната 22 кв.м. на 3 койки, 1 комната 34 кв.м. на 7 коек.

- 3 этаж: Инвентарная комната, склад, манипуляционный кабинет, склад, пост мед. сестры, ванная комната, туалет, кабинет старшей мед. сестры, бытовая комната. Пост младшего мед. персонала, туалет персонала.

Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 2 комнаты 9 кв.м на 1 койку, 2 комнаты 28 кв.м. на 6 коек, 2 комнаты 12 кв.м. на 2 койки, 1 комната 15 кв.м на 4 койки, 1 комната 28 кв. м. на 7 коек, 1 комната 29 кв. м. на 6 коек, 1 комната 28 кв.м. на 4 койки, 1 комната 7,6 кв.м на 1 койку, 1 комната 34 кв.м. на 6 коек.

- 4 этаж: Склад, туалет персонала, кабинет соц. Работника,, инвентарная, парикмахерская, ванная комната, туалет, ординаторская, пост младшего мед. персонала.

Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 5 комнат 28, 4 кв.м на 6 коек, 3 комнаты 10 кв.м. на 2 койки, 2 комнаты 28 кв.м. на 5 коек, 1 комната 15 кв.м. на 2 койки, 1 комната 23,4 кв.м. на 5 коек, 1 комната 34,5 кв.м. на 6 коек.

Корпус №4 общей площадью – 2409,7 м.кв., на 150 мест, проживает 175, входов 2 все для персонала и опекаемых, 4 этажа.

-1 этаж: административная служба, мед блок.

- 2 этаж: инвентарная комната, туалет персонала, ванная комната. Пост мед. сестры, склад, туалет, склад, склад, бытовая комната, пост младшего мед. персонала, кабинет старшей мед. сестры.

Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 3 комнаты 27,3 кв.м. на 7 коек, 1 комната 28, кв.м на 8 коек, 1 комната 27 кв.м. на 7 коек, 1 комната 15,6 кв.м. на 3 койки, 1 комната 7,7 кв.м. на 1 койку, 1 комната 28,2 кв.м. на 6 коек, 1 кабинет 15 кв.м. на 4 койки, 1 комната 14,1 кв.м. на 3 койки.

- 3 этаж: инвентарная комната, ординаторская, пост мед. сестры, процедурный кабинет, туалет персонала, туалет, парикмахерская. Туалет, обеденный зал, раздатка, пост младшего мед. персонала, манипуляционный кабинет. Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 3 комнаты 28,1 кв.м. на 6 коек, 2 комнаты 27,9 кв.м. на 7 коек. 1 комната 26,9 кв.м. на 6 коек, 2 комнаты 10,5 кв.м. на 2 койки, 1 комната 7,4 кв.м. на 2 койки, 1 комната 15 кв.м. на 2 койки, 1 комната 8,4 кв.м. на 2 койки.

- 4 этаж: инвентарная комната, кабинет соц. работника, туалет, ванная комната. Туалет, пост младшего мед. персонала, бытовая комната, туалет персонала. Палаты для опекаемых и клиентов в т. ч.; 2 комнаты 28 кв.м. на 7 коек, 2 комнаты 27,5 на 7 коек, 2 комнаты 28 кв.м. на 6 коек, 2 комнаты 9,8 кв.м. по 2 койки, 1 комната 18,0 кв.м. на 2 койки, 1 комната 14,4 кв.м. на 3 койки, 1 комната 34,4 кв.м на 6 коек, 2 комната 7,3 кв.м. на 1 койку, 1 комната 27,5 кв.м. на 6 коек.

Состояние помещений в целом удовлетворительное. Потолки, стены и полы помещений гладкие, без нарушения целостности, признаков поражения грибком и имеют отделку, допускающую уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

**При осмотре помещений жилых корпусов выявлены следующие нарушения требований санитарного законодательства:**

- **Имеет место превышение фактической наполняемости на проекторной в 4 корпусе. На момент проведения проверки на 150 мест, проживает 175 чел;**
- **установлены факты превышения наполняемости спальных комнат до 7, 8, 9, 12 человек, при установленном нормативе наполняемости для лиц с психическими заболеваниями 4-6 чел. Например в корпусе №1 на 1 этаже при площади 43,3 кв.м. установлено 10 коек, на 2 этаже в комнате 33,8 кв.м. уставлено 7 коек; в корпусе №2 на 1 этаже в 2 комнатах по 28 кв.м. установлено по 8 коек, в комнате 28 кв.м. установлено 7 коек, в комнате на 59 кв.м. установлено 8 коек и т.д.;**
- **в ряде ванных комнат отсутствуют резиновые коврики с ребристой поверхностью;**
- **имеют место нарушения отделки стен, плинтусов в ряде комнат и коридорах, что не позволяет приводить влажные уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств должным образом.**

Данные факты является нарушением п.4 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», пп.3.5, 5.1, 5.2, 6.5 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», ст.ст. 11, 24 Федерального закона «О санитарно-

**эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г. Ответственность за данное нарушение несет юридическое лицо ГБУ «Варнавинский ПНИ».**

#### Приемно-карантинное отделение п. Северный.

Отделение на 16 коек в одноэтажном, отдельно стоящем, приспособленном здании. В здании оборудован пандус для инвалидов колясочников. Отделение предназначено для проживающих в карантине вновь поступивших и кратковременной изоляции опекаемых при подозрении или возникновении инфекционных заболеваний. На момент проведения проверки отделение используется только как приемно-карантинное и не используется, как ранее, отделение общего типа.

С целью разделения потоков поступающих для проживания и инфекционных больных в корпусе оборудованы отдельные входы. Приемное отделение, предназначенное для наблюдения за поступающими в ПНИ, состоит из двух полубоксированных палат по две койки. Карантинное отделение состоит из двух изоляторов. Между подразделениями установлены шлюзы. Помещения проживания по типу коридорной системы. Вместимость спальных комнат на 1- 2 места. В каждой жилой комнате отделения предусмотрены туалетные помещения с умывальной раковиной. В каждом из отделений предусмотрена полная санитарная обработка пациентов, для чего установлены душевые кабины. Помещения отделения оборудованы бактерицидными облучателями. Так же имеется переносной бактерицидный облучатель. Набор основных, подсобных, хозяйственных помещений – достаточный: кабинет старшей мед. сестры, пост медицинской сестры, бытовая комната санитарок, процедурный кабинет, комната отдыха для проживающих, бытовая комната для проживающих, комната для хранения уборочного инвентаря, хранения грязного белья, душевые кабины, туалет для персонала, раздаточная комната, шкафы для хранения чистого белья. Приготовление пищи осуществляется на пищеблоке в ПНИ п.Заречный. Отделка помещений выполнена влагостойкими материалами. Состояние помещений удовлетворительное. Набор помещений, их площади и отделка соответствуют требованию.

Водоснабжение централизовано. Отопление от собственной котельной. Горячее водоснабжение предусмотрено от электроводонагревательных устройств проточного действия в душевых, раздаточной комнате, процедурном кабинете, приемно-карантинном отделении. Сброс хозяйственно-бытовых сточных вод от объекта осуществляется в систему водоотведения пос. Северный. В жилых помещениях вентиляция естественная через форточки, в приемном отделении вытяжная с механическим побуждением.

Стирка белья осуществляется в прачечной Варнавинского ПНИ. Организована предварительная дезинфекция белья. Помывка лиц пожилого возраста и инвалидов осуществляется в душевых кабинах, для чего оборудовано 4 кабины.

#### Системы инженерного обеспечения.

Здания, сооружения и помещения ГБУ «Варнавинский ПНИ» обеспечены системами хозяйственно-питьевого и горячего водоснабжения, канализации, отопления, электроснабжения.

Водоснабжение – централизованные системы хозяйственно-питьевого водоснабжения с собственными водозаборами 2 артезианские скважины в п. Заречный и п. Северный. Общий годовой водоотбор подземных вод для питьевых, хозяйственно-бытовых и технологических нужд учреждения достаточен и составляет 66,5 м<sup>3</sup>. Подземные воды относятся к защищенным.

*Скважина № 1/163* расположена в северо-восточной части п. Заречный на территории 1 отделения интерната, пробурена в 1986 г глубиной 104 м<sup>2</sup>. Дебит скважины 1,7 л/с. Суточный водоотбор 173,4 м<sup>3</sup>. Скважина находится в кирпичном павильоне размером 3х3 м с бетонным полом. Павильон закрывается на замок. Патрубок скважины герметично закрыт металлической трубой. Приустьевая часть зацементирована. Кран для отбора проб воды установлен на водонапорной башне, которая расположена на 80 м южнее водозабора. В скважине установлены пьезометрическая трубка и счетчик расхода воды. В 80 м южнее водозабора установлена водонапорная башня Рожновского.

*Скважина № 2/163а* расположена в южной части п. Северный на территории отделения общего типа; пробурена в 1986 г глубиной 72,0 м. Дебит скважины 3,0 л/с. Суточный водоотбор 18,0 м<sup>3</sup>. Скважина находится в бревенчатом срубе размером 4х5 м, пол дощатый. Павильон закрывается на замок. Оголовок заделан герметично, приустьевая часть зацементирована. Кран для отбора проб воды установлен на водоотводной трубе. Пьезометрическая трубка и счетчик расхода воды в скважине установлены. Первый пояс ЗСО огражден в сокращенных размерах.

Проект зон санитарной охраны водозаборов разработан в 2011г. Представлено санитарно-эпидемиологическое заключение на проектную документацию №52.37.04.000.Т.000024.12.11 от 06.12.2011г. К проекту имеется решение Роспотребнадзора о сокращении размера границ 1 пояса ЗСО, ввиду невозможности его организации в установленных размерах. Ограждение первых поясов ЗСО выполнено. Видимые источники загрязнения в границах 1 пояса ЗСО скважин отсутствуют. В павильонах прибрано. Пробоотборные краны функционируют. Водоотводные лотки и дорожки с твердым покрытием имеются.

Представлено санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии использования источника водоснабжения в целях питьевого и хозяйственно-бытового водоснабжения санитарным правилам, выдано Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах от 14.06.2011г. №24-893.

Имеется лицензия на водоснабжение: №0023 ВЭ, сер.НЖМ, выдана в 2015г на 15 лет.

Программа производственного контроля разработана, согласована в Управлении Роспотребнадзора по Нижегородской области - письмо №10112 от 04.06.2014г. Представлено исполнение программы производственного контроля за качеством воды хоз-питьевого водоснабжения - протоколы исследования воды двух подземных водоисточников и разводящей сети. Исследования проведены на органолептические, санитарно-химические и микробиологические показатели. Результаты в пределах установленных норм. **За 2017-2018г в рамках производственного контроля не проводились исследования воды подземных водоисточников на радиологические показатели, что является нарушением п.4.3 СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». Ответственность за данные нарушения несет заместитель директора ГБУ «Варнавинский ПНИ» по общим вопросам Хрусталева Елена Ивановна.**

Учреждением разработан план мероприятий доведению качества воды до установленных нормативов на скважине в п. Заречный, который согласован с Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области – письмо № 04-7233 от 05.04.2017г. План исполнен – приобретена установлена обезжелезивающая установка. Качество воды за 2017-2018г по обеим скважинам и разводящей сети соответствует установленным нормативам.

Ежегодно в весенний период проводится очистка и дезинфекция водонапорных башен и промывки разводящей сети. Представлены акты выполненных работ от 29.05.2018г и 30.05.2018г. о проведенных мероприятиях соответственно.

Водоотведение - очистка и обеззараживание сточных вод от психоневрологического интерната в п. Заречный осуществляется на собственных очистных сооружениях. Мощность 400 м<sup>3</sup>/сут. Сточные воды от корпусов по системе канализации поступают на решетки, где задерживаются крупный мусор. Очистка решеток производится вручную по мере загрязнения. Мусор собирается в специальный контейнер и утилизируется как ТБО. Затем сточная вода поступает в 2 аэротенка, откуда через переливной желоб первичные и вторичные отстойники и далее переливом через систему каскадов в биологические пруды доочистки, после чего производится сброс в р.Колобчиха. Отработанный ил по системе труб перекачивается на иловую площадку, которая расположена рядом.

На территории очистных сооружений находится производственное здание, где размещены воздуходувки, хлораторная, помещение для персонала, сан.узел. На момент проверки все воздуходувки работают.

Для обеззараживания сточных вод используется хлорная известь, приготовление маточного раствора проводится в помещении хлораторной в специально для этого выделенной емкости.

Производственно – лабораторный контроль за сточными водами ведётся: ежеквартально проводится исследование стоков и воды р.Колобчиха на физико-химические и бактериологические показатели. Результаты удовлетворительные. В 2016г лабораторные исследования сточных вод проводятся ежемесячно (что необходимо для разработки проектной документации на реконструкцию очистных сооружений). По выпуску стоков в р.Колобчиха получено от Министерства экологии и природных ресурсов Нижегородской области Решение о предоставлении водного объекта в пользование № 6208.01.04.002-Р-РСЗХ-С-1016-02348/00 от 29.07.2016г.( до 2018г)

Очистные сооружения требуют ремонта и модернизации или реконструкции. Предприятием в 2015г. разработана проектная документация: «Модернизация канализационных очистных сооружений для ГБУ «Варнавинский ПНИ». 20.03.2018г проектно-сметная документация на

строительство канализационных очистных сооружений для проведения Государственной экспертизы была размещена на электронной площадке ГАУ НО «Управление экспертизы». 21.03.2018г. были определены замечания. 2.10.2018г все необходимые документы были размещены на электронной площадке ГАУ НО «Управление госэкспертизы» для согласования. На момент окончания проверки согласование еще не завершено. Строительство новых очистных сооружений запланировано на 2019г. Финансирование будет осуществляться за счет внебюджетных средств. Предполагаемый объем работ 39 млн. руб.

**В ходе проверки выявлены нарушения требований санитарного законодательства при эксплуатации очистных сооружений:**

- 1. В ходе рассмотрения данных лабораторного производственного контроля при эксплуатации очистных сооружений установлено что, качество выпускаемой сточной вод в ряде случаев не соответствует установленным нормативам. Например: согласно протоколу №03/2-2528 от 30.04.2018г. содержание ТКБ 230КОЕ/в 100 мл при норме не более 100 КОЕ/в 100мл. Таким образом в р.Колобчиха осуществляется сброс сточных вод не соответствующих требованиям по микробиологическим показателям, что свидетельствует о неэффективной работе очистных сооружений. Не представлено сведений по доведению качества сточной воды до установленных нормативов по полученным неудовлетворительным результатам;**
- 2. Требуется ремонт хлоропровода. В настоящее время дезинфекция стоков проводится путем периодического заливания вручную маточного раствора хлорной извести 10% раствор в первичный отстойник. Определить поступающую на очистные сооружения дозу активного хлора невозможно. В стоках после очистки остаточный хлор не контролируется;**
- 3. Чистка вторичных отстойников на очистных сооружениях проводится не регулярно. Подход и подъезд к данным резервуарам, к выпуску стоков, к иловым площадкам отсутствует.**

Данный факт указывает на нарушение пп.1.8., 1.9 СанПиН 42-128-4690-88 «Санитарные правила содержания территорий населенных мест» и ст.ст.21, 24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999г. Ответственность за данные нарушения несет юридическое лицо ГБУ «Варнавинский ПНИ».

Данные факты являются нарушением п.4 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»; пп.3.4, 4.1, Приложение 1 СанПиН 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод» и ст.ст.11, 24 Федерального закона РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999г. Ответственность за данные нарушения несет юридическое лицо ГБУ «Варнавинский психоневрологический интернат».

Водоотведение от зданий и сооружений отделения общего типа в п. Северный осуществляется в общепоселковую канализацию п. Северный. Договор на водоотведение представлен с МУП «Северный ЖКХ».

**Отопление** - центральное от 2-х собственных котельных на жидком топливе, параметры микроклимата соответствуют санитарным требованиям. Протоколы измерения параметров микроклимата прилагаются.

**Вентиляция** – в жилых корпусах естественная. Система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением организована на пищеблоке и банно-прачечном комплексе. Вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока из помещений: моек, душевых, уборных, санитарных комнат, помещений для грязного белья, временного хранения отходов и кладовых для хранения дезинфекционных средств отсутствует.

Рабочие места в помещениях, где проводятся работы, сопровождающиеся выделением вредных химических веществ - работа с психотропными веществами (лекарства) оборудованы вытяжными шкафами.

Представлен Акт №31 от 18.07.2018г. на работы по техническому обслуживанию систем вентиляции с ООО ПКФ «Термотехнолог» по договору №01С от 01.01.2018г.

#### **Банно-прачечный корпус.**

Банно-прачечный корпус размещен в отдельно-стоящем здании в кирпичном исполнении в хозяйственной зоне ПНИ. В составе корпуса, с отдельными входами: прачечная, баня, дезинфекционное отделение с 2 камерами. Работа корпуса осуществляется ежедневно с 8.30- до 16.40, Обед с 12.00 до 13.00, по графику по корпусам.

Стирка белья производится в прачечной, имеющей следующий набор помещений: помещение для приема грязного белья, постирочная, сушильная, помещение для разбора чистого белья, кладовая чистого белья, комната для хранения уборочного инвентаря, склад, помещение для персонала. Набор и площади помещений достаточны. Прием грязного белья и выдача чистого осуществляется через разные входы. Стирка белья и одежды проживающих осуществляется отдельно от санитарной одежды персонала. При осуществлении стирки белья поточность соблюдается. Отделка помещений выполнена влагостойкими материалами – пол кафельная плитка и линолеум, стены и потолок – влагостойкие краски. Состояние помещений удовлетворительное, ремонтов не требуется.

Наименование помещения	Площадь помещения	Оборудование БПК
Стиральный цех	68 м2	Машина стиральная Л-60-121 на 60 кг – 3шт Машина стиральная ВС – 25 на 25 кг - 2 шт Центрифуга ЛЦ – 25 на 25 кг - 3 шт
Сушилка	10м2	
Сортировка чистого белья	52 м2	Швейная машина - 3 шт Гладильный пресс КР 521 – 1шт Банкетка со спинками – 5 шт Весы электронные МИДЛ – П – 150 – 1шт
Сан.комната	9м2	
Склад чистого белья	15м2	Стеллаж металлический – 20шт
Приемная грязного белья	17м2	Облучатель бактерицидный ОБН – 150 – 3 шт
Бытовая	25м2	Шкаф( гардеробный) - 7 шт, Стул медицинский – 8шт
Комната хранения уборочного инвентаря	35м2	

Грязное белье собирается в оборотные мешки, которые стираются перед их выдачей в отделения. Приемка и сортировка грязного белья ведется в отдельном помещении, которое оснащено бактерицидной установкой, подсчет ресурса которой ведется и фиксируется в журнале. Складирование белья осуществляется на специальные окрашенные деревянные напольные стеллажи. Для сбора и разбора грязного белья персонал имеет СИЗ – специальные халаты и косынки, медицинские маски и перчатки.

Помещение для стирки белья оборудовано 5 стиральными машинами – автомат, 3 центрифугами, 1 сушильной машиной. Все оборудование исправно. Пол в постирочной оборудован с уклоном и выпуском для воды. В помещении гладильной установлены специальные машины, гладильные доски и утюги. Оборудовано место для починки белья. Хранение чистого белья до выдачи в отделение осуществляется на стеллажах с влагостойким покрытием. Уборочный инвентарь укомплектован полностью, хранится упорядоченно, в специальном помещении на стеллажах. Уборка проводится регулярно по графику, текущая ежедневно, генеральная 1 раз в месяц. В качестве дез.средства используется Неотабс для уборок и дезинфекции белья загрязненного биологическими выделениями по режиму вирусных инфекций.

Гигиеническая обработка проживающих осуществляется в бане 1 раз в 7 дней, лежащих в жилых корпусах. Журнал смены постельного белья, осмотра на педикулез и чесотку представлены.

Набор помещений бани: раздевальная -47 кв.м, которая оснащена вешалками, полками и сиденьями, моечное отделение – 72 кв.м. Отделка помещений выполнена влагостойкими материалами – кафельная плитка напольная и настенная, влагостойкие краски. Санитарное состояние удовлетворительное. Инвентарём обеспечены, аптечка первой помощи имеется. Уборочный инвентарь укомплектован. На полу в моечном отделении имеются резиновые коврики, которые обрабатываются препаратом Неотабс по режиму грибковых инфекций путем погружения с дез.раствором после каждой помывки. Ванна для дезинфекции установлена в специальном помещении. Данным раствором путем протирания обрабатываются и банные тазы. Экспозиции не нарушены.

Для персонала банно-прачечного отделения оборудовано отдельное бытовое помещение с раздевалкой и душевой кабиной.

С целью поддержания параметров микроклимата в помещениях прачечной и бани смонтирована система механической приточно-вытяжной вентиляции, которая находится в рабочем состоянии.



### **Оказание парикмахерских услуг.**

В каждом корпусе оборудованы помещения парикмахерских на одно рабочее место. Площадь помещений: корпус №1 – 7,7 кв.м, №2 – 4,8 кв.м, №3 4,8 кв.м, №4 -7,4 кв.м. Отделка помещений парикмахерских выполнена материалами, позволяющими проводить влажную уборку с дезинфицирующими средствами. Рабочие места парикмахера оборудованы мебелью (рабочее кресло, зеркало, тумбочки для хранения инструмента, краски и т.п., дез и моющих средств и т.д.), позволяющей проводить влажную обработку моющими и дезинфицирующими средствами. Состояние мебели удовлетворительное. Установлены две раковины: для мытья головы и обработки парикмахерского инструментария с подводкой холодной воды, горячей воды через электроводонагревательные устройства. Все санитарно-техническое оборудование исправно. Для дезинфекции воздуха и поверхностей в помещениях установлены бактерицидные облучатели. Ведутся журналы работы бактерицидных ламп. Освещение помещений - естественное и искусственное.

Рабочего парикмахерского инструментария достаточно. Состояние его удовлетворительно. Расчески, щетки, ножницы для стрижки волос моют под проточной водой после каждого клиента дезинфицируются в растворах дез. средств по режиму, применяемому при грибковых заболеваниях. Емкости для обработки инструментов имеются, промаркированы. Рабочие растворы дезинфицирующих средств готовятся правильно. Журналы по учёту прихода, расхода дезсредств ведутся.

Удаление остриженных волос с шеи и лица клиента проводится индивидуальным спонжем. Остриженные волосы собирают в совок непосредственно у кресла и складывают в герметичные емкости - одноразовые полиэтиленовые пакеты для мусора и перевязывают.

Текущие уборки помещений проводится регулярно 2 раза в день. Генеральные - по графику еженедельно. Уборочного инвентаря достаточно. Уборочный инвентарь промаркирован по назначению помещений и проводимых работ. Хранится в шкафу. На момент проведения проверки санитарно состояние всех помещений удовлетворительно.

**При эксплуатации парикмахерских установлены следующие нарушения требований санитарного законодательства - Сбор волос у кресла клиента производится в обычный совок, а не в закрывающийся, что является нарушением п.9.6 СанПиН 2.1.2.2631-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги», ст.ст. 11, 24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г. Ответственность за данное нарушение несет.....**

### **Организация погребения опекаемых.**

Для временного хранения тел умерших в учреждении имеется помещение морга. Помещение требует ремонта. Отделка не позволяет проводить влажные уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств. Уборка проводится некачественно. В помещении хранятся посторонние предметы. Отсутствует освещение. Данные факты являются нарушением пп. 4.1, 5.1, 5.5 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», ст.ст. 11, 24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г. Ответственность за данное нарушение несет юридическое лицо ГБУ «Психоневрологический интернат».

### **Дератизационные мероприятия.**

Дератизационные работы проводятся по договору с ФГУП «Профилактика» Роспотребнадзора г.Нижний Новгород. № 32/3 от 02.07.2018г. При проведении работ физическая площадь равна оперативной. Проведено по зданиям дератизационных работ 7 360 кв.м, дезинсекций 3780 кв.м, обработок от мух 886 кв.м, Барьерной дератизации на площади 10,6 га. Кратность проведения дератизации по актам выполненных работ – ежемесячно.

Наличия на объекте субъективных признаков наличия грызунов (жилых нор, свежих погрызов, помета, живых зверьков и т.д.), доступной кормовой базы для грызунов (пищевой мусор на полу, незакрытые баки и пр. емкости для хранения пищевых отходов, на пищевых складах хранение продуктов в негерметично закрытой таре, нерегулярный вывоз мусора, переполненные мусорные баки и т.д), мест укрытия и гнездования грызунов (захламленность подвальных и других помещений) в ходе проверки не выявлено.

Проверочный лист (список контрольных вопросов)

по организации и проведению мероприятий по дератизации на поднадзорных объектах в соответствии с СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению дезинфекционной деятельности», СП 3.5.3.3223-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий».

эффективность проводимых мероприятий оценка заселенности грызунами -0.

№ пп	Перечень предъявляемых требований	Ключевые позиции	Фактические данные
1.	Наличие договора на проведение дератизации	Указать номер и дату договора	№32/3 от 02.07.2018г акты выполненных работ представлены, последний № 301 от 19.09.2018г., № 276/24 от 09.02.2018г эффективность проводимых мероприятий оценка заселенности грызунами -0.
		С какой организацией заключен договор (полное наименование, место расположения, контактные телефоны, руководитель)	ФГУП «Профилактика»
		Площадь обработки по дератизации, кв.м	Площади по дератизации 7360 кв.м.
2.	Кратность обработки, подтвержденная актами сдачи-приёмки выполненных работ	Кратность по договору/ кратность фактическая	1 раз в месяц
3.	Субъективная оценка заселенности объекта грызунами	Наличие следов жизнедеятельности грызунов (норы, помет, погрызы): не имеются / имеются - какие	Не имеются
		Наличие жалоб на грызунов (есть/нет)	нет
		Как часто появляются грызуны (указать частоту появления грызунов)	нет
4.	Объективная оценка	Наличие контрольно-следовых площадок	имеются
		Наличие разложенной приманки (долговременных точек отравления)	имеются
		Поедание грызунами отравленной приманки	нет
5.	Кто раскладывает отравленную приманку (дезинфектор или работник учреждения (завхоз)		дезинфектор
6.	Кто убирает остатки приманки и утилизирует грызунов (дезинфектор или работник учреждения (завхоз)		дезинфектор
7.	Доступность разложенной приманки для лиц, не связанных с обработкой		нет
8.	Проведение инженерно-технических мероприятий	Плотное закрытие окон и дверей	Да
		Наличие решеток на вентиляции и водостоках	Да
		Грызунопроницаемость объекта (норы, трещины, отверстия)	нет
		Использование охранно-защитных дератизационных систем	нет
		Свободный доступ к подсобным помещениям с целью исключения условий для укрытия грызунов	нет

9.	Проведение санитарно-гигиенических мероприятий	Санитарное состояние объекта (удовл./неуд.)	удовлетворительное
		Состояние подвалов и подсобных помещений (захламленность, наличие подтоплений)	удовлетворительное
		Состояние прилегающей территории (удовл./неуд.)	удовлетворительное
		Асфальтирование (бетонирование) контейнерных площадок, их санитарное состояние	да
		Ежедневный вывоз мусора (да/нет)	1 раз в неделю
		Плотно закрывающиеся контейнеры для пищевых отходов (имеются; не имеются; имеются, но не закрытые)	имеются
10.	Контроль эффективности проводимых дератизационных мероприятий (по последним данным)	От грызунов:	Оценка заселенности объекта проводится на всей площади
		Объект заселен (да/нет), уровень заселенности на 1000 кв.м	нет
		Объект освобождён (да/нет)	да
Выявленные нарушения: не выявлено			

#### **Соблюдение требований к мебели, инвентарю и сан-тех. оборудованию.**

Используемое оборудование и мебель имеют гигиеническое покрытие, обеспечивающее возможность проведения влажной уборки и дезинфекции. При осмотре помещений недостатка в мебели установлено не было. Состояние мебели удовлетворительное.

Весь уборочный инвентарь хранится в специально выделенных помещениях, оборудованных стеллажами.

Туалеты делятся на умывальную зону и зону санитарных кабин. Умывальные оборудованы раковинами для мытья рук в достаточном количестве, полотенцедержателями для бумажных одноразовых полотенец. Мыло имеется.

Учреждение оснащено в достаточном количестве мягким инвентарем. Смена белья и одежды опекаемых проводится по мере необходимости и в банные дни и не реже 1 раза в 7 дней. Бельевые для чистого белья оборудованы стеллажами и шкафами. Доставка по корпусам чистого белья производится в матерчатых мешках. Грязное белье собирается в промаркированные баки, доставляется в прачечную в клеенчатых мешках, которые потом дезинфицируются. Помещения для временного хранения грязного белья оснащено бактерицидными установками и вытяжной вентиляцией. Нарушений сроков хранения грязного белья не выявлено. Для работы с грязным бельем персонал обеспечен средствами индивидуальной защиты: шапочка или косынка, перчатки, фартук. Журналы смены белья ведутся. После перевода, смерти пациента матрасы, подушки, одеяла подвергаются обработке в дезинфекционной камере.

#### **Организация питания.**

Наименование объекта общественного питания. Пищеблок Варнавинского ПНИ.  
Юридический адрес: Р.Ф.606782 Нижегородская область Варнавинский район п.Заречный  
Фактический адрес: Р.Ф.606782 Нижегородская область Варнавинский район п.Заречный  
Здание – одноэтажное, отдельно стоящее здание, выполнено из силикатного кирпича  
Собственность ГУ Варнавинского психоневрологического интерната  
Пищеблок на 120 посадочных мест., питание клиентов предусмотрено в три смены во временные интервалы – завтрак 8-00, обед 12-00, ужин – 18-00.

Территория: благоустроена - имеются подъездные пути с твердым асфальтовым покрытием на территории располагаются, мусорные контейнера для сбора твердого мусора и жидких отходов, площадка для контейнеров с твердым покрытием ограждена по периметру

Водоснабжение: - осуществляется из артезианской скважины. Качество воды соответствует требованиям СанПиН 2.1.4. 1074-01 «Питьевая вода Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения Контроль качества».

Производственный контроль за качеством воды ведется в соответствии с ППК.

Канализация п. : Централизованная, хозяйственно-производственные сточные воды сбрасываются в очистные сооружения Психоневрологического комбината.

Отопление : от собственной котельной температурный режим соблюдается

Вентиляция : естественная и местная – зонт над – плитами имеется, в рабочем состоянии. над моечными ваннами оборудована локальная очистная система, в местах для просеивания муки оборудована местная вытяжная установка.

Освещение: - естественное и искусственное. Все осветительные приборы имеется защитная арматура.

Набор и площади помещений: площадь помещений всего – 83 м. кв.

На пищеблоке выделены следующие зоны: Горячий цех 25 кв.м., Кабинет диетсестры 12 кв.м., склад для продуктов кладовщика 12 кв.м., склад для хранения овощей 8 кв.м., цех холодных закусок, мясо-рыбный цех 12 кв.м., овощной Моечное отделение – 12 кв.м. Кондитерский цех -36 кв.м. Продуктовый склад для хлеба, санитарный узел - 2 кв.м., бытовая – 6 кв.м

Отделка всех помещений соответствует санитарным требованиям помещений

Наличие программы производственного контроля: имеется в составе производственной программы ГУ Варнавинский ПНИ, ППК – выполняется

Наличие нормативных документов: На предприятии имеется полный набор документов подтверждающих доброкачественность пищевых продуктов поступающих на пищеблок, бракеражный журнал, журнал здоровья, журнал контроля температурного режима хранения скоропортящихся продуктов, официально изданные нормативные документы.

Наличие, достаточность, состояние, маркировка инвентаря :

Столовая обеспечена достаточным количеством промаркированного разделочного инвентаря что соответствует требованиям СП 2.3.6.1079 – 01» Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» .

Инструкции по обработке инвентаря обновлены, правила мытья посуды, инвентаря соблюдаются. Моющие и дезинфицирующие средства имеются в достаточном количестве.

Санитарно – техническое состояние помещения (ежедневные текущие уборки проводятся постоянно, своевременно, и по мере необходимости, ежемесячные генеральные уборки)

Уборка обеденных столов осуществляется после каждого приёма пищи.

уборочный инвентарь промаркирован ( в т.ч. для туалетов)

педальный бачек для временного сбора бытовых отходов -имеются.

наличие моющих и дезинфицирующих средств достаточно их хранение правильное

режим мытья столовой посуды соблюдается

режим мытья кухонной посуды соблюдается .

режим мытья и хранения подносов соблюдается

режим мытья столовых приборов соблюдается . **В цехе холодных закусок вместе с разделочными ножами для нарезки гастрономических продуктов хранится нож для разделки сырого мяса, что является нарушением п. 6.5 СП 2.3.6.1079 – 01» Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья». Ответственность за данное нарушение несет заведующая столовой ГБУ «Варнавинский ПНИ» Донскова Елена Михайловна.**

наличие посуды с трещинами, сколами, обитыми краями нет, на предприятии для длительной варки используют алюминиевые котлы.

условия хранения чистой столовой, кухонной посуды соблюдается

наличие инструкции по обработке посуды имеется.

правила обработки щеток для мытья посуды соблюдаются .

Наличие оборудования: на пищеблоке установлено достаточное количество оборудования, в т.ч. и холодильного.

Товарное соседство в холодильном оборудовании соблюдается

В каждой холодильной установке установлены термометры

Соблюдение условий приема, хранения и реализации пищевых продуктов (товарного соседства, норм складирования, сроков):

Доставка товара специальным транспортом, санитарный паспорт имеется  
наличие документации на продукты, подтверждающей их качество - имеется

Запрещенные продукты на пищеблоке не выявлены :

Совместное хранение сырой и готовой продукции- соблюдается  
качественной и недоброкачественной продукции - не обнаружено

Соблюдаются условия, сроки хранения всех продуктов питания

**Соблюдение требований к обработке сырья и производству продукции - на пищеблоке отсутствуют условия для обработки сырых овощей , а именно , в овощных цехах отсутствует раковина для мытья овощей, что является нарушением п. 8.21 СП 2.3.6.1079 – 01» Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»**

**Яйца сырые обрабатываются в моечной для посуды ,т.к. отсутствуют условия их обработки в других цехах для сырья, что является нарушением п. 8.19 СП 2.3.6.1079 – 01» Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья». Ответственность за данное нарушение несет заведующая столовой ГБУ «Варнавинский ПНИ» Донскова Елена Михайловна.**

Поточность технологических процессов соблюдается

Правила промывки гарнира соблюдаются

Наличие полного набора документации на продукцию из мяса птицы - имеются их, условия хранения и реализации соблюдаются

Наличие в меню запрещенных блюд не выявлено.

Соблюдение требований к раздаче блюд и отпуску полуфабрикатов и кулинарных изделий

Бракеражный журнал заполняется своевременно, температура раздачи горячих блюд и напитков соблюдается. Температурный режим хранения готовых блюд соблюдается

Соблюдение личной гигиены персонала :

- аптечка п. 13.6 имеется, в соответствии с требованиям СП 2.3.6.1079 – 01» Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»

Наличие средств для личной гигиены - имеются

- сан. одежда, ее хранение – имеется, в соответствии с требованиям СП 2.3.6.1079 – 01» Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»

Имеется полный комплект

- ЛМК – нового образца - да , мед. осмотр пройден в срок -да ,представлены на контроль мед. книжки, допуск к работе – имеется, гигиеническая аттестация - пройдена  
данные о профилактических прививках проставлены в медицинских книжках

Наличие журнала « Результаты мед. осмотра работников цехов» - имеется, заполняется своевременно.

Условия выполнения мероприятий по борьбе с мухами, насекомыми и грызунами : наличие мух, тараканов, грызунов – не обнаружено

Буфетные-раздатки.

#### Корпус № 1

Буфетная комната расположена на первом этаже первого корпуса, моечное отделение входит в состав буфетной. Температура готовых блюд при раздаче соблюдается. Пища доставляется в отделение в герметичных емкостях (ведра и кастрюли с крышками), что позволяет сохранять температурный режим готовых блюд при транспортировке.

Отделка помещений: полы выполнены из керамической плитки, стены выполнены из керамической плитки целостность их не нарушена, все материалы примененные для отделки позволяют провести влажную уборку помещений с моющими и дезинфицирующими средствами. Потолок побелен.

Освещение: естественное и искусственное. Тип светильника – ЛН, осветительная арматура укомплектована. Содержание осветительных приборов и застекленных поверхностей окон удовлетворительное.

Водоснабжение - централизованное, горячим водоснабжением обеспечены.

Канализация Система канализации выполнена из полиэтиленовых труб, целостность ее не нарушена. Раздачу пищи проводит буфетчица и дежурные м/с в халате с маркировкой « Для

раздачи пищи», к раздаче пищи не допускается младший персонал. Наличие остатков пищи после ее раздачи не выявлено.

В буфетной имеется достаточное количество посуды - наличие посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, не выявлено. Имеется полный набор разделочных досок и ножей. Соблюдаются правила хранения хлеба (белый и ржаной хлеб хранятся на разных стеллажах), соблюдаются правила обработки стеллажей для хлеба (1% раствор уксуса). Для обработки посуды используют моющее средство Ника, дез средство хлормисепт (имеются мерные емкости для моющих и дез средств). Инструкция правил мытья посуды и инвентаря установлена. Режим обработки столовой, чайной посуды и столовых приборов соблюдается. Столовая посуда моется в ваннах, замачивается в отдельных емкостях с маркировкой в дез. раствор.

#### Корпус № 2

Буфетное отделение расположена на первом этаже корпуса № 2, моечное отделение входит в состав буфетной, площадь буфетного отделения составляет – 12 кв.м. Температура готовых блюд при раздаче соблюдается. Пища доставляется в отделение в герметичных емкостях (ведра и кастрюли с крышками), что позволяет сохранять температурный режим готовых блюд при транспортировке.

Отделка помещений: полы выполнены из керамической плитки, стены выполнены из керамической плитки целостность их не нарушена, все материалы примененные для отделки позволяют провести влажную уборку помещений с моющими и дезинфицирующими средствами, потолок – побелен, декоративный ремонт в отделении проводится регулярно. Освещение: естественное и искусственное. Тип светильника – ЛЛ, осветительная арматура укомплектована. Содержание осветительных приборов и застекленных поверхностей окон удовлетворительное.

Водоснабжение централизованное с подводкой горячей и холодной воды к моечным ванным.

Канализация Система канализации выполнена из полиэтиленовых труб, целостность ее не нарушена.

Раздачу пищи проводит буфетчица и дежурные мед. сестра в халате с маркировкой «Для раздачи пищи», к раздаче пищи не допускается младший персонал. Наличие остатков пищи после ее раздачи не выявлено.

В буфетной имеется достаточное количество посуды, в наличии посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, не обнаружено. Имеется полный набор разделочных досок и ножей, маркировка соблюдается. Для обработки посуды используют моющее средство Ника, дез средство хлормисепт (имеются мерные емкости для моющих и дез средств). Инструкция правил мытья посуды и инвентаря установлена, режим мытья посуды соблюдается. Правила обработки столов соблюдаются. Ветошь для мытья посуды и ветошь для протирки столов по окончании уборки замачиваются в дез.раствор. После каждой раздачи пищи производят влажную уборку помещений с применением дез средств. Уборочный инвентарь замачивают в ведре в дез растворе, прополаскивают и сушат в специально отведенном месте.

#### Корпус № 3

Буфетная комната расположена на первом этаже, моечное отделение входит в состав буфетной. Буфетная комната расположена на первом этаже первого корпуса, моечное отделение входит в состав буфетной. Температура готовых блюд при раздаче соблюдается. Пища доставляется в отделение в герметичных емкостях (ведра и кастрюли с крышками), что позволяет сохранять температурный режим готовых блюд при транспортировке.

Отделка помещений: полы выполнены из керамической плитки, стены выполнены из керамической плитки, потолок побелен, целостность их не нарушена, все материалы примененные для отделки позволяют провести влажную уборку помещений с моющими и дезинфицирующими средствами. Декоративный ремонт в отделении проводится 1 раз в год

Освещение: естественное и искусственное. Тип светильника – ЛН, осветительная арматура укомплектована. Содержание осветительных приборов и застекленных поверхностей окон удовлетворительное.

Водоснабжение - централизованное, горячим водоснабжением обеспечены.

Канализация Система канализации выполнена из полиэтиленовых труб, целостность ее не нарушена. Раздачу пищи проводит буфетчица и дежурные м/с в халате с маркировкой « Для раздачи пищи », к раздаче пищи не допускается младший персонал. Наличие остатков пищи после ее раздачи не выявлено. В буфетной имеется достаточное количество посуды. Посуда с трещинами, сколами, отбитыми краями, с поврежденной эмалью не используется. Имеется полный набор разделочных досок и ножей. Соблюдаются правила хранения хлеба (белый и ржаной хлеб хранятся на разных стеллажах), соблюдаются правила обработки стеллажей для хлеба (1% раствор уксуса). Для обработки посуды используют моющее средство Ника, дез

средство хлормисепт (имеются мерные емкости для моющих и дез средств). Инструкция правил мытья посуды и инвентаря установлена. Столовая посуда моется в 3 ваннах с подводкой горячей и холодной воды. В столовой поверхность обеденных столов выполнена из материала, легко поддающегося обработке моющими и дезинфицирующими средствами, целостность покрытия столов не нарушена, правила обработки столов соблюдаются

Ветошь для мытья посуды и ветошь для протирки столов по окончании уборки замачиваются в дез.раствор. После каждой раздачи пищи производят влажную уборку помещений с применением дез.средств. Уборочный инвентарь замачивают в ведре в дез растворе, прополаскивают и сушат в специально отведенном месте.

#### Корпус № 4

Буфетном отделении предусмотрено два помещения: для раздачи пищи 9 кв м и для мытья посуды 6 кв м условно разделенные перегородкой. Температура готовых блюд при раздаче соблюдается. Пища доставляется в отделение в герметичных емкостях (ведра и кастрюли с крышками), что позволяет сохранять температурный режим готовых блюд при транспортировке.

Отделка помещений: полы выполнены из керамической плитки, стены выполнены из керамической плитки, потолок побелен, целостность их не нарушена, все материалы примененные для отделки позволяют провести влажную уборку помещений с моющими и дезинфицирующими средствами. Декоративный ремонт в отделении проводится 1 раз в год.

Освещение: естественное и искусственное. Тип светильника – ЛЛ, осветительная арматура укомплектована. Содержание осветительных приборов и застекленных поверхностей окон удовлетворительное.

Водоснабжение - централизованное, горячим водоснабжением обеспечены.

Канализация система канализации выполнена из полиэтиленовых труб, целостность ее не нарушена.

Раздачу пищи проводит буфетчица и дежурные мед.сестра в халате с маркировкой «Для раздачи пищи», к раздаче пищи не допускается младший персонал. Наличие остатков пищи после ее раздачи не выявлено

В буфетной имеется достаточное количество посуды, в наличии посуды с трещинами, сколами, отбитыми краями, с поврежденной эмалью не выявлено. Имеется полный набор разделочных досок и ножей. Соблюдаются правила хранения хлеба (белый и ржаной хлеб хранятся на разных стеллажах), соблюдаются правила обработки стеллажей для хлеба (1% раствор уксуса)

Для обработки посуды используют моющее средство Ника, дез ср-во хлормисепт (имеются мерные емкости для моющих и дез средств). Инструкция правил мытья посуды и инвентаря установлена. Столовая посуда моется в 3 ваннах с подводкой горячей воды. Поверхность обеденных столов выполнена из материала, легко поддающегося обработке моющими и дезинфицирующими средствами, правила обработки столов соблюдаются.

Ветошь для мытья посуды и ветошь для протирки столов по окончании уборки замачиваются в дез.раствор. После каждой раздачи пищи производят влажную уборку помещений с применением дез.средств.

На территории ГБУ «Варнавинский ПНИ» для хранения пищевых продуктов расположены отдельно стоящие здания, а именно, склад №1 со встроенным холодильным оборудованием для рыбы, молочных продуктов, склад №2 для хранения круп, муки и со встроенным холодильным оборудованием для мясных продуктов, овощехранилище. Санитарно-техническое состояние складов удовлетворительное. Условия, сроки хранения пищевых продуктов соблюдаются.

### **Организации системы обращения с отходами.**

Представлены договора, акты выполненных работ и услуг, счета на оплату проведенных работ:

- МУП Варнавинского района «Северное ЖКХ» - Договор №126/07 от 30.07.2018 на вывоз ТБО;
- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» - Договор № 031-327 от 23.04.2018г на вывоз и термическое обезвреживание отходов класса Б;
- ООО «Компания Экосервис» - договор № НН-1470 от 02.08.2018г. транспортирование, приемка и передача на обезвреживание/ утилизацию отходов 1-4 классов опасности.

По учреждению издан приказ № 39 от 09.01.2018г «О назначении ответственных лиц по организации сбора, обеззараживания, временного хранения и удаления отходов», которым закреплены ответственные лица. В учреждении образуются ТБО и, с учетом осуществления медицинской деятельности – медицинские отходы.

На территории ПНИ для сбора отходов в текущем порядке установлены мусорки. При осмотре количество их достаточное, состояние их удовлетворительное, не переполнены.

Для сбора отходов оборудована контейнерная площадка, которая имеет самостоятельный въезд, твердое покрытие и ограждена. Санитарные разрывы от мусоросборников соблюдаются. Площадка под мусорные контейнеры обустроена должным образом. На площадке установлены контейнеры для сбора ТБО и отдельно для медицинских отходов. **При осмотре контейнерной площадки выявлено, что часть контейнеров для сбора ТБО требует замены – проржавели не герметичны, закрыты приспособленными деревянными неокрашенными крышками, которые не могут быть обработаны должным образом. Данный факт является нарушением п. 8.1 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», п.4.3 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», ст.ст. 21, 22, 29 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за данное нарушение несет ....**

Для сбора люминесцентных ламп выделено отдельное помещение, где лампы до момента передачи на утилизацию хранятся в таре изготовителя.

Для сбора медицинских отходов установлено 2 контейнера отдельно А и Б. Состояние их удовлетворительное. С целью исключения доступа крышки запорты на замок. В учреждении образуются следующие виды отходов: отходы класса А, Б, Г. **Инструкция и схема утилизации медицинских отходов требует корректировки В схеме обращения с медицинскими отходами не указаны качественный и количественный состав образующихся медицинских отходов;- нормативы образования медицинских отходов, разработанные и принятые в регионе; потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, исходя из обязательности смены пакетов 1 раз в смену (не реже 1 раза в 8 часов), одноразовых контейнеров для острого инструментария - не реже 72 часов. Данный факт является нарушением п. 3.7 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» ст. 22, 29 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за данное нарушение несет ....**

Отходы класса «А» собираются в одноразовые мешки, которые вкладываются в емкости, затем производится перенос герметизированных пакетов в металлические контейнеры. Емкости для отходов класса А маркированы, снабжены крышками. Мойка и дезинфекция емкостей в процессе обращения организована.

Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) и твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета. Дезинфекция данного вида отходов проводится децентрализованно в местах их образования. Для проведения дезинфекционных мероприятий по отделениям имеются наборы емкостей, в которые вкладываются перфорированные кассеты. Емкости маркированы, снабжены крышками. Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится ежедневно.

При проведении проверки по подразделениям проинспектированы следующие разделы: смешение отходов различных классов в общей емкости, утрамбовывание отходов, пересыпание неупакованных отходов классов одной емкости в другую, разрезание отходов классов Б, в том числе использованных систем для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания, снятие в ручную иглу со шприца после проведения инъекций, надевание колпачков на иглу после инъекции не выявлено, соблюдение порядка установки емкостей для сбора отходов, проведение дезинфекции отходов группы Б.

Из отходов группы Г имеются бактерицидные лампы и могут быть просроченные лекарственные препараты и дез средства, которых на момент проверки нет. Хранение бак. лам до передачи их на утилизацию организовано с люминесцентными лампами, хранение просроченных лекарств и дез средств – в карантинной зоне в аптеке.

Лица, осуществляющие работы по обращению с медицинскими отходами прошли предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами. Далее, обучение по учреждению проводится ежегодно. На рабочих местах персонала аптечки первой медицинской помощи при травмах имеются. Травм не зарегистрировано.

#### **Работа по профилактике инфекционных заболеваний**

СЭЗ на здания строения сооружения, помещения и оборудование для осуществления медицинской деятельности № 52.37.24.000.М.000012.06.15 от 17.06.2015г., №



52.37.04.851.М.000151.08.10 от 05.08.2010г. Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-52-01-004938 от 16.07.2016 бессрочно.

Виды деятельности:

1. При осуществлении доврачебной медицинской помощи: по организации сестринского дела, сестринскому делу, лечебному делу, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), по лабораторной диагностике, медицинскому массажу, физиотерапии, функциональной диагностике, стоматологии;

2. При осуществлении стационарной медицинской помощи: в т.ч. при осуществлении специализированной медицинской помощи по психиатрии, общественному здоровью и организации здравоохранения, по терапии, по ультразвуковой диагностике.

Согласно СЭЗ и приложениям к представленной лицензии медицинская деятельность осуществляется по существующим адресам и соответствуют заявленным.

*Обеспеченность кадрами:*

На момент проведения обследования количество работающих в ПНИ 411 чел., из них административный персонал 33 чел., службы материально-технического снабжения – 4 чел. мед персонала – 260 чел, работников реабилитационного отделения – 16 чел, пищеблока ПНИ 26 чел и ООТ - 2 чел., работников хоз части (электрики, слесари, сантехники и т.п.) – 47 чел., водители – 13 чел, работники банно-прачечного комплекса – 10 чел.

*Сведения о медицинском персонале ГБУ «Варнавинский ПНИ»*

Наименование персонала	Фактическое количество(чел.)	Количество по штатному расписанию (ст.)
Врачи	6	6,88
Средний мед. персонал	88	152,46
Младший мед. персонал	166	293,98

Выполнение работ медицинским персоналом достигается посредством совмещения должностей и расширения зоны обслуживания.

Учет периодичности проведения постдипломного образования медицинских работников представлен, контроль за соблюдением периодичности ведется. Инструктаж вводный и периодический на рабочем месте организован. Журнал представлен. Тех.учебы по профилактике инфекционных заболеваний, проведению противоэпидемических мероприятий организованы согласно утвержденному плану.

С целью оптимизации деятельности приказами по ПНИ назначены ответственные по организации производственного контроля, дезинфекционно-стерилизационных мероприятий, по противоэпидемической работе и профилактике инфекционных заболеваний, иммунизации, удалению отходов, по профилактике ВИЧ/СПИД инфекции, по противотуберкулезной работе. Должностные инструкции разработаны на весь медицинский персонал. Мед работники ознакомлены под роспись.

***Организация и проведение противоэпидемических мероприятий.***

Каждый поступающий в организацию стационарного социального обслуживания имеет пакет документов со сведениями о результатах обследования на туберкулез, результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, сифилис, профилактических прививках и справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 дня до поступления в организацию социального обслуживания стационарного типа. Выборочно проверено 10 пакетов документов клиентов корпуса №3 по соблюдению требований по медицинскому обследованию при приеме в ПНИ. В историях болезни Скачковой А.С., 1997 года рождения, Россиина И.Д., 1983 года рождения, даты поступления в стационар 22.02.2017г. и 07. 04. 2018г. в соответствии, отсутствуют сведения с результатами обследования на гонорею, что является нарушением п.8.14. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Выше указанные нарушения противоречат ст. 29 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30. 03.1999г. Ответственность за данные нарушения несет \_\_\_\_\_.

По остальным позициям нарушений по объемам лабораторных исследований не выявлено, справки об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями в наличии, на

педикулез и кожные заболевания осмотры при поступлении проведены, о чем сделаны соответствующие записи. Результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций имеют срок не более двух недель с момента забора материала для исследований.

При поступлении в учреждение опекаемые проходят карантин. Срок карантина определяется с учетом проведенных исследований, места нахождения и проживания опекаемого до момента поступления в ПНИ. По представленной документации сроки карантина обоснованы. Карантин вновь поступающими пройден, что подтверждается записями по журналу поступления, журналам приемного отделения и записям по историям болезни. Срок карантина не менее 7 дней.

*Регистрация инфекционной заболеваемости* в учреждении организована по корпусам. Представлены журналы ф.60/у. Ведутся по установленной форме. При анализе инфекционной заболеваемости установлено, что по учреждению в 2017г – истекший период 2018г. регистрировались только случаи туберкулеза, ОРВИ. Передача и взаимообмен информацией ФФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах» налажена, нарушений по срокам представления и обмена информацией не выявлено.

#### *Профилактика туберкулеза.*

С учетом контингента, с целью раннего выявления туберкулеза, обследование проживающих проводится 2 раза в год. Для ФЛГ обследования привлекается передвижная ФЛГ установка НОПТД. По фактам проведенных осмотров на туберкулез представлены списки. Последнее массовое обследование на туберкулез проводилось в сентябре текущего года, предыдущее в апреле. По итогам обследования в апреле подлежало 741 чел. Всего прошли ФЛГ 715 чел. (97%) и 26 маломобильных – Диаскин-тест и мокрота трехкратно – Итого все клиенты ПНИ прошли очередное обследование на ТВС 741чел. По итогам предыдущего обследования обследования был заподозрен туберкулез у 2 чел. Решение о проведении дальнейшего дообследования, объема и видах манипуляций, сроках и т.д. принимается специалистами НОКПД. По историям болезни представлены консультации, назначенное лечение, данные результатов обследований. Больные были изолированы в карантинное отделение незамедлительно. Госпитализация проведена в специализированные учреждения. По местам их проживания была проведена заключительная дезинфекция по режиму туберкулезных инфекций, в т.ч. камерная, что подтверждается журналами генеральных уборок, расходования дез.средств, кварцевания помещений, приема-сдачи вещей и постельных принадлежностей для проведения камерной дезинфекции, что сопоставлено по историям болезни опекаемых, журналам уборок помещений, расходу дез средств, журналам камерной дезинфекции корпусов и дез. камер и т.д.

Границы очагов определены. Списки контактных представлены, в т.ч. персонал учреждения. В рамках наблюдения за контактными ФЛГ обследование было пройдено еще при проведении массового обследования ( 6 мес не прошло), общие клинические анализы сданы, проведена туберкулинодиагностика (Манту, ДСТ). Осмотр контактных и дальнейшее наблюдение ведется терапевтом. Ввиду регулярной регистрации туберкулеза в учреждении, химиотерапия или превентивное лечение не назначались по согласованию с НОКПД, т.к. это могло привести к постоянно проводимому лечению по контакту с больными туберкулезом. Нарушений по срокам обследования и наблюдения контактных не выявлено - все взяты на учет и обследованы не позднее 14 дней и наблюдались 6 мес.

На момент проведения обследования всего контактных по 4 группе ГДУ:

1 корпус – 50 чел персонала и 163 чел по корпусу, в т.ч. 4+11 по палатам;

2 корпус – 57 чел персонала, 111 клиентов учреждения, 9+9+15 чел по палатам;

3 корпус 56 чел персонала, из клиентов ПНИ нет никого, т.к. больной проживал один и состоял на учете по 3 группе ГДУ.

При обследовании в октябре текущего года подлежало обследованию 726 чел, прошли ФЛГ 726 чел.....

На момент проведения обследования на учете по туберкулезу состоянии 11 чел по 3 группе ГДУ (имеющие установленный диагноз), в т.ч. 2 корпус -6 чел, 3 корпус -4 чел, 4 корпус -1 чел. проживание организовано по корпусам совместное, по 4 корпусу – 1 чел проживает отдельно.

При инспектировании вопросов снятия с учета по 3 группе ГДУ больных туберкулезом было установлено: нарушений по срокам наблюдения – 3 года нет, ФЛГ исследования осуществляется два раза в год, проводятся общие клинические лабораторные исследования, решение о снятии с учета принимается специалистом фтизиатрического профиля и по согласованию с куратором НОКПД.

Забор материала для исследования на КУМ осуществляется медицинскими работками ПНИ с соблюдением установленных требований и правил безопасности. Данные по результатам забора материалов с указанием числа и времени забора вклеены в истории болезни. Забор материала на КУМ производится 3кратно с соблюдением интервалов между заборами материала. Медицинские работки осведомлены о правилах безопасности при заборе материала. Забор осуществляется на улице, при отсутствии посторонних лиц.

Постановка проб Манту и ДСТ осуществляет 1 медицинская сестра, которая прошла соответствующее обучение.

#### *Профилактика парентеральных инфекций.*

На учете по учреждению хронических вирусными гепатитами - 72 чел., т.ч. ХВНС 52чел. ХВГВ -19 чел. Микст ХВГС + ХВГВ 1. ВИЧ инфицированный 1. Все данные лица прибыли в учреждение с хроническими формами заболевания, либо с наличием в анамнезе маркеров при лабораторном исследовании. Выявленных вновь в учреждении не регистрировалось. Проживание организовано по аналогичному диагнозу. Диспансерное наблюдение ведется.

В ходе инспектирования материалов по установлению окончательного диагноза парентеральных вирусных гепатитов факты постановки диагноза хронической формы заболевания без проведения развернутого лабораторного исследования крови на маркеры и консультации с инфекционистом не установлено. Фактов снятия диагноза хронической формы только по исследованию на антигенный маркер без консультации инфекциониста не выявлено.

Проинспектированы вопросы охвата иммунизацией против ВГВ опекаемых учреждения. Привиты все подлежащие.

По учреждению проводится ежегодно лабораторное обследование опекаемых и персонала, как учреждения с круглосуточным пребыванием взрослых, на ANTI-HCV IGG в сыворотке (плазме) крови. Ежегодные списки представлены.

Укладки по профилактике парентеральных инфекций при травмах персонала сформированы в должном объеме. Персонал владеет необходимыми знаниями по их применению. Учет травм персонала организован. За период 2014-2016гг травм не зарегистрировано.

#### *Профилактика гриппа и ОРВИ*

С целью профилактики гриппа и ОРВИ в сезон 2016г-2017гг в предэпидемический период был подготовлен приказ об ответственных лицах, проведены те учебы с персоналом, разработаны алгоритмы действия, проведена иммунизация персонала и опекаемых учреждения (охват см. по соответствующему разделу акта), организована санитарно-просветительная работа.

В период роста заболеваемости вводился комплекс дез мероприятий по вирусным инфекциям и кварцевание помещений, осуществлялся мониторинг за состояние персонала, клиентов и опекаемых ПНИ.

В период эпидемии ввиду подъема заболеваемости на территории Варнавинского учреждению был введен карантин приказом по учреждению.

На момент проведения проверки в учреждении проводится подготовка к массовой иммунизации опекаемых и персонала. Случаев гриппа в учреждении не регистрировалось.

#### *Профилактика паразитарных инфекций.*

Осмотр проживающих на педикулез проводится при поступлении в учреждение, после отсутствия и в период проживания регулярно – не реже 1 раз в 7 дней. Результаты осмотров представлены в журналах. На корпусах имеются противопедикулезные укладки. Набор их полный. В качестве педикулицида используется медифокс супер. Регистрационные документы, сертификат, инструкция по применению представлены. Сроки хранения не нарушены. Персонал владеет необходимыми знаниями по обработке на педикулез.

### **Организация работы по иммунопрофилактике.**

#### *Организация прививочной работы среди персонала.*

Всего работников ГБУ «Варнавинский ПНИ» - 411 чел., в т.ч. врачей, среднего медперсонала – 85. Медицинской сестрой, ответственной за организацию иммунопрофилактики, ведется контроль за привитостью персонала ПНИ по личным медицинским книжкам. Медсестрой регулярно представляется в ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» списки сотрудников, подлежащих очередной вакцинации, ревакцинации. Представлен анализ иммунизации сотрудников на 01.10.2018г. в разрезе корпусов №№ 1, 2, 3, 4, реабилитационного отделения, банно-прачечного комплекса, пищеблока, административно-хозяйственной части. По представленному анализу привито против дифтерии 411 чел., или 100%, подлежит прививкам против кори в возрасте до 55 лет - 325 чел, привито 325, переболело корью ранее – 6 человек. Подлежит прививкам против краснухи женщин в возрасте до 25 лет – 26 чел., привито 26, подлежит прививкам против ВГВ в возрасте до 55 лет 316 чел., привито – 316. Охват прививкам против ВГА работников пищеблока –

30 чел, или 100%, работников обслуживающих водопроводные, канализационные сети – 10 чел., 100%. На день проверки работники против гриппа в эпид. сезон 2018-2019 годы не прививались по причине отсутствия вакцины, охват прививками против гриппа в сезон 2017-2018гг. – 100%.

План прививок на 2018г: ревакцинация против кори в возрасте до 55 лет – 77 чел., сделано – 77. Вакцинация против дифтерии, столбняка - 2, сделано – 2, ревакцинация против дифтерии, столбняка – 21 чел., сделано- 21, вакцинация против ВГВ – 2, сделано V1, V2 – 2.

*Организация прививочной работы среди клиентов.*

Всего клиентов ПНИ на день проверки – 756 чел. Учетно-отчётная документация по прививочной работе ведется (форма №63, ф. №64, ф.№5 ф. № 6). Представлена форма №6 за 2017г: охват ревакцинацией против дифтерии, столбняка – 97%, против вирусного гепатита В в возрасте до 55 лет - 95%, против кори в возрасте до 35 лет – 96%, против краснухи женщин в возрасте до 25 лет – 100%.

План прививок на 2018г: вакцинация АДС-М – 26 чел., сделано – 27, один человек вновь прибывший, план ревакцинации АДС-М - 68 чел., сделано 63 чел, 5 чел. по плану на 4 квартал 2018г., против ВГВ – 18 чел., сделано V3- 5 чел., V2- 5 чел., 8 человек не привито по причине отсутствия вакцины. План ревакцинации против кори в возрасте до 35 лет – 3, сделано – 2, один человек выбыл в областную больницу №2 пос. Чибирь. План против гриппа – 785 чел., сделано- 756, отчислено из ПНИ – 11 чел., переведено в др. учреждения – 1, умерло – 17 чел. По данным ответственного медицинского работника за вакцинопрофилактику отказов, медицинских отводов от прививок у клиентов нет.

В кабинете ответственной медицинской сестры за иммунопрофилактику для хранения вакцин имеется фармацевтический холодильник, приобретен в 2017г. Термоконтейнеров для транспортирования, хранения вакцин – 2 шт. Паспорта на холодильник, термоконтейнеры, термоиндикаторы представлены. Маркировка полок в холодильнике проведена, сроки годности вакцин соблюдаются. Хладоэлементов, термоиндикаторов достаточное количество. План экстренных мероприятий по обеспечению холодной цепи в ЧС имеется. Журнал регистрации получения и выдачи ИЛП, журнал регистрации температурного режима холодильника ведутся правильно. Копии отчетов по прививкам направляется в ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ». По регистрации проведенных прививок выборочно проверено 20 ф. №63, 3 истории болезни. Нарушений по ведению документации не выявлено.

### ***Дезинфекционно-стерилизационные мероприятия***

В работе используются следующие дез. средства: Миродез-универ, Миродез-базис, Миродез-пур; Неотабс, Хлормисепт-эконом, хлормисепт-люкс, Экобриз антисептик и Ника-свежесть для обработки рук;

Выдача препаратов производится через аптеку ПНИ централизованно. Дезинфекционные средства разводятся по корпусам. Имеются средства индивидуальной защиты (маски, перчатки). Необходимая документация (МУ, регистрационные удостоверения, сертификаты соответствия, инструкции по применению) на используемые дез. средства представлены. Журналы по учёту прихода и расхода дезинфицирующих средств ведутся. Расход дез.средств соответствует потребности в них. Расчет потребности произведен. Запас дезинфекционных средств достаточный. В рамках производственного контроля контроль активности сухого препарата дез.средства лабораторным методом проводится регулярно, лабораторные данные представлены. На дез. растворы многократного применения в наличии эталоны. Проинспектированы по подразделениям сроки, условия хранения дезинфицирующих средств, правила приготовления дезинфицирующих растворов, достаточность по количеству и объемам емкостей для проведения дезинфекционных мероприятий, оснащённость их грузами и крышками, проведение маркировки, соответствие методическим указаниям при применении используемых концентраций и экспозиций, соблюдение правил персоналом при приготовлении растворов, проведении дезинфекции, обработки ИМН. Для стерилизации многоразовых ИМН (лотки для шприцов, ножницы) в процедурных кабинетах установлены стерилизаторы.

Сведения об используемых дез. средствах.

#### **Процедурные кабинеты**

Объект дезинфекции	Наименование дез. средства	экспозиция
Предварительная, текущая, заключительная уборка поверхностей	Неотабс 0,208 % 8 таб на 10л. воды	5 мин
Дезинфекция шприцев, игл, жгутов,	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л. воды	60 мин
Дезинфекция отходов класса Б	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л. воды	120 мин
Дезинфекция ветоши	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л. воды	120 мин

Текущая уборка – пол	Хлормисепт эконом 0,06% 4 таб. на 10л.воды	90 мин
ПСО+ дезинфекция ИМН, предварительная очистка	Миродез универ 1%	30мин
Генеральная уборка	Миродез Пур 0,8%	60мин
	Миродез базик 0,8%	60мин
Обработка рук	Экобриз антисептик	
	Ника Свежесть	

#### Манипуляционные кабинеты

Объект дезинфекции	Наименование дез.средства	экспозиция
Предварительная, текущая, заключительная уборка поверхностей	Неотабс 0,208 % 8 таб на 10л. воды	5 мин
Дезинфекция отходов класса Б	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л.воды	120 мин
Дезинфекция ветоши	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л.воды	120 мин
Предварительная, текущая, заключительная уборка	Хлормисепт эконом 0,06% 4 таб. на 10л.воды	Протирание 90 мин
Дезинфекция термометров	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л.воды	60 мин
ПСО+ дезинфекция ИМН, предварительная очистка	Миродез универ 1%	30 мин
Генеральная уборка	Миродез Пур 0,8%	60 мин
	Миродез базик 0,8%	60мин
Обработка рук	Экобриз антисептик	
	Ника Свежесть	

#### Парикмахерские

Объект дезинфекции	Наименование дез.средства	экспозиция
Предварительная, текущая, заключительная уборка поверхностей.	Неотабс 0,208 % 8 таб на 10л. воды	5 мин
Дезинфекция отходов класса Б	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л.воды	120 мин
Дезинфекция ветоши	Хлормисепт эконом 0,3 % 20 таб. на 10л.воды	120 мин
Предварительная, текущая, заключительная уборка	Хлормисепт эконом 0,06% 4 таб. на 10л.воды	Протирание 90 мин
ПСО+ дезинфекция ИМН, предварительная очистка	Миродез универ 1%	30 мин
Генеральная уборка	Миродез Пур 0,8%	60 мин
	Миродез базик 0,8%	60 мин
Обработка рук	Экобриз антисептик	
	Ника Свежесть	

#### Лаборатория

Объект дезинфекции	Наименование дез.средства	экспозиция
Предварительная, текущая, заключительная уборка	0,06% р-р Хлормисепт люкс 8 таб.на10л.воды	90 мин
Дезинфекция салфеток, перчаток, скарификаторов	0,15 % р-р Хлормисепт люкс 20т. на 10.л.воды	60 мин
Дезинфекция ветоши	0,21 % р-р Хлормисепт люкс 28 таб.на 10л.воды	90 мин
Дезинфекция отходов класс Б (биологические выделения)	0,21 % р-р Хлормисепт люкс	60 мин
	0,3 % р-р Хлормисепт люкс	90 мин
Дезинфекция посуды из под биологических выделений	0,3 % р-р Хлормисепт люкс	60 мин
Дезинфекция + ПСО	Миродез базик 2% р-р 20мл+ 980 мл воды	30 мин
Дезинфекция + ПСО	Миродез универ 1% р-р	90 мин
Генеральная уборка	Миродез Пур 0,8% 80мл на 9920 мл.воды	60 мин
	Миродез базик 0,8%	60 мин
Обработка рук	Экобриз антисептик	
	Ника Свежесть	

#### Стоматологический кабинет

Объект дезинфекции	Наименование дез.средства	экспозиция
Текущая уборка поверхностей, заключительная уборка, пол	0,06% р-р Хлормисепт люкс 8 таб.на10л.воды	60 мин
Дезинфекция перчаток, ИМН однократного применения	0,15 % р-р Хлормисепт люкс 20т. на 10.л.воды	60 мин
Дезинфекция ветоши, уборочного инвентаря	0,21 % р-р Хлормисепт люкс 28 таб.на 10л.воды	90 мин
Дезинфекция отходов класса Б,	0,21 % р-р Хлормисепт люкс	120 мин

промывные воды		
Дезинфекция плевательниц	0,3 % р-р Хлормисепт люкс	60 мин
Дезинфекция + ПСО	Миродез универ 1 % р-р	60 мин
Генеральная уборка	Миродез Пур 0,8% 80мл на 9920 мл.воды	60 мин
Обработка рук	Экобриз антисептик	
	Ника Свежесть( жидкое мыло)	

корпуса

Объект дезинфекции	Наименование дез.средства	экспозиция
Текущая уборка палаты, коридоры, лестницы, поверхности, рабочие кабинеты	Неотабс 0,0052% р-р 2таб.на 10л.воды	60мин
Сан. техническое оборудование	Неотабс 0,208% р-р 2таб.на 2,5 л.воды	5 мин
Уборочный инвентарь	0,0052% р-р Неотабс	60мин
Дезинфекция посуды без остатков пищи	0,0104% р-р Неотабс 4 таб.на 10л.воды	30мин
Дезинфекция обеденных столов, сан.технического оборудования	Неотабс 0,208% р-р 2таб.на 2,5 л.воды	5 мин
Генеральная уборка: палаты, коридоры, лестницы, ванны, кабинеты, шваберные, рабочие кабинеты	Неотабс 0,0052% р-р 2таб.на 10л.воды	60мин
Текущая уборка, генеральная уборка туалетов	0104% р-р Неотабс Неотабс 0,0052% р-р	30 мин 60 мин
Текущая уборка ванной комнаты	Неотабс 0,208% р-р	5 мин
Загрузочное и разгрузочное отделение камерного помещения (поверхности, пол)	0,06% Хлормисепт- эконо	90мин
Загрузочное и разгрузочное отделение камерного помещения (уборочный инвентарь)	0,3% Хлормисепт- эконо	120мин

### Перечень аппаратуры ГБУ «Варнавинский ПНИ»

СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ								
№	Наименование аппарата	тип, марка	завод изготовитель	год выпуска	дата ввода в экспл	Дата проверки биотестами	заводской №	лет в эксп.
1	Стерилизатор воздушный ГП-80 (стоматология)	ГП-80 СПУ	г.Смоленск ОАО «СКТБ СПУ»	ноябрь 2010г	04.03.2011г 10.10.2014г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	20568	7 лет
2	Паровой стерилизатор	TINHERO -12L	китай	2010г	14.03.2011г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	1004031	7 лет
МЕДИЦИНСКАЯ АППАРАТУРА ПО ОТДЕЛЕНИЯМ								
№	Наименование аппарата	тип, марка	завод изготовитель	год выпуска	дата ввода в экспл	Дата проверки биотестами	заводской №	лет в эксп.
1	Дезинфекционная камера ВФЭ-2/0,9-СЗМО (п.Заречный)	ВФЭ-2/0,9-СЗМО	Г. Саранск ОАО «Медоборудование»	10.2010г.	21.12.2010г	Март 2017г Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Май 2018г Июль 2018г	№3191	7 лет 9 мес
2	Дезинфекционная камера ВФЭ-2/0,9-СЗМО (п.Заречный)	ВФЭ-2/0,9-СЗМО	Г. Саранск ОАО «Медоборудование»	10.2010г.	21.12.2010г	Март 2017г Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Май 2018г Июль 2018г	№3192	7 лет 9 мес
3	Дезинфекционная камера ВФЭ-2/0,9 (О.О.Т.)	ВФЭ-2/0,9-СЗМО	Г. Саранск ОАО «Медоборудование»	09.2006г	21.01.2007г	Март 2017 Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Май 2018г	№ 1203	11лет 9 мес

						Июль 2018г		
4	Аквацистиллятор электрический	«СПб» ОКП 945243 Модель 789 ИЮТЕ	ЗАО «Завод Электромед оборудование» г.Санкт - Петербург	26.08.2008	19.08.2009г		№997	9 лет
5	Стерилизатор воздушный (4 корпус)	ГП-80 СПУ	г.Смоленск ОАО «СКТБ СПУ»	11.2010г	04.03.2011г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	№ 20565	7лет 6 мес
6	Стерилизатор воздушный (3 корпус)	ГП-20 МО	Касимовский приборный завод г.Касимов	06.2006г	27.02.2007г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	№ 162	11лет 7 мес
7	Стерилизатор воздушный ПКО	ГП 2- МУ	Касимовский приборный завод г.Касимов	01.2006г	09.10.2006г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	№23	11лет 11 мес
8	Стерилизатор воздушный (спец. отделение)	ГП-20-01-«ММ-Ч»	ООО«Медтехника-М» г.Челябинск	09.03.2000г	2000г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	№ 1850	18лет 6 мес
10	Стерилизатор воздушный (2 корпус)	ГП-20 СПУ	г.Смоленск ОАО «СКТБ СПУ»	09.2010г	04.03.2011	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	№19642	7лет 6 мес
11	Стерилизатор воздушный (2 корпус)	ГП-40	г.Смоленск ОАО «СКТБ СПУ»	2014год	09.12\2014 г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	34476	3г 9 мес
ЛАБОРАТОРИЯ								
№	Наименование аппарата	тип, марка	завод изготовитель	год выпуска	дата ввода в экспл	Дата проверки биотестами	заводской №	лет в эксп.
1	Стерилизатор воздушный ГП-20 МО	ГП-20 МО	Касимовский приборный завод г.Касимов	01.2006г	22.01.2007г	Июль 2017г Октябрь 2017г Март 2018г Август 2018г	100	11 лет 8мес

Паспорта на стерилизующую аппаратуру представлены. Контроль режима работы осуществляется с использованием химических индикаторов «стериконт», «стеритест». Бактериологический, контроль работы стерилизующей аппаратуры проводится по производственному контролю — 2 раза в год, физический контроль – 1 раз в год. Правила хранения, использования, сроки годности индикаторов соблюдаются. Журналы учёта работы стерилизующей аппаратуры ведутся. Из контрольных точек стерилизационной камеры индикаторы «стериконт» в журналах подклеиваются. Нарушений по порядку и числу закладываемых тестов не установлено.

Для упаковки ИМН используется: готовые упаковочные пакеты из крафт-бумаги с индикатором слежения. Сертификат соответствия, регистрационное удостоверение, инструкция по применению пакетов бумажных самоклеющихся представлены.

Перечень и количество стерилизуемых изделий указывается в журналах учёта стерилизации.

Бактерицидными облучателями оборудованы следующие помещения.

**ОБЛУЧАТЕЛИ БАКТЕРИЦИДНЫЕ ГБУ «ВАРНАВИНСКИЙ ПНИ» на 01.10.2018г.**

**3 КОРПУС ПНО**

№	Наименование помещения	объем помещ ения	марка облучателя	марка лампы	кол-во ламп	дата установки лампы	срок службы	Введен в экспл установки	Заводской № установки	Расчет времени замены
1	Палаты 1 этаж		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4) передвижной	TUV 15 «PHILIPS»	3 шт	29.04.2018г	9000ч.	29.04.2018	№02086	Июль 2026г.
2	Палаты 2 этаж		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4) передвижной	TUV 15 «PHILIPS»	3шт.	01.06.2018г	9000ч.	01.06.2018г.	№02087	Июль 2023г.
3	Коридор 1этаж Фойе Бельевая Ванная Туалет		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4) передвижной	TUV 15 «PHILIPS»	3шт.	29.04.2018г	9000ч.	29.04.2018г	№01773	Апрель 2023г.
4	Коридор 2 этаж Фойе Ванная Бельевая Туалет		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4) передвижной	TUV 15 «PHILIPS»	3шт.	22.05.2017г	9000ч.	22.05.2017г.	№09746	Май 2022г.
5	Палаты 4этаж		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4) передвижной	TUV 15 «PHILIPS»	3шт.	01.06.2018г	9000ч.	01.06.2018г.	№01894	Декабрь 2021г.
6	Палаты 3 этаж		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4)	TUV 15 «PHILIPS»	3шт.	01.06.2018г	9000ч.	01.06.2018г.	№64758	Июль 2023г.
7	Коридор 3 этаж Фойе Бельевая Ванная Туалет		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4)	TUV 15 «PHILIPS»	3шт.	24.05.2017г	9000ч.	24.05.2017г.	№09749	Май 2022г.
	Коридор 4 этаж Фойе Бельевая Ванная,Туалет		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар-4)	TUV 15 «PHILIPS»	3шт.	01.06.2018г	9000ч.	01.06.2018г.	№09665	Июль 2023г.
3	Парикмахерская	27 м2	ОБН-150 «Азов»	«Fillips»	2 шт	10.09.2018	5 лет	03.09.2018г.	0442	Август 2023г.
5	Манипуляционная	77 м2	ОБН-150 «Азов»	«Armed»F 30T8	2 шт	29.09.2017г	5 лет	03.09.2018г.	0443	Август 2022г.
1	Процедурный кабинет	77 м2	ОБН-150 «Азов»	«Armed»F 30T8	2 шт	16.03.2018г	5 лет	03.09.2018г.	0444	Август 2025г.

**2 корпус ПНО**

Наименование помещения	объем помещ ения	марка облучателя	марка лампы	кол-во ламп	дата установки лампы	срок службы	Ввод в экспл установки	Заводской № установки	Расчет времени замены
------------------------	---------------------	------------------	-------------	-------------	----------------------	-------------	------------------------	-----------------------	-----------------------



процедурный каб. №1	34.8 м3	ОБН-150 «Азов УХЛ42»	«армед» р30т8	2 шт	14.09.2018г.	5 лет	28.04.2016	ОТК 302	Апрель 2021
процедурный каб. №2	34.8 м3	ОБН-150УХЛ4 «Азов»	«армед» р30т8	2 шт	14.09.2018г	5 лет	28.04.2016	ОТК 302	Апрель 2021
манипуляционный кабинет №1	54.6 м2	ОБН-150	«Fillips»	2 шт	30.03.17г.	5 лет 8000г	Апрель 2016г	2431	Апрель 2021
манипуляционный кабинет №2	54.6 м2	ОБН-150	«Fillips»	2 шт	30.03.17г	5 лет 8000г	Апрель 2016г	2431	Апрель 2021
Парикмахерская	28м2	ОБН-150	«Fillips»	2 шт.	01.01.2007г	5 лет 8000г	01.01.2007	2431	
2 корпус ( 2 этаж) коридор,туалеты,шваберная,ванная к-та.		Облучатель бактерицидный ОБНП 2(2х30 – 01) «ГЕНЕРИС»	UV-C	3 шт.	30.03.2017	5 лет 8000г.ч	25.03.2011		
Этаж №2 палаты,телевизионная к-та.		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар)	LTC 15 T8»	3 шт	Июль 2017г	(9000г.ч)	Июль 2017г	19846	Июль 2022г
Этаж №2 кубовая,палаты,телевизионная к-та.		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар)	LTC 15 T 8	3 шт.	февраль 2018г.	(9000г.ч)	февраль 2018г.	19847	Февраль 2023г
этаж №1 коридор,туалеты,ванная к-та, ваберная,гардеробная.		Облучатель бактерицидный ОБНП 2(2х30 – 01) «ГЕНЕРИС»	UV-C	3 шт.	30.03.2017г	5 лет 8000г.ч	25.03.2011		
этаж №1 палаты, столовая.		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБп - 01-« Кронт» ( Дезар)	LTC 30W T8	3шт.	февраль 2018г.	(9000г.ч)	февраль 2018г.	31551	
этаж №1 палаты, столовая,раздатка		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБп - 01-« Кронт» ( Дезар)	LTC 30W T8	3шт.	февраль 2018г.	(9000г.ч)	февраль 2018г.	31552	

4 КОРПУС ПНО

№	Наименование помещения	объем помещения	марка облучателя	марка лампы	кол-во ламп	дата установки лампы	срок службы	Ввод в эксп установки	Заводско й № установк и	факт. замена
1	Манипуляционный кабинет	37, 6 м3	ОБН-150 «Азов»	«Armed» F30T8	2 шт	25.09.2018г	5 лет ( 8000г.ч)	13.12.2016		13.12.2021
2	Процедурный кабинет	55, 5 м3	ОБН-150 « Азов»	«Fillips» TUV 30W 30GT8	2 шт	26.09. 2018	5 лет (8000 г.ч.)	13.12.2016		13.12.2021
3	Парикмахерская	36 м3	ОБН-150 « Азов»	«Fillips» TUV 30W 30GT8	2 шт	01.08.2018	5 лет (8000 г.ч.)	13.05.2017		13.05.2022

4	Коридоры, туалеты, шваберные		Облучатель бактерицидный ОБНП 2(2x30 – 01) «ГЕНЕРИС»	«Fillips» TUV 30W 30GT8	3 шт	Сентябрь 2014г	5лет (8000 т.ч.)	01.07.10г	548	Сентябрь 2019г
5	4 этаж палаты, ваннные комнаты,		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБпб-3-3» Кронт» ( Дезар)	LTC 15 T8	3 шт	Июль 2017г	9000	Июль 2017г	00515	Июль 2022г
6	3этаж(палаты,		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБп-01-« Кронт» ( Дезар)	OSRAM PURITEC HNS30w	3in	01.02.018	9000	01.02.018	31562	Февраль 2023г
7	2 этаж (палаты, ваннные комнаты,		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБп-01-« Кронт» ( Дезар)	OSRAM PURITEC HNS30w	3in	01.02.018	9000	01.02.018	31562	Февраль 2023г

1	Стоматологический кабинет		Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный настенный ОБН-150	FHILIPS	2 шт	17.02.2010г	8000т.ч	13.12.2016	№4187	2015 замена ламп
2			Облучатель бактерицидный настенный ОБН -150	FHILIPS	2 шт	17.02.2010	8000т.ч	25.08.2016	№430	2015 замена ламп
			Стол стоматологический с УФ бактерицидным облучателем.» СТОЭМ»		1шт		8000т.ч	17.02.2011 23.12.15г	№3317	
3	Лаборатория (кабинет №2)		ОБН-150-УХЛ4 «Азов»	FHILIPS	2 шт	16.02.2010г	8000т.ч	2010год		
4	Лаборатория (кабинет №1)		ОБН-150-01	FHILIPS	2 шт	16.02.2010г	8000т.ч			

**СПЕЦ. ОТДЕЛЕНИЕ**

№	Наименование помещения	объем помещения	марка облучателя	марка лампы	кол-во ламп	дата установки ламп	срок службы	Введен в экспл. установка	Заводской № установки	Расчет времени замены
1	парикмахерская	7,8 м2	ОБН-150 ДП-30-1	«Fillips»	2 шт	14.11.14г	5 лет	14.11.14г.	№4188	14.11.19г
2	Манипуляционный кабинет	9,9 м2	ОБН-150 ДП-30-1	«Fillips»	2 шт	13.07.17г	5 лет	25.06.16г.		Июнь 2021г
3	Процедурный кабинет	14,1 м2	ОБН-150 ДП-30-1	«Fillips»	2 шт	11.04.18г	5 лет	11.04.18г.		Апрель 2023г
4	коридор, столовая	----								
5	Спец.отд.	-----	Облучатель	ТУВ-30	3 шт.	25.03.2016г	5 лет	28.02.11г		

			бактерицидный ОБНП 2(2x30 – 01) «ГЕНЕРИС»							
Дез.камеры										
1	п.Заречный		ОБН-150 УХЛ 4.2 «Азов»	«Fillips»	2шт	30.10.13г	5лет	30.10.13г		Октябрь 2018г
2	п.Заречный		ОБН-150 УХЛ 4.2 «Азов»	«Fillips»	2шт	30.10.13г	5лет	30.10.13г		Октябрь 2018г
3	п.Северный		ОБН-150 УХЛ 4.2 «Азов»	«Fillips»	2шт	8.11.13г	5лет	8.11.13г		Октябрь 2018г
4	п.Северный		ОБН-150 УХЛ 4.2 «Азов»	«Fillips»	2шт	08.11.13г	5лет	08.11.13г		Октябрь 2018г
Банно - прачечный комбинат										
№	Наименование помещения	объем помещения	марка облучателя	марка лампы	кол-во ламп	дата установки ламп	срок службы	расчет времени замены	Заводской № установки	
1	БПК п.Заречный	38 м3	ОБН-150	«Fillips»	2шт	10.01.10г.	5 лет			
2	БПК п.Северный	42 м3	ОБН-150	«Fillips»	2 шт	10.01.2010.	5 лет			

№	Наименование помещения	объем помещения	марка облучателя	марка лампы	кол-во ламп	дата установки ламп(замена)	срок службы	Ввод в экспл установки	Заводской № установки	
1	процедурный кабинет (1 корпус)	26, 25 м3	ОБН-150-01-001 УХЛ4	FHILIPS	2 шт	март 2016г	5 лет	01.07.2010		
2	ПКО		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар)	LTC 15 T8»	3 шт	Ноябрь 2011г		Ноябрь 2011г		
3	.ПКО		Облучатель рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный ОРУБ-3-3» Кронт» ( Дезар)	LTC 15 T8»	3 шт	Ноябрь 2011г		Ноябрь 2011г		
4	ПКО	-----	Облучатель бактерицидный ОБНП 2(2x30 – 01) «ГЕНЕРИС»	UV-C	3 шт.	15.10.2010г	5 лет	15.10.2010		
6	ПКО	-----	Облучатель бактерицидный ОБНП 2(2x30 – 01) «ГЕНЕРИС»	UV-C	3 шт.	25.03.2011г	5 лет	25.03.2011		

Журналы кварцевания ведутся правильно. Мощность используемых ламп и соответствуют кубатуре помещений. Утилизация бактерицидных ламп организована по договору.

### ***Режимы уборок:***

В связи с высокой угрозой заболеваемостью туберкулезом и с целью профилактики заболевания среди персонала и опекаемых текущие и генеральные уборки в ПНИ проводятся по режиму туберкулезной инфекции.

Уборочный инвентарь укомплектован, промаркирован, используется по назначению. Хранится в выделенном помещении.

Текущие уборки проводятся с применением дезинфицирующих, моющих средств не реже 2-х раз в сутки. Генеральные уборки в процедурных, манипуляционных – 1 раз в неделю.

Генеральная уборка помещений корпусов с применением моющих и дезинфицирующих средств проводится 1 раз в месяц.

### ***Организация работы процедурных и манипуляционных кабинетов.***

В каждом корпусе имеются процедурные кабинеты и манипуляционные. В процедурных кабинетах проводятся внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции, в манипуляционных кабинетах – перевязочные и другие медицинские манипуляции.

Для инъекций используются одноразовые шприцы. Одноразовые шприцы, иглы после использования обеззараживаются в контейнерах, шприцы собираются и отправляются на утилизацию на спец. завод г. Нижний Новгород. Многоразовые изделия медицинского назначения после использования подвергается дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой. Качество предстерилизационной очистки проводится путём постановки азопирамовой пробы. Реактивы хранятся в холодильнике. Журналы контроля качества предстерилизационной очистки представлены. Персонал владеет знаниями по постановке проб на качество предстерилизационной очистки. При проведении манипуляций используются стерильные перчатки. Запас медицинских перчаток разового пользования достаточный.

Используется стерильный перевязочный материал в промышленной упаковке, запас достаточный. Нарушений по срокам хранения не выявлено. Использованный перевязочный материал перед утилизацией дезинфицируется. В конце рабочей смены удаляется в межкорпусной контейнер, промаркированный класс «Б».

Пинцеты для работы со стерильным материалом разового пользования. Необходимый инвентарь для временного хранения отходов класса «А», класса «Б» укомплектован и промаркирован.

Инструкции по проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации на рабочих местах имеются. Правилами обработки рук, инъекционного поля при манипуляциях персонал владеет. Для проведения процедур имеется отдельная спец. одежда, промаркирована. Спец. одежда для проведения генеральных уборок выделена.

Аптечки со средствами неотложной противошоковой терапии, экстренной профилактики ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов укомплектованы. Журналы учёта травм заведены. Уколов, порезов, загрязнений кожи, слизистых работников кровью или другими биологическими жидкостями не регистрировалось.

### ***Лабораторное обеспечение***

В составе ПНИ имеет клиническая лаборатория, расположена на первом этаже четвертого корпуса в двух смежных помещениях:

- помещение для приема, взятия проб капиллярной крови, регистрации биоматериала для лабораторных исследований (общий анализ крови, общий анализ мочи);
- помещение для биохимических исследований (АсАТ, АлАТ, билирубин, холестерин, альбумин, общ. белок, креатинин и др.), оборудовано вытяжным шкафом.

Обеспеченность кадрами: лаборантка 1,0 ставка.

Забор материала для исследования на КУМ осуществляется лаборантом с соблюдением установленных требований и правил безопасности. За 9 месяцев исследовано мокроты на КУМ- 157 чел., результаты отрицательные. По показаниям забор крови у клиентов на HBsAg, анти ВГС, ВИЧ, сифилис проводится процедурными медсестрами корпусов, пробы доставляются в лабораторию ПНИ, кровь центрифугируется, сыворотка крови для исследования направляется в областной Центр СПИД. Результаты анализов из Центра СПИД получает ответственное лицо ПНИ за данный раздел работы (фельдшер Золотарева).

Реактивы, используемые для биохимических исследований, хранятся в фармацевтическом холодильнике. Журнал температурного режима холодильника ведётся правильно, температура на день проверки 5,7 гр.

Бактерицидных установок – 2, марка ОБН -150. Мощность ламп соответствует кубатуре помещений. Документация на бактерицидные облучатели представлена. Журнал учета кварцевания ведётся.

Из дезинфицирующих средств применяются 2% раствор миродез базик для дезинфекции совмещенной с предстерилизационной очисткой многоцветного лабораторного инструментария (капилляров, пробирок, предметных стекол, груш и др.). Для проведения генеральных уборок используется 0,8% раствор миродез-пур. Хлормисепт люкс используется для текущих дезинфекций в концентрациях и экспозициях согласно методической рекомендации. Для определения активное действующего вещества в рабочих растворах миродез используются экспресс методы – полоски индикаторные Дельтахим-ТЭК.

Промаркированных емкостей для рабочих растворов дез.средств в достаточном количестве. Журналы по учёту прихода, расхода дезсредств ведутся. Расход дезинфицирующих средств соответствует потребности в них. Рабочие растворы готовятся, применяются правильно. Контрольные эталоны на средства многократного применения имеются. Журнал учёта азопирамовых проб ведётся. Стерилизация капилляров, пробирок, предметных стекол проводится в воздушном стерилизаторе марки ГП -20, год установки стерилизатора – 2006. Ведется журнал учёта стерилизаций.

**В 2017 г., 9 месяцев 2018г. в рамках программы производственного контроля не проводился микробиологический контроль качества текущих, генеральных уборок с оборудования, поверхностей помещений посредством отбора смывов на бактерии группы кишечных палочек, не представлено результатов по контролю работы воздушного стерилизатора марки ГП-20 физическим методом. Данные факты являются нарушением п. 1.7 раздел 1, п. 2.35 раздел 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Выше указанные нарушения противоречат ст. 32 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30. 03.1999г. Ответственность за данные нарушения несет \_\_\_\_\_.**

Копья для забора крови из пальца разового пользования. Имеется запас стерильных салфеток промышленного производства пропитанных антисептиком. Медицинских перчаток разового применения в достаточном количестве. Сроки стерильности соблюдаются. Для обработки рук медицинского персонала используется антисептическое средство экобрыз. Аптечки аварийных ситуаций, первой медицинской помощи укомплектованы. Заведен журнал учёта травм персонала. Травм не регистрировалось.

### ***Стоматологический кабинет***

Кабинет расположен на первом этаже корпуса №4. Общая площадь помещений 32 кв.м. Помещение для ожидания в коридоре. Туалет на 1 этаже общий для сотрудников организации. Внутренняя отделка помещений соответствует санитарным требованиям. Стоматологическая помощь оказывается в двум-трем больным в день, до 8 больных в день проходят профилактические осмотры.

Водоснабжение, канализация, отопление - централизованное. Вентиляция естественная через форточки. Искусственное освещение выполнено люминесцентными лампами с защитной арматурой. Кабинет оборудован двумя мойками: для обработки инструментария и для мытья рук. Для горячего водоснабжения функционирует электроводонагреватель непрерывного действия.

Стоматологических установок одна. Врач работает в сопровождении медицинской сестры. На курсах усовершенствования находились в 2015г. и 2017г. Сертификаты имеются.

В работе используются дезинфицирующие средства миродез универ 1% раствор для дезинфекции совмещенной с предстерилизационной очисткой многоцветного стоматологического инструментария (щипцы, ложки, зеркала, пинцеты и др.), хлормисепт люкс в концентрациях от 0,06% и 0,3% растворов для обработки поверхностей, мытья пола, обработки плевательниц, изделий разового пользования, отходов класса Б. Для генеральных уборок используется миродез универ 0,5% раствор. Сроки годности дез. средств соблюдаются. Журнал по учёту поступления, расхода дезсредств ведётся, расход дезсредств соответствует потребности в них. Методические указания по применению дез. средств представлены. Дата приготовления растворов указывается на бирках, находящихся на крышках емкостей с дезрастворами. Мерные емкости, эталонные индикаторы на дезинфицирующие растворы многоцветного применения, набор промаркированных емкостей для рабочих растворов дезинфицирующих средств имеются. Дистиллированная вода для ополаскивания инструментария при предстерилизационной очистке имеется, хранится не более 3 суток. Подсушка стоматологического инструментария многоцветного пользования перед стерилизацией проводится в воздушном стерилизаторе при температуре 85° (переустанавливается на данную температуру ВС марки ГП – 80). Журнал регистрации азопирамовых проб ведётся. Контроль качества предстерилизационной очистки инструментария проводится ежедневно. Реактивы спиртовой раствор азопирама, 3% перекись

водорода хранятся в медицинском шкафу. Срок хранения соблюдается. Для стерилизации наконечников к бормашине, дрель боров функционирует настольный автоклав марки «Тинеро» объемом на 12 л. Паспорта на стерилизаторы представлены. Год изготовления, ввода в эксплуатацию аппаратов - 2011г.

**В 2017г.- 9 месяцев 2018г. в рамках программы производственного контроля в кабинете зубного врача не проводилось лабораторных исследований проб воздуха на бактериальную обсемененность, золотистый стафилококк, не представлено результатов по контролю работы парового стерилизатора марки «Тинеро» физическим методом. Данные факты являются нарушением п. 1.7 раздел 1, п. 2.35 раздел 2, п.п. 5.1, 5.20. раздел 5 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Выше указанные нарушения противоречат ст.32 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30. 03.1999г. Ответственность за данные нарушения несет \_\_\_\_\_.**

Запас медицинских перчаток разового пользования достаточный. Для обработки рук медицинского персонала используется антисептическое средство экобриз.

Для ополаскивания рта клиентам используются стаканчики разового пользования.

В воздушном стерилизаторе ГП -80 индивидуальный смотровой стоматологический комплект стерилизуется в пакетах из бумаги влагопрочной производства фирмы «Винар». Пакеты используются однократно. Журналы работы стерилизаторов ведутся правильно. Сроки стерильности соблюдаются. Наконечников к бормашине – 20 шт.

Аптечки по профилактике парентеральных вирусных гепатитов, ВИЧ – инфекции, первой медицинской помощи укомплектованы. Журнал аварийных ситуаций представлен. Травм не было. Список носителей антител к вирусу гепатита В, гепатита С имеется.

Кабинет оборудован двумя бактерицидными установками марки ОБН -150 . Паспорта на облучатели представлены. Суммарная мощность облучателей соответствует кубатуре помещения. Учет выработки ресурса ламп проводится. Журнал кварцевания ведется.

Влажная уборка помещений проводится не менее двух раз в день. Генеральные уборки проводятся еженедельно. Для проведения текущих, генеральных уборок необходимый промаркированный инвентарь имеется. Инвентарь для уборок хранится в выделенном шкафу, встроенном в стене коридора.

В целях профилактики ОРВИ, гриппа в кабинете регулярно поводится проветривание, зубной врач, медицинская сестра работают в марлевых масках разового пользования.

Технологический журнал учета отходов класса Б ведется. Пакеты и промаркированные ведра с крышкой для сбора отходов класса Б, класса А имеются. Острые изделия дезинфицируются в твердой пластмассовой емкости. Следов жизнедеятельности грызунов, насекомых не обнаружено.

### ***Организация камерной обработки вещей.***

Камерная обработка постельных принадлежностей и вещей проживающих в ГБУ «Варнавинский ПНИ» проводится в 3 дезинфекционных камерах марки ВФЭ-2/0.9, установленных в банно-прачечных корпусах отделений (2 установлены в психоневрологическом отделении, 1 в приемно-карантинном отделении).

Планировка и оборудование помещений, в которых установлены дезкамеры обеспечивают поточность технологических процессов. Загрузочные и разгрузочные отделения разделены оборудованием и дверями. Загрузочные отделения - помещения приема постельных принадлежностей и загрузки в дезинфекционные камеры, оборудованы столами и стеллажами, необходимым уборочным инвентарем и емкостями для дерастворов. Разгрузочные отделения - помещения выгрузки и выдачи обработанных постельных принадлежностей, оборудованы столами и стеллажами, необходимым уборочным инвентарем и емкостями для дерастворов. Рабочие места дезинфекторов организованы в «чистой» зоне. Отделка помещений соответствует их функциональному назначению и позволяет проводить влажную уборку с применением дезинфицирующих средств: стены и потолок – покрашены, пол – керамическая плитка, покрашена. Инженерное обеспечение: здания, в которых установлены дезкамеры оборудованы централизованным отоплением, водоснабжением, канализацией. В загрузочном и разгрузочном отделениях установлены раковины для мытья рук с подключением к водопроводу и канализации.

Объекты дезинфекции: постельные принадлежности, одежда, личные вещи, предметы личной гигиены (мочалки). Инструкции по проведению камерной обработки вывешены. Камеры работают в ежедневном режиме. Правила загрузки и нормы загрузки камеры на момент проверки соблюдаются. Дезинфекция постельных принадлежностей из отделений проводится после выписки и смерти проживающих. Плановая профилактическая камерная обработка постельных принадлежностей проводится согласно графику по корпусам 1 раз в год, постельные принадлежности лежачих больных обрабатываются 2 раза в год.

Количество обработанных комплектов регистрируется в журнале учета проведения камерной обработки. Допуск к работе на дез.камере имеется.

Режимы влажных уборок – текущие ежедневно перед началом работы и в конце рабочего дня, а также по мере необходимости. Генеральные уборки по графику, графики утверждены. Для проведения уборок выделен промаркированный уборочный инвентарь и емкости для дезинфицирующих средств. Маркировка проведена по принадлежности к помещению и видам проводимых работ. Инвентарь полностью укомплектован, хранение упорядочено.

В дезкамерах в обеих зонах установлены бактерицидные облучатели для обеззараживания воздуха в помещениях.

Средства личной гигиены имеются в достаточном количестве. Стирка спецодежды проводится в прачечной ВПНИ.

Договор на техническое обслуживание заключен с предприятием «Медтехинка». Журнал учета записей по техническому обслуживанию представлен. Проверка эффективности работы дезинфекционных камер в рамках лабораторно-производственного контроля проводится 1 раз в квартал с использованием биотестов 3-х культур: S.aureus, штамм В5, споровые культуры. Результаты производственного контроля представлены.

#### **Аптека.**

Аптека расположена на 1 этаже 4-го корпуса, занимает 2 смежных помещения. Оборудована стеллажами и шкафами для хранения готовых форм лекарственных препаратов, перевязочного материала, ИМН однократного применения. Отделка соответствует функциональному назначению помещений (стены и потолок масляная краска, пол линолеум). Санитарно-техническое состояние помещений удовлетворительное. Режимы уборок соблюдаются. Уборочный инвентарь закреплен за помещениями аптеки, промаркирован.

Представлены СЭЗ и лицензия на осуществление фармацевтической деятельности ЛО-52-02-001792 от 16.07.2015г.

#### **Организация периодических медосмотров, профессионального гигиенического обучения и аттестации.**

В соответствии с приказом 302-н МЗ РФ сформированы контингенты. Работники, занятые на работах во вредных условиях труда, при приеме на работу проходят предварительные медицинские осмотры. Фактов не прохождения мед осмотров при приеме на работу вновь не установлено. Журнал учета выдачи направления на мед осмотр соответствует приказам по учреждению о приеме на работу.

Нарушений по объемам и кратности периодического медицинского осмотра не выявлено. Очередной периодический медицинский осмотр персонала завершен в октябре 2018г. Представлен заключительный акт по итогам очередного периодического осмотра. Охват мед осмотром 100%. Лиц с подозрением на проф заболевание не установлено.

Аптечки медицинской помощи по подразделениям на рабочих местах сформированы. Выдача спец одежды организована. Замена ее проводится своевременно.

В отношении декретированного контингента на проверку представлены личные медицинские книжки. Все установленного образца.

Гигиеническое обучение с аттестацией по полученным знаниям пройдено работниками в соответствии с профессией с соответствующей кратностью.

#### **Реализация программы производственного контроля.**

Программа производственного контроля разработана, представлена, утверждена руководителем учреждения. Разделы программы соответствуют требованиям санитарного законодательства. Проверены объемы исполнения лабораторного производственного контроля. Лабораторный контроль организован на базе ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах». Нарушения по объемам ЛПК см по соответствующим разделам.

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

---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

▪ выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

▪ нарушений не выявлено

(нужное отметить знаком ✓)

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

▪ поступала

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

▪ не поступала

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

(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (*заполняется при проведении выездной проверки*):

(подпись проверяющего)

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

#### Прилагаемые документы:

- Протоколы лабораторных и инструментальных исследований - Протоколы испытаний воды № 03/2-6818 от 04.10.2018г., № 03/2- 6819 от 04.10.2018г., № 03/2-6820 от 04.10.2018г., № 03/2- 6821 от 04.10.2018г.; № 03/2-6822 от 04.10.2018г.; № 03/2-6823 от 04.10.2018г.; № 03/2-6824 от 05.10.2018г.; № 03/2-6825 от 05.10.2018г.; № 03/2-6826 от 08.10.2018г.;
- Протокол испытаний материала на стерильность № 03/2- 7085 - 7090 от 17.10.2018г.;
- Протоколы испытаний смывов № 03/2-6827 – 6866 от 04.10.2018г., № 03/2- 6867 - 6886 от 04.10.2018г., № 03/2- 7091 - 7150 от 12.10.2018г., № 03/2- 7151 - 7160 от 11.10.2018г.;
- Протоколы испытаний пищевых продуктов: № 03/2- 6892 от 04.10.2018г, № 03/2- 6893 от 04.10.2018г., № 03/2- 6894 от 04.10.2018г., № 03/2- 6895 от 04.10.2018г., № 03/2- 6896 от 04.10.2018г, № 03/2- 6897 от 04.10.2018г., № 03/2- 6898 от 03.10.2018г; № 03/2- 6899 от 08.10.2018г., № 03/2-6900 от 08.10.2018г., № 03/2- 6901 от 08.10.2018г.; № 03/2- 6902 от 08.10.2018г., № 03/2- 6903 от 08.10.2018г., № 03/2- 6904 от 08.10.2018г., № 03/2- 6905 от 08.10.2018г., № 03/2- 6906 от 08.10.2018г., № 03/2- 6907 от 08.10.2018г., № 03/2-6908 от 08.10.2018г., № 03/2- 6909 от 08.10.2018г., № 03/2- 6910 от 04.10.2018г., № 03/2- 6911 от 04.10.2018г.
- протоколы испытаний дезинфицирующих средств № 03/2- 6887 – 6889 от 04.10.2018г., № 03/2- 6890 - 6891 от 04.10.2018г.;
- Протокол измерений параметров микроклимата в помещениях № 03/3-02-0156 от 03.10.2018г.;
- Протокол измерений параметров искусственной освещенности № 03/2-02-0155 от 03.10.2018г
- Протокол измерений параметров напряженности ЭМП, ЭСП от ПЭВМ № 03/2-02-0157 от 03.10.2018г



При проведении исследований и замеров неудовлетворительных результатов не зарегистрировано.

- Предписание об устранении нарушений требований санитарного законодательства № 52-24/07-2101-2018 от 30.10.2018г.

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

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Заместитель ТО УРПН по Нижегородской области  
в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском,  
Краснобаковском районах

Т.А.Измайлова

Главный специалист-эксперт ТО УРПН по Нижегородской области  
в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском,  
Краснобаковском районах

Е.Ю. Вайгуль

Ведущий специалист-эксперт ТО УРПН по Нижегородской области  
в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском,  
Краснобаковском районах

В.А. Щекотуров

**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)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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

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

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