

ТО У Роспотребнадзора по Ленинградской области В Киришском районе  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Кириши  
(место составления акта)

“ 17 ” декабря 20 15  
(дата составления акта)  
10ч.00 мин.  
(время составления акта)

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

№ 1202

По адресу/адресам: 187120, Ленинградская область, Киришский район, г. п. Будогощь, ул. Советская, д.75

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки № 1202 от 19.10.2015 года

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

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении: Ленинградское областное государственное стационарное казенное учреждение социального обслуживания «Будогощский психоневрологический интернат»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки: с 07 декабря 2015г. 10 ч. 00 мин по 17 декабря 2015 г.10ч. 00 мин.

«» с час. мин. до час. мин. продолжительность – час. мин.

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

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Киришском районе

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы) :Фокина Зоя Сергеевна  
Алексеев 28.10.2015 г 11 ч. 30 мин.  
(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Немов Александр Владимирович начальник территориального отдела

Тимофеева Любовь Валентиновна главный специалист-эксперт

Николаева Мария Александровна главный специалист эксперт

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

При проведении проверки присутствовали: директор Фокина Зоя Сергеевна, Горностаева Татьяна Николаевна заместитель директора по медицинской части

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

#### Проверкой установлено:

Здание Психоневрологического интерната кирпичное 2-х этажное, выстроено по типовому проекту, введено в эксплуатацию в 1986 году.

Территория интерната расположена в селитебной зоне. Территория ограждена, озеленена, освещена, имеет 2 выезда. Подъездные пути и дорожки к корпусам имеют твердое покрытие. Выделена зона жилых корпусов и хозяйственная зона. Общая площадь территории 36413 м.кв.

Структура: жилые корпуса - 3, пищеблок, аптека, морг, прачечная, дезкамерное отделение, баня, парикмахерская, производственные помещения.

Мощность по проекту 350 койки, фактически проживающих 331. Общая жилая площадь 2157,2 м.кв., 6,2 кв. м. на одного проживающего.

Работает 6 отделений. Каждое отделение обеспечено, комнатой отдыха для персонала. Персоналом обеспечены -100%, работает 199 человек, в том числе 171 медицинского.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-47-01-001289 выдана 08.09.2015.

По набору и площади помещений отделения интерната отвечают гигиеническим требованиям.

Отделка помещений не соответствует требованиям п.6.2., п.6.5., п.6.7. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы»:

- в кабинете физиотерапии: по стене проступает плесневый грибок,
- в общем отделении: частичное шелушение покрасочного слоя в душевой и палате № 6 Л, в палате № 6 П проступает плесневый грибок, в холле имеются дефекты в линолеумном покрытии пола, в холле имеются частичные сколы покрасочного слоя.
- отделение милосердия: в медицинском кабинете у окна отслоение покрасочного слоя, в туалете на стенах частично отсутствует кафельная плитка, в палате № 5 имеются дефекты в линолеумном покрытии пола.
- отделение милосердия 3: в туалете на стенах частично отсутствует кафельная плитка, в палате № 30 частичное шелушение покрасочного слоя, в моечной буфета частично отсутствует кафельная плитка на стене
- отделение 1-1а: в раздаточной частичное шелушение покрасочного слоя, в палате № 12 имеются дефекты в линолеумном покрытии пола, что затрудняет качественное проведение уборки, мытья и дезинфекции помещений.

Водоснабжение холодное и горячее централизованное поступает по государственному контракту с МП «УВКХ» № 90 от 11.02.2015г. Качество воды для хозяйственно-питьевого назначения не соответствует требованиям санитарных правил. В ходе проверки отобрана проба питьевой воды в соответствии с протоколом № 4549 от 14.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»

установлено несоответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» по санитарно-химическому показателю Железо общее.

Теплоснабжение от центральной котельной поселка по государственному контракту № ТЭ-0064 от 26.12.2014 г. с МП «ЖХ».

В ходе проверки представлены протоколы инструментальных измерений по программе производственного контроля параметров микроклимата от 21.05.2013г. № 128. МК, от 21.05.2014г. №115.МК, от 19.05.2015 г. № 80.МК филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе», периодичность измерения параметром микроклимата не соответствует требованиям п.5.5.; приложения №10 СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы».

В ходе проверки проведены измерения параметров микроклимата в соответствии с протоколом № 186/1 от 10.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе» установлено несоответствие по температуре в палате № 6 общего отделения и в кабинете медицинской сестры в отделении милосердия № 3, что не соответствует требованиям п.5.5.; приложения №10; п.6.8. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы».

Помещения интерната имеют естественное и искусственное освещение. В качестве источников искусственного освещения используются лампы накаливания и люминесцентные лампы. Проводится производственный контроль за параметрами освещенности. Освещение осуществляется по договору от 02.02.2015 г. № 60291 с ОАО «Петербургская сбытовая компания», утилизация люминесцентных ламп осуществляется по государственному контракту № 23011 от 30.10.2015 года с ООО «Меркурий»

Вентиляция: естественная, приточно - вытяжная с механическим побуждением (акт проверки от 20.09.2015 года исполнитель ООО «Монтажно-Технологическая Компания».

Влажная уборка помещений на отделениях (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) осуществляется не менее 2-х раз в сутки с использованием моющих и дезинфицирующих средств. Уборочный инвентарь (ведра, тазы, ветошь, швабры и др.) имеют маркировку. Уборочный инвентарь процедурных кабинетов хранится в медицинских кабинетах в отдельных шкафах. Генеральная уборка помещений палатных отделений и других функциональных помещений и кабинетов проводится по графику 2 раза в месяц с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников. Генеральная уборка (мойка и дезинфекция) процедурных, проводится один раз в неделю с обработкой и дезинфекцией оборудования, мебели, инвентаря.

Для обеззараживания воздуха и поверхностей помещений в учреждении применяется ультрафиолетовое бактерицидное излучение с использованием бактерицидных облучателей. В большинстве помещений используются открытые бактерицидные лампы. Правила эксплуатации соблюдаются.

В отделениях смена белья проживающим производится не реже 1 раза в 7 дней. Имеется запас белья для незамедлительной смены при загрязнении. Организован сбор грязного белья в промаркированные клеенчатые мешки, хранится в отделениях в санитарных комнатах в ларях с крышками. Для работы с грязным бельем персонал отделений обеспечен сменной санитарной одеждой (халат, косынка, перчатки, маска). Стирка белья осуществляется в прачечной. Помещение для хранения чистого белья оборудовано стеллажами, маркировка по отделениям.



После выписки (смерти) проживающего, а также по мере загрязнения матрацы, подушки, одеяла подвергаются дезинфекционной камерной обработке.

Соблюдаются требования по сбору, временному хранению и транспортированию отходов. Сбор отходов внутри подразделений осуществляется в многоразовые ёмкости (бачки, вёдра). Многоразовая тара после сбора и опорожнения моется и дезинфицируется. Дезинфекция отходов производится в соответствии с действующими нормативными документами. Отходы поступают в контейнеры, установленные на специальной площадке. Из контейнеров отходы спецтранспортом вывозятся в соответствие с договором № 1-УТ/2015 от 22.01.2015 г. с ООО «Лель-ЭКО». Одноразовый инструментарий собираются в отделениях и поступают на временное хранение в отдельную комнату в дальнейшем утилизируется по договору № 343 от 11.01.2013 г. с ООО «ГЕРА».

В помещениях, требующих соблюдения особого режима и чистоты рук обслуживающего медперсонала, имеются мыло и растворы антисептиков.

В целях предупреждения различных заболеваний, связанных с медицинскими манипуляциями, имеются профилактические укладки с набором антисептиков, персонал при опросе знает правила обработки при загрязнении кровью и аварийных ситуациях.

При анализе историй болезни и другой медицинской документации случаи незарегистрированных инфекционных заболеваний не выявлены.

Имеется настороженность к выявлению педикулеза (осмотр с отметкой в журнале), в приемном отделении укладка для проведения санитарной обработки укомплектована. Проживающим 1 раз в 6 месяцев проводится флюорографическое обследование или бактериологический посев (проеден частичный осмотр медицинских карт проживающих).

Используются только одноразовые шприцы, перевязочный материал.

В соответствии с производственным планом проводится лабораторный микробиологический контроль дезинфекционно-стерилизационного режима. Самоконтроль стерилизующего оборудования проводится химическими индикаторами 4-5 классов и бактериальными тестами в соответствии с требованиями. За 2013-2015гг. нестерильных проб не выявлено.

В соответствие с протоколами инструментальных исследований, выполненных Филиалом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе» при плановом надзоре неудовлетворительных смывов на санитарно-показательную микрофлору – не выявлено, нестерильных проб в смывах с медицинского инструментария не выявлено.

На объекте осуществляется профилактическая дератизация по государственному контракту № 2 от 22.01.2015 года с ООО «Профилактика +».

В соответствии с экспертным заключением № 54.271.10.1.15.12.09 от 15.12.2015 года, филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»

При проверке личных медицинских книжек выявлено:

- часть представленных на экспертизу личных медицинских книжек не установленного образца: Борисова О.А. – мед. сестра, Костина Н.В. – мед. сестра, Умарова Л.Н. – мед. сестра, Лосева О.М. – мед. сестра, Маликова Н.В. – фельдшер, Стрельцова Н.И. – палатная мед. сестра, Власова Н.В. – мед. сестра, Шибяева Л.Н. – ст. мед. сестра, Светлакова Л.М. – палатная мед. сестра, Гордина Н.И. – мед. сестра, Андреева Л.Л. – ст. мед. сестра, Андреева А.В. – палатная мед. сестра, Ждановская Н.Л. – палатная мед. сестра, Лисенкова Е.Н. – мед. сестра, Антонова Н.А. – мед. сестра, Сорокина Н.В. – кладовщик, Спиридонова Е.В. – фельдшер, Пивоварова Н.А. – дезинфектор, Кузнецова Л.В. – мед. сестра, Жарнова Ю.В. – мед. сестра, Евсеева М.А. – мед. сестра, Волкова И.А. – врач, Соколова И.В. – мед. сестра, Решетникова Л.О. – зав. отделением, Белохвостик Е.Ю. – мед. сестра;

- в представленных личных медицинских книжках отсутствует запись, что данные лица работают в Будогощском психоневрологическом интернате: Кубранова Е.Н., Валькова Е.В.,

Ильина Н.Е., Круглова Н.Н., Черкашина О.И., Чигирь В.В., Носкова Г.А. Тихомирова М.Э., Борина Н.В., Варварычева С.Г., Алексеева Е.И., Баранова Е.Н., Швецова Ю.В., Смирнова Н.В., Гавриленкова Т.В.;

- профилактические прививки проводятся в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 21.03.14г. №125н;

- предварительный и периодический медицинский осмотр проводится в соответствии с Приказом МЗ и СР РФ от 12.04.2011г № 302н;

- в части личных медицинских книжек отсутствуют данные о пройденном гигиеническом обучении с последующей аттестацией в соответствии с Приказом МЗ РФ от 29.06.2000г. № 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций»: Герасимова М.Н. – санитарка-буфетчица, Потапова Р.А. – диет.сестра, Васильева Н.Е. – повар,

что не соответствует Федеральному закону от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», приказу Роспотребнадзора от 20.05.2005г. № 402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте», приказу МЗ РФ от 29.06.2000г. №229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций».

Не обеспечено правильное хранение санитарной одежды персонала в индивидуальных двухсекционных шкафах, что является не выполнением п.10.17. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противозидемическому режиму их работы».

**Аптека** отпускает готовые формы. Лицензия на осуществление фармацевтической деятельности № ЛО-47-02-000470 выдана 24.05.2012 года.

Обеспечено хранение лекарственных препаратов с учетом физико-химических, фармакологических и токсикологических свойств. Помещение для хранения лекарственных препаратов оснащено шкафами, стеллажами, психрометром, показания не регистрируются ежедневно в специальном журнале. Для хранения термолабильных лекарственных препаратов установлено холодильное оборудование. Иммунобиологические препараты не хранятся.

**Пищеблок ПНИ** размещён на первом этаже двухэтажного административного корпуса. Построен по проекту.

Набор помещений:

1) производственные помещения: горячий цех, мясной цех, рыбный цех, овощной цех, кондитерский цех, холодный цех, моечное отделение.

2) 1 складское помещение для продуктов длительного хранения и сыпучих продуктов, помещение суточного запаса продуктов, склад овощей, морозильная камера для сырой продукции, 2 морозильные камеры для хранения продуктов с температурным режимом хранения до + 6 гр. С.

3) санитарно- бытовые помещения: гардероб для персонала, 1 санитарный узел для персонала, душевая.

4) подсобные помещения: кабинет шеф-повара и диет. сестры, 2 помещения для пустой тары и инвентаря, помещение для приёма пищи персоналом ПНИ.

Все помещения размещены с учётом поточности.

Приготовленная на пищеблоке пища в термосах доставляется в раздаточные 6-ти отделений. Раздаточные имеют обеденные залы, помещения для подготовки обедов к раздаче, моечные отделения. Содержатся помещения раздаточных в удовлетворительном состоянии.

Технологического и холодильного оборудования достаточно. Все единицы холодильного оборудования оснащены приборами, измеряющими температурный режим.



Нарушения режима хранения продуктов, на момент проверки, не установлено. Технологическое оборудование находится в рабочем состоянии.

Текущая уборка проведена удовлетворительно. Санитарный день проводится 1 раз в месяц. Визуально посуда вымыта удовлетворительно. Мытьё посуды осуществляется ручным способом. Моющие и дезинфицирующие средства имеются в достаточном количестве. Инструкция по мытью и обработки посуды имеется. Уборочный и разделочный инвентарь промаркирован, маркировка соблюдается. Хранится уборочный инвентарь в специально оборудованном месте.

Поступающие на пищеблок продукты имеют документы, подтверждающие происхождение, качество и безопасность. Приготовление блюд осуществляется в соответствии с технологическими инструкциями и рецептурами. Замечаний по технологии приготовления не выявлено. Продуктов с истёкшим сроком реализации не обнаружено. Санитарная документация ведётся.

Условия для соблюдения правил личной гигиены созданы. Работники пищеблока обеспечены санитарной одеждой, стирка которой осуществляется централизованно. Аптечка, для оказания первой медицинской помощи имеется, размещена в доступном месте.

Программа производственного контроля разработана, выполняется. Протоколы лабораторных исследований к проверке представлены. Все пробы соответствуют гигиеническим нормативам

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. В ходе проверки представлены протоколы инструментальных измерений по программе производственного контроля параметров микроклимата от 21.05.2013г. № 128. МК, от 21.05.2014г. №115.МК, от 19.05.2015 г. № 80.МК филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе», периодичность измерения параметром микроклимата не соответствует требованиям п.5.5.; приложения №10 СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы».

2. В ходе проверки проведены измерения параметров микроклимата в соответствии с протоколом № 186/1 от 10.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе» установлено несоответствие по температуре в палате № 6 общего отделения и в кабинете медицинской сестры в отделении милосердия № 3, что не соответствует требованиям п.5.5.; приложения №10; п.6.8. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы».

3. Отделка помещений не соответствует требованиям п.6.2., п.6.5., п.6.7. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы»:

- в кабинете физиотерапии: по стене проступает плесневый грибок,

- в общем отделении: частичное шелушение покрасочного слоя в душевой и палате № 6 Л, в палате № 6 П проступает плесневый грибок, в холле имеются дефекты в линолеумном покрытии пола, в холле имеются частичные сколы покрасочного слоя.

- отделение милосердия: в медицинском кабинете у окна отслоение покрасочного слоя, в туалете на стенах частично отсутствует кафельная плитка, в палате № 5 имеются дефекты в линолеумном покрытии пола.

- отделение милосердия 3: в туалете на стенах частично отсутствует кафельная плитка, в палате № 30 частичное шелушение покрасочного слоя, в моечной буфета частично отсутствует кафельная плитка на стене

- отделение 1-1а: в раздаточной частичное шелушение покрасочного слоя, в палате № 12 имеются дефекты в линолеумном покрытии пола,

что затрудняет качественное проведение уборки, мытья и дезинфекции помещений.

4. В соответствии с экспертным заключением № 54.271.10.1.15.12.09 от 15.12.2015 года, филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»

При проверке личных медицинских книжек выявлено:

- часть представленных на экспертизу личных медицинских книжек неустановленного образца: Борисова О.А. – мед. сестра, Костина Н.В. – мед. сестра, Умарова Л.Н. – мед. сестра, Лосева О.М. – мед. сестра, Маликова Н.В. – фельдшер, Стрельцова Н.И. – палатная мед. сестра, Власова Н.В. – мед. сестра, Шибаева Л.Н. – ст. мед. сестра, Светлакова Л.М. – палатная мед. сестра, Гордина Н.И. – мед. сестра, Андреева Л.Л. – ст. мед. сестра, Андреева А.В. – палатная мед. сестра, Ждановская Н.Л. – палатная мед. сестра, Лисенкова Е.Н. – мед. сестра, Антонова Н.А. – мед. сестра, Сорокина Н.В. – кладовщик, Спиридонова Е.В. – фельдшер, Пивоварова Н.А. – дезинфектор, Кузнецова Л.В. – мед. сестра, Жарнова Ю.В. – мед. сестра, Евсеева М.А. – мед. сестра, Волкова И.А. – врач, Соколова И.В. – мед. сестра, Решетникова Л.О. – зав. отделением, Белохвостик Е.Ю. – мед. сестра;

- в представленных личных медицинских книжках отсутствует запись, что данные лица работают в Будогощском психоневрологическом интернате: Кубранова Е.Н., Валькова Е.В., Ильина Н.Е., Круглова Н.Н., Черкашина О.И., Чигирь В.В., Носкова Г.А., Тихомирова М.Э., Борина Н.В., Варварычева С.Г., Алексеева Е.И., Баранова Е.Н., Швецова Ю.В., Смирнова Н.В., Гавриленкова Т.В.;

- профилактические прививки проводятся в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 21.03.14г. №125н;

- предварительный и периодический медицинский осмотр проводится в соответствии с Приказом МЗ и СР РФ от 12.04.2011г № 302н;

- в части личных медицинских книжек отсутствуют данные о пройденном гигиеническом обучении с последующей аттестацией в соответствии с Приказом МЗ РФ от 29.06.2000г. №229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций»: Герасимова М.Н. – санитарка-буфетчица, Потапова Р.А. – диет.сестра, Васильева Н.Е. – повар,

что не соответствует Федеральному закону от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», приказу Роспотребнадзора от 20.05.2005г. № 402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте», приказу МЗ РФ от 29.06.2000г. №229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций».

5. В ходе проверки отобрана проба воды питьевой в соответствии с протоколом № 4549 от 14.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе» установлено несоответствие СанПиН 2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» по санитарно-химическому показателю Железо общее.

6. Не обеспечено правильное хранение санитарной одежды персонала в индивидуальных двухсекционных шкафах, что является не выполнением п.10.17. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противозидемическому режиму их работы».



(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

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 к акту документы:

- Протокол измерений параметров искусственной освещенности № 186/2 от 10.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- Протокол лабораторных исследований воды питьевой на санитарно- химические и микробиологические показатели № 4549 от 14.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- Протоколы лабораторных исследований смывов на наличие условно-патогенной микрофлоры № 4554. № 4555 от 14.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- Протокол лабораторных исследований на стерильность № 4557 от 14.12.2015 г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- Протоколы лабораторных исследований воздуха на микробиологию № 4556 от 09.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- Протокол лабораторных исследований воздуха санитарная химия № 186/6 от 10.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- протоколы измерений параметров микроклимата № 186/1 от 10.12.2015г.
- Протокол лабораторных исследований смывов на наличие яйца гельминтов № 4551 от 08.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- Протокол лабораторных исследований калорийности № 4545 от 14.12.2015 г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;
- Протокол лабораторных исследований на содержания витамина С № 4544 от 14.12.2015г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;



- Протокол лабораторных исследований пищевого продукта на микробиологические показатели № 4548, 4553, 4552 от 14.12.2015 года филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;

- Протокол лабораторных исследований пищевого продукта № 4546 от 14.12.2015г. . филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;

- Протокол лабораторных исследований пищевого продукта на санитарно-химические показатели № 4547 от 14.12.2015 г. . филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;

- экспертное заключение № 54.271.10.1.15.12.09 от 15.12.2015 года . филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Немов Александр Владимирович начальник территориального отдела

Тимофеева Любовь Валентиновна главный специалист-эксперт

Николаева Мария Александровна главный специалист эксперт

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

Алексеев Зоя Сергеевна - директор Курортного ИЧ

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

“ 17 ” декабря 20 15 г.

Алексеев  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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