

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области**

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области в Киришском районе  
Ленинградская область, Киришский район, г. Кириши, ул. Советская, д.6

**А К Т П Р О В Е Р К И № 47-01-08-449/19**  
**плановой/внеплановой выездной/документарной**  
(нужное подчеркнуть)

г. Кириши

«01 » апреля 2019г.  
15 часов 00 минут  
*дата, время составления акта*

*место составления акта*

На основании Распоряжения заместителя Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области Веденьевой Ольги Викторовны № 47-01-08-449/19 от «11» марта 2019 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области»,

**должностными лицами территориального отдела в Киришском районе  
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области**

Врио начальника территориального отдела Тимофеева Любовь Валентиновна

*(должность, фамилия, имя отчество полностью)*

Специалист-эксперт Прохорова Анна Николаевна

проведена  **плановая** /  **внеплановая**  
 **выездная** /  **документарная**  
проверка за соблюдением требований законодательства  
 **санитарно-эпидемиологического благополучия населения.**

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя  
Ленинградское областное государственное стационарное бюджетное учреждение социального обслуживания «Будогошский психоневрологический интернат»

*(наименование юридического лица,*

*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)*

Место проведения проверки: 187120, Ленинградская область, Киришский район, п.г.т. Будогощь, ул. Советская, 75

*(полный фактический адрес)*

Место нахождения юридического лица: 187120, Ленинградская область, Киришский район, п.г.т. Будогощь, ул. Советская, 75

*(полный юридический адрес)*

ОГРН \_\_ 1024701480638,ИНН \_ 4708005412

*Подпись проверяющего*

*подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП*

Руководитель предприятия: директор Фокина Зоя Сергеевна

**Дата и время проведения проверки:**

«19\_» марта 2019 г. с 11 ч. час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3 час 00 мин.  
Общая продолжительность проверки с 13.03.2019. по 09.04.2019 (20 рабочих дней).

(рабочих дней/часов)

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

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

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Ленинградского областного государственного стационарного бюджетного учреждения социального обслуживания «Будогощский психоневрологический интернат» Фокина Зоя Сергеевна  
(Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица 

Дата и время ознакомления с распоряжением « 12 » марта 2019г. 9 часов 00 минут

**Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:**

Лаборант: Голубкова Ольга Александровна, Павловой Любовь Николаевны

Химик-эксперт - Болгова Елена Леонидовна,

Заведующая санитарно-гигиенической лабораторией - Дроганова Лидия Александровна,

Заведующая санитарно-эпидемиологическим отделом – Еремкина Наталья Викторовна,

Заведующая микробиологической лабораторией - Журавлева Наталья Михайловна,

Врач общей гигиены – Кукушкин Андрей Валентинович.

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе»,

№ свидетельства об аккредитации РОСС RU.001.513526, дата выдачи свидетельства 20.06.2016г.,  
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство РОСАККРЕДИТАЦИЯ


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


(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю: Фокина Зоя Сергеевна, директор; 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)

В ходе проведения проверки: дата и время начала проверки 19 марта 2019г. в период времени с 11 часов 00 минут до 14 часов 00 минут, установлено:

  
Подпись проверяющего

  
подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Ленинградское областное государственное стационарное бюджетное учреждение социального обслуживания «Будогощский психоневрологический интернат», основной вид деятельности предоставление социальных услуг в стационарной форме гражданам, признанным в установленном порядке нуждающимися в предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

Учредительным документом является Устав.

Режим работы учреждения круглосуточный.

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. Общая площадь территории 36413 м.кв. Выделена зона жилых корпусов и хозяйственная зона. Выделена и благоустроена зона отдыха, зона для физкультурно-оздоровительных занятий.

Структура: жилые корпуса – 3 объединен отапливаемым переходом, пищеблок, аптека, прачечная, дезкамерное отделение, баня, парикмахерская, производственные помещения.

Мощность по проекту 300 коек, фактически проживающих 300. Общая жилая площадь 2157,2 м.кв., 7,1 кв. м. на одного проживающего. Отделения коридорного типа оборудованы основными помещениями: санитарно-бытовые, хозяйственные, комнаты проживания, столовые, буфетные, душевые, туалеты, холлы. Спальные комнаты предусмотрены на 4-6 человек. Предусмотрено карантинное отделение с изолятором.

Работает 6 отделений. Каждое отделение обеспечено, комнатой отдыха для персонала. Персоналом обеспечены -100% , работает 200 человек, в том числе 121 медицинского.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-47-01-001784 выдана 18.12.2017г.

По набору и площади помещений отделения интерната отвечают гигиеническим требованиям.

Отделка помещений жилых, хозяйственно-бытовых, медицинских соответствует требованиям. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». В 2017 год проведен ремонт спального корпуса № 2, 2-х этажей, ремонт пищеблока, ремонт продовольственного склада, слесарной, плотницкой, кабинет ЛФК, в 2019 году проводится ремонт 2-х отделений и мед. блока.

Отопительные приборы размещены под окнами, частично на внутренних стенах. Жилые комнаты оборудованы кроватями, столами, стульями, тумбочками, шкапами. Количество стульев соответствует числу кроватей.


Водоснабжение холодное и горячее централизованное поступает по государственному контракту с МП «УВКХ» № 90 от 26.12.2018г. Качество воды для хозяйственно-питьевого назначения соответствует требованиям 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».

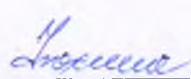
Теплоснабжение от центральной котельной поселка по государственному контракту на пользование тепловой энергией в горячей воде № ТЭ-0064 от 28.12.2018 г. с МП «ЖХ».

Осуществляется контроль по программе производственного контроля за параметрами микроклимата.

В ходе проверки проведены измерения параметров микроклимата, параметры микроклимата соответствуют.

Помещения интерната имеют естественное и искусственное освещение. В качестве источников искусственного освещения используются лампы накаливания и люминесцентные лампы светодиодные, приборы размещены на потолках. Проводится производственный контроль за параметрами освещенности. Электроснабжение осуществляется по договору № 47110000110290 с ОАО «Петербургская сбытовая компания». В ходе проверки проведены измерения параметров искусственной освещенности, освещенность соответствует гигиеническим нормативам.

  
Подпись проверяющего

  
подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Вентиляция: естественная (через оконные проемы (фрамуги), приточно- вытяжная с механическим побуждением, техническое обслуживание вентиляции осуществляется по государственному контракту № 05-01-19 от 15.01.2019 года с Киришское местное отделение Ленинградского областного отделения общероссийской организации «Всероссийское добровольное пожарное общество», предоставлен акт проверки вентиляции от 29.10.2018г.года.

Влажная уборка помещений на отделениях (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) осуществляться 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 процедурных проводится 1 раз в неделю с обработкой и дезинфекцией оборудования, мебели, инвентаря, помещений палатных отделений и других функциональных помещений и кабинетов проводится по графику 1 раза в месяц с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников.

Для обеззараживания воздуха и поверхностей помещений в учреждении применяется ультрафиолетовое бактерицидное излучение с использованием бактерицидных облучателей открытого и закрытого (рециркуляторы передвижные) типов. Правила эксплуатации соблюдаются.

Мытье проживающих в том числе осмотр на педикулез, чесотку осуществляется 1 раз в неделю, по необходимости чаще. Организована стрижка в парикмахерской и бритье.

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 учреждения. Помещение для хранения чистого белья в прачечной оборудовано стеллажами, маркировка по отделениям, в отделениях запас хранится в шкафах.

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

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

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

Имеется настороженность к выявлению педикулеза (осмотр с отметкой в журнале) проводится 1 раз в 7 дней.

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 2018 г. нестерильных проб не выявлено.

В соответствии с протоколами инструментальных исследований, выполненных Филиалом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе» при внеплановом надзоре неудовлетворительных смывов на санитарно-показательную микрофлору – не выявлено.

На объекте осуществляется профилактическая дератизация по государственному контракту № 1 от 01.01.2019 года с ООО «Профилактика +», представлены акты выполненных работ за январь, февраль, март 2019 года.

Обеспечено правильное хранение санитарной одежды персонала в индивидуальных двухсекционных шкафах. Сотрудники проходят предварительные и периодические медицинские осмотры, прививаются в соответствии с приказами.

В организации образуются отходы классов А,Б,Г. Руководителем организации утверждена инструкция порядка сбора, временного хранения и транспортировки отходов.

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Руководителем организации утверждена схема обращения с медицинскими отходами. Отходы класса А - сбор отходов внутри подразделений осуществляется в многоразовые ёмкости (бачки, вёдра). Тара маркирована отходы класса А. 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 соответствии с государственным контрактом № 40 от 12.02.2019 г. г. с МП «ККП г.п.Будогощь», ООО «Лель-ЭКО».

Отходы класса Б - одноразовый медицинский инструментарий собираются в отделениях, подлежат обязательной дезинфекции собираются в одноразовую мягкую или твердую непрокальваемую упаковку после окончания сборки и упаковки, поступают на временное хранение в помещение временного хранения отходов в дальнейшем утилизируется по договору № 88-32-01-М от 01.06.2018 года с ООО «Центр управления Ресурсами», лицензия № 077418 от 14.06.2016 года выдана департаментом Росприроднадзора по центральному Федеральному округу.

Отходы класса Г - люминесцентные лампы, собираются в железные контейнеры, с крышками, нанесена маркировка отходы класса «Г», контейнеры размещены в помещении временного хранения отходов, утилизация люминесцентных ламп осуществляется по государственному контракту № 23011 от 30.11.2017 г. с ООО «ЭП «Меркурий».

**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 регистрируются ежедневно в специальном журнале. Для хранения термолабильных лекарственных препаратов установлено холодильное оборудование. Иммунобиологические препараты не хранятся.

**Пищеблок:**

Услуги по организации питания оказываются по государственному контракту № 8-у от 10.01.2019 года с ООО «Новый век»

(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)

**При проведении плановой проверки проведены следующие исследования:**

Оценка результатов измерений параметров микроклимата.

Замеры параметров микроклимата (температура воздуха, относительная влажность воздуха, скорость движения воздуха) проводились в жилых комнатах, анализ результатов измерений параметров микроклимата показал, что параметры микроклимата **соответствуют** показателям, установленным СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»

Оценка результатов измерений параметров искусственной освещенности.

Замеры параметров искусственной освещенности проводились в жилых комнатах, анализ результатов измерений параметров искусственной освещенности показал, что параметры искусственной освещенности **соответствуют** показателям, установленным СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»

Оценка результатов лабораторных исследований воды.

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Согласно протоколу лабораторных исследований от № 1061.19 от 25.03.2019 г. № 1062.19 от 25.03.2019 г. выполнены филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ленинградской области в Киришском районе установлено, что проба питьевой воды соответствует СанПиН 2.1.4.1074-01 «Вода питьевая. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» по микробиологическим, санитарно-химическим и органолептическим показателям.

Оценка результатов смывов на наличие условно-патогенной флоры

Смывы с поверхностей инвентаря, оборудования, мебели проведены в процедурных, медицинских кабинетах согласно протокола лабораторных исследований № 1060.19 от 22.03.2019 года на наличие условно-патогенной флоры в смывах не обнаружено.

Оценка результатов смывов на наличие бактерий группы кишечной палочки

Смывы с поверхностей инвентаря, оборудования, мебели проведены в буфетах и столовых отделений согласно протокола лабораторных исследований № 1059.19 от 21.03.2019 года смывов наличие бактерий группы кишечной палочки не обнаружено

**В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

- 19.03.2019 года в период времени с 11 ч. до 12 ч. 00 минут установлено, что медицинская мебель установленная в процедурных и медицинских кабинетах (тумбы) общего отделения, отделение милосердия 1 с повреждениями отделки, что не обеспечивает их устойчивость к воздействию моющих и дезинфицирующих средств, и является нарушением п. 8.8 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст. 24 Закона РФ № 52-ФЗ от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

(с указанием нормативных актов, которые нарушены)

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии

(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту проверки прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

1. Протоколы лабораторных исследований/измерений № 1059.19 от 21.03.2019 года, № 1060.19 от 22.03.2019 г., № 61/1.19 от 20.03.2019 г., № 61/2.19 от 20.03.2019 г., № 1061.19 от 25.03.2019 г., № 1062.19 от 25.03.2019 г.

(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах.

Должностное лицо Врио начальника территориального отдела Тимофеева Л.В.

(должность, подпись, ФИО)

Должностное лицо

(должность, подпись, ФИО)

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

директор: Ломашев З.С. Тимофеева

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

дата 01.04.2019 время 15-00

Ломашев

(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Для особых отметок

Ломашев  
Подпись проверяющего

Ломашев  
подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП