

«22» 08. 2023г.

№ КНМ 26240041000107348942 / 2024063906

(Дата и учетный номер сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий)

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:



QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ

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 Ставропольскому краю

« 25 » _октября_ 20 24 г., _17_ час. _00_ мин. № _242

(место составления акта)

АКТ _плановой_ ВЪЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ (плановой/внеплановой)

1. Выездная проверка проведена в соответствии с решением: **решение о проведении контрольно-надзорного мероприятия**

— (указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о проведении выездной проверки, учетный номер выездной проверки в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий).

2. Выездная проверка проведена в рамках (отметить нужное):

☒ федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей.

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Выездная проверка проведена:

руководитель группы — заместитель начальника отдела санитарного надзора Иванова Людмила Александровна, ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Мясищев Сергей Николаевич, заместитель начальника отдела санитарного надзора Макиевская Элла Викторовна, главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Пчелинцева Юлия Сергеевна, главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора и санитарной охраны территории Сысолятина Ирина Васильевна

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки.

При замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездной проверки, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездной проверки)

4. К проведению выездной проверки были привлечены:

специалисты:

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности специалистов)

эксперты (экспертные организации):

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» (АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ № RA. RU. 510434 от 30.10.2015, выдан Федеральной службой по аккредитации, № RA. RU. 710062 от 18.06.2015 г. выдан Федеральной службой по аккредитации: ,Попова Татьяна Ивановна-помощник врача-эпидемиолога отдела обеспечения лабораторных испытаний,

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Выездная проверка проведена в отношении:

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Ставропольский краевой геронтологический центр» ОГРН 1022601974230 ИНН 2636005914

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

6. Выездная проверка была проведена по адресу (местоположению):

355026, КРАЙ, СТАВРОПОЛЬСКИЙ, ГОРОД, СТАВРОПОЛЬ, ул.Федосеева, 9 _

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка)

7. Контролируемое лицо:

_ Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Ставропольский краевой геронтологический центр» ОГРН 1022601974230 ИНН 2636005914 _
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

8. Выездная проверка проведена в следующие сроки:

с «14» _ октября 20 24 г., _09_ час. _00_ мин.

по «25» _ октября 20 24 г., _12_ час. _00_ мин.

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

15 час. _ мин.

(указывается срок (часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом)

Проведение выездной проверки приостанавливалось в связи с:

с «__» _ 20 г., _ час. _ мин.

по «__» _ 20 г., _ час. _ мин.

(указывается основание для приостановления проведения выездной проверки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения выездной проверки)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

(часы, минуты)

_____ день _____ час. _____ мин.

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

9. При проведении выездной проверки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1. осмотр

(указывается первое фактически совершенное контрольное (надзорное) действие: 1) осмотр; 2) досмотр; 3) опрос; 4) получение письменных объяснений; 5) истребование документов; 6) отбор проб (образцов); 7) инструментальное обследование; 8) испытание; 9) экспертиза; 10) эксперимент).

в следующие сроки:

с « 14 » _____ 10 _____ 20 24 г., 10 час. _____ 30 _____ мин.

по «14» _____ 10 _____ 20 24 г., _____ 15 _____ час. _____ 00 _____ мин.

по месту: г. Ставрополь, ул. Федосеева, 9

по результатам которого составлен:

протокол осмотра б/н от 14.10.2024 г.

в следующие сроки:

с « 25 » октября 2024 г., 09 час.00мин

по « 25 » октября 2024 г., 17 час 00 мин.

по месту: г. Ставрополь, ул. Федосеева, 9

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

протоколы осмотра территорий, помещений, производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов без вскрытия помещений, транспортных средств, упаковки продукции (товаров), без разборки, демонтажа или нарушения целостности обследуемых объектов и их частей иными способами территорий и помещений (отсеков), а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного (надзорного) мероприятия, от 25.10.2025 г. (указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

2.

_____ отбор проб _____

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным (надзорным) действиям)

в следующие сроки:

с « 14 » _____ 10 _____ 20 24 г., _____ 09 _____ час. _____ 00 _____ мин.

по « 14 » _____ 10 _____ 20 24 г., _____ 10 _____ час. _____ 00 _____ мин.

по месту: _____ г. Ставрополь, ул. Федосеева, 9 _____

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

протокол отбора образцов (проб) от 14.10.2024 г. б/н,

с « 14 » октября 2024 г., 10 час.30 мин.

по «14 » октября 2024 г., 11 час. 00 мин.

по месту: г. Ставрополь, ул. Федосеева, 9

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов б/н от 14.10.2024г,
протокол отбора смывов с объектов окружающей среды и материала на стерильность б/н от
14.10.2024г, протокол отбора проб воды б/н от 14.10.2024г

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

3.

испытания

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с « 14 » 10 20 24 г., 09 час. 00 мин.

по « 16 » 10 20 24 г., 14 час. 00 мин.

по месту: г. Ставрополь, ул. Мира. 135

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

протоколы испытаний № 26-20/15911-2024 от 16.10.2024 г., № 26-20/15913-01-24 от
16.10.2024 г., , № 26-20/1595-01-24 от 16.10.2024, № 26-20/15916-01-24 от 16.10.2024 г.,

в следующие сроки:

с «14 » октября 20 24 г., 10 час.30 мин.

по «23 » октября 2024 г., 18 час. 00 мин.

по месту: г. Ставрополь, пер. Фадеева, 4

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

протоколы испытаний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» от
21.10.2024г №№ 26-20/15917-01-24, 26-20/15918-01-24, 26-20/15960-24, 26-20/15953-24, 26-
20/15955-24, 26-20/15957-24, 26-20/15959-24, 10602, 10603, 10604, 10605, 10606

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

4.

инструментальное исследование

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с « ____ » 20 ____ г., ____ час. ____ мин.

по « ____ » 20 ____ г., ____ час. ____ мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенного

контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

5.

истребование документов

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с «12» 10 20 23 г., 10 час. 00 мин.

по «12» 10 20 23 г., 14 час. 00 мин.

по месту: г. Ставрополь, ул. Федосеева. 9

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

требование об истребовании документов

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

6.

испытания

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с «02» 10 20 23 г., 10 час. 00 мин.

по «12» 10 20 23 г., 18 час. 00 мин.

по месту: г. Ставрополь, пер. Фадеева. 4.

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

протоколы испытаний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» от 10.10.2023г № 16216, 16217, 16218, 16130, 16219, 16220, 16221, 16222, 16130

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

7.

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с «__» __ 20 г., __ час. __ мин.

по «__» __ 20 г., __ час. __ мин.

по месту: _____

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

8.

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с «__» ____ 20 г., __ час. __ мин.

по «__» __ 0 20 г., __ час. __ мин.

по месту: __ г

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

9.

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с «__» __ 20 г., __ час. __ мин.

по «__» __ 20 г., __ час. __ мин.

по месту:

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

10.

(указываются аналогичные сведения совершенному контрольному (надзорному) действию)

в следующие сроки:

с «__» ____ 20 г., __ час. __ мин.

по «__» ____ 20 г., __ час. __ мин.

по месту: _____

(указываются даты и места фактически совершенного контрольного (надзорного) действия)

по результатам которого составлен:

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол

инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

10. При проведении выездной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

программа производственного контроля, протоколы лабораторно – инструментальных исследований и испытаний в рамках выполнения производственного контроля, документы, подтверждающие соблюдение порядка обращения с медицинскими отходами, договор на дезинсекционные и дератизационные обработки с актами выполненных работ, договор на техническое обслуживание стерилизующего оборудования; договор на обслуживание систем вентиляции, документы о прохождении медосмотров сотрудников, сведений об иммунизации персонала, документы, подтверждающие централизованную стирку белья, , документы, подтверждающие безопасность пищевой продукции, меню, бракеража, поверку средств измерения температурного режима.

(указываются рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе:

- 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа;
- 2) представленные контролируемым лицом;
- 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия,
- 4) иные (указать источник)

11. По результатам выездной проверки установлено:

При проведении плановой выездной проверки государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Ставропольский краевой геронтологический центр» (далее- ГБСУСОН «СКГЦ») при проведении осмотра пищеблока и буфетного отделения, с проведением отбора образцов (проб) продовольственного сырья, пищевых продуктов, смывов с объектов окружающей среды и анализе представленных протоколов испытаний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» от 21.10.2024г №№ 26-20/15917-01-24, 26-20/15918-01-24, 26-20/15960-24, 26-20/15953-24, 26-20/15955-24, 26-20/15957-24, 26-20/15959-24, 10602, 10603, 10604, 10605, 10606, нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства не выявлено

отсутствие нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в следующих документах:

ст. 20, 22, 24, 24, 27, 32, 34, 35 Федеральный закон № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» 30.03.1999,
ст. 10, 12 Федеральный закон № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» 23.02.2013,
ТР ТС 019/2011 "О безопасности средств индивидуальной защиты",
ст.3 Федеральный закон от 02.01.2000 г № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
статьи 3, 4, 5, 6, 7 и 8 технического регламента Таможенного союза «О безопасности упаковки» (ТР ТС 005/2011 от 16.08.2011);
ст. 2-5 Технический регламент Таможенного союза ТР ТС 022/2011 от 09.12.2011 г «Пищевая продукция в части ее маркировки»; п.п.1-12, 15-96, 99-115 ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции»; раздел IV-V VI, VII, VIII, IX, X, XI XII ТР ТС 040/2016 «О безопасности рыбы и рыбной продукции»; ст. 3-8 ТР ТС 023/2011 «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей»; положения ТР ТС 024/2011 технического регламента Таможенного союза «Технический регламент на масложировую продукцию»; главы II-V, VII, VIII СанПиН 2.3/2.4.3590-20 от 27.10.2020 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»,
разделы 1, 2, 5 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территории городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий»; СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» раздел 10.

2. выявлены нарушения требований

СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней":

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»:

Глава XLIV:

- п. 3598. В стерилизационной контроль качества предстерилизационной очистки проводят не ежедневно. Контролю не подлежит 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц. (Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно. Контролю подлежат: в ЦСО - 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену; при децентрализованной обработке - 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц.)

- п. 3601. В отделении социальной адаптации на медицинском посту повторно используются изделия однократного применения. (Запрещается повторное использование изделий однократного применения или использование их после истечения срока годности, указанного производителем.)

- п. 3793. В перевязочном кабинете наборы для проведения перевязок не индивидуальны. (Наборы для проведения перевязок должны быть индивидуальными.)

- п. 3794. В перевязочном кабинете «малый» перевязочный стол накрывается не на каждую перевязку. (На каждую перевязку накрывают «малый» перевязочный стол. При наличии индивидуальных стерильных наборов стерильный стол можно не накрывать, при этом в составе набора предусматривается стерильная салфетка.)

- п. 4016. Врач-стоматолог работает без сопровождения среднего медицинского персонала. (В целях соблюдения противозидемического режима врач должен работать в сопровождении среднего медицинского персонала, осуществляющего обработку рабочих мест, дезинфекцию, а также, в случае отсутствия централизованной стерилизационной, предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинской техники и медицинского назначения.)

3544. не проводится необходимая дезинфекция в помещениях класса чистоты Б, а именно, в нарушении СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"

4.5.5. - воздух помещений медицинской организации не соответствует предельному значению содержания общего количества микроорганизмов в 1 м^3 (далее - класс чистоты) с учетом температуры и кратности воздухообмена в соответствии с приложением N 3 к настоящим правилам, а именно, в воздухе ЦСО до работы, отобранном 14.10.2024 г. г. в 08 часов, общее количество микроорганизмов составило 350 КОЕ на кубический метр при норме не более 300 КОЕ на кубический метр, что подтверждается протоколом испытаний № 26-20/15913-01-24 от 16.10.2024 г. аккредитованного испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», в воздухе перевязочного кабинета до работы, отобранном 14.10.2024 г. г. в 08 часов 20 мин., общее количество микроорганизмов составило 310 КОЕ на кубический метр при норме не более 300 КОЕ на кубический метр, что подтверждается протоколом испытаний № 26-20/15916-01-24 от 16.10.2024 г. аккредитованного испытательного лабораторного центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае»

4.7. в помещениях допускается использование мебели, выполненной из материалов, не устойчивых к воздействию моющих и дезинфицирующих средств или с нарушенным покрытием;

3582. Изделия однократного применения утилизируют в нарушении санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами., а именно: в нарушении СанПин 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемиологическим (профилактическим) мероприятиям»:

-п.175. В перевязочной отделения Милосердие отсутствуют одноразовые непрокалываемые влагостойкие емкости (контейнеры) для сбора острых медицинских отходов класса Б.(скальпелей)

- п.194 В отделении социальной адаптации при проведении инъекций снимается ручную иглу со шприца после использования, надевается колпачок на иглу после инъекции. (При сборе и дальнейшем обращении с медицинскими отходами запрещается:

снимать ручную иглу со шприца после использования, надевать колпачок на иглу после инъекции.) в процедурных кабинетах после проведения инъекций пересыпаются неупакованные медицинские отходы класса Б из одной емкости в другую

-п.201 В кабинете приема врачей при хранении медицинских отходов допущено хранение использованных скарификаторов в одноразовом контейнере для колющего и режущего инструментария в течении более 3-х суток с начала момента накопления отходов, что предусматривает административную ответственность по ст. 6.3 ч.1 КоАП РФ

(указываются выводы по результатам проведения выездной проверки:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (нереализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольного надзорного (мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

Протокол осмотра б/н от 14.10.2024г, протокол осмотра б/н от 25.10.2024 г. протоколы отбора продовольственного сырья, пищевых продуктов б/н от 14.10.2024г; протокол отбора смывов с объектов окружающей среды и материала на стерильность б/н от 14.10.2024; протокол отбора проб воды б/н от 14.10.2024г , протоколы испытаний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае» от 21.10.2024г №№ 26-20/15917-01-24, 26-20/15918-01-24, 26-20/15960-24, 26-20/15953-24, 26-20/15955-24, 26-20/15957-24, 26-20/15959-24, 10602, 10603, 10604, 10605, 10606, протоколы испытаний № 26-20/15911-2024 от 16.10.2024 г., № 26-20/15913-01-24 от 16.10.2024 г., , № 26-20/1595-01-24 от 16.10.2024, № 26-20/15916-01-24 от 16.10.2024 г.,

фото- материалы

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол опроса, протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий (даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Ковалева Е.Л.

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего выездную проверку)

(подпись)

главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Ковалева Е.Л. тел.: 8-(8652)- 28-59-47 электронная почта: komun@26.rospotrebnadzor.ru

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт выездной проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

С актом ознакомлен
«15» октября 2014 г. в 19 час. 30 мин.

(Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления (дата и время) контролируемого лица или его представителя с актом выездной проверки)

Р. Болобаев

(подпись)

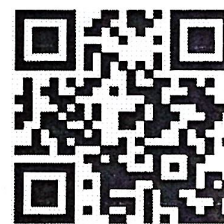
Болобаев Р.Э.

(ФИО, должность)

Акт

направлен в электронном виде _____ (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале.

В случае несогласия с настоящим решением Вы можете обжаловать его в течение 30 календарных дней со дня получения информации о принятии обжалуемого решения (статья 40 Федерального закона "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации") с использованием единого портала государственных и муниципальных услуг (функций), перейдя по ссылке <https://knd.gosuslugi.ru/> или с помощью QR-кода:



Мероприятие по контролю
№ 26240041000107348942 /
2024063906

от «22» 08 2023г.

отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о
контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий,



QR-код

**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 Ставропольскому краю**

ИНН 2636045466, ОГРН 1052600297606, Фадеева пер., д. 4, Ставрополь г., 355008, тел. (865-2) 29-86-39, tu@26.rosпотребнадzor.ru

(наименование территориального органа Роспотребнадзора реквизиты, адрес, телефон, e-mail)

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

**территорий, помещений, производственных и иных объектов, продукции (товаров) и
иных предметов без вскрытия помещений, транспортных средств, упаковки продукции
(товаров), без разборки, демонтажа или нарушения целостности обследуемых объектов
и их частей иными способами территорий и помещений (отсеков), а также вид,
количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие
значение для контрольного (надзорного) мероприятия**

(решение о проведении контрольно-надзорного мероприятия № 246-р от 03.10.2024_)

г.Ставрополь, ул. Федосеева, 9

от 25.10.2024г.

время_16.30

место составления

руководитель группы — заместитель начальника отдела санитарного надзора Иванова
Людмила Александровна, ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора
Мясищев Сергей Николаевич, главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического
надзора и санитарной охраны территории Сысолятина Ирина Васильевна,

должность, Ф.И.О. лица, составившего протокол, адрес, телефон и т.д.

Осмотр произведен с соблюдением требований ст.76 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О
государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", в присутствии
контролируемого лица (его представителя):

Директор Больбат К.Э.

Должность, фамилия, имя, отчество

произведен осмотр

(наименование территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов)

*заполняется отдельно по каждому производственному объекту

находящихся по адресу:

(указывается адрес нахождения территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных
предметов)

Сведения о юридическом лице:

наименование

Государственное бюджетное стационарное учреждение

социального обслуживания населения
«Ставропольский краевой геронтологический центр»

ИНН
ОГРН
адрес предприятия (организации)

2636005914
1022601974230
Г.Ставрополь, ул. Федосеева, 9

Контролируемому лицу (его представителю) разъяснены их права и обязанности, предусмотренные ст. 36, ч.2 ст.11, ч.12 ст.65 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", иными федеральными законами, ст.51 Конституции РФ

Большат К.Э

К. Большат

(ФИО, подпись контролируемого лица (его представителя))

Осмотр начат "25"10 2024 г. в "09" ч. "00" мин.

Осмотр окончен "25" 10 2024г. в "16" ч. "00" мин.

Участвующим (присутствующим) при осмотре лицам объявлено о применении технических средств:

каких именно

Осмотром установлено:

ГБСУСОН «Ставропольский краевой геронтологический центр» расположен на земельном участке площадью 3,5 га. Год постройки зданий - 1979, жилого корпуса «Милосердие» - 1989г. Территория благоустроена, освещена, очищена от мусора, ограждена по периметру железобетонными панелями, въезд ограждают автоматические охраняемые ворота, на входе пост охраны и турникет для посетителей с пропускным режимом. Геронтологический центр оборудован уличными камерами и камерами внутреннего видеонаблюдения.

В составе территории предусмотрены следующие функциональные зоны:

- зона проживания с расположенными в ней площадками для отдыха, теневыми навесами;
- хозяйственная зона, в которой располагаются гараж, котельная, прачечная, дезкамерное отделение, подсобные помещения, площадка для накопления твердых коммунальных отходов;
- пешеходная зона.

Здания и сооружения закреплены за учреждением на праве оперативного управления, согласно договору от 12.03.1998г. с комитетом по управлению государственным имуществом Правительства Ставропольского края.

Ставропольский краевой геронтологический центр состоит из 2-х корпусов в 3 этажа, соединенных теплым переходом, предназначен для постоянного проживания престарелых граждан и инвалидов. На территории размещены вспомогательные помещения (прачечная, котельная, гаражи, склады)

Также на 1-ом этаже расположен медицинский сектор, где имеются кабинеты: врачей, фельдшеров, главной медицинской сестры, физиокабинет, стоматологический кабинет,

кабинет функциональной диагностики, склад для хранения медикаментов, кабинет ЦСО, кабинет водолечения, кабинет грязелечения, помещения карантина и изолятора. Медицинский блок оснащен лечебно-диагностической техникой, что позволяет производить обследование и лечение как проживающих в центре граждан, так и клиентов города (на платной основе).

На 2-ом этаже кроме жилых помещений находится библиотека, актовый зал на 208 посадочных мест, кабинет психологической разгрузки, зал торжеств, процедурный кабинет, кабинет заведующего отделением, сестры-хозяйки, парикмахерская, складские помещения для хранения постельного белья.

На 3-м этаже размещаются: швейная мастерская, кабинет ЛФК, тренажёрный зал, молельная комната и жилые помещения.

В центре функционирует 6 отделений: отделение "Социальная адаптация"; отделение "Оздоровительное"; отделение "Геронтология"; отделение "Милосердие №1"; отделение "Милосердие №2"; отделение "Геронтопсихиатрическое".

Учредителем ГБУСОН «СКГЦ» является Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

Проектная мощность учреждения 370 коек. Фактически проживает 376 человек, в числе: в оздоровительном отделении 35, в состав которого также входят приемно-карантинный блок, изолятор, отделение социальной адаптации -106, геронтологическое отделение 102, отделение «Милосердие-1» - 38, отделение «Милосердие-2» - 49 и геронтопсихиатрическое отделение -47.

При входе в организацию имеется знак о запрете курения, обозначающий территорию, где курение запрещено, требования к знаку установленные Федерального закона от 23.02.2013 N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, Приказа Минздрава России от 12.05.2014 № 214н "Об утверждении требований к знаку о запрете курения и к порядку его размещения" соблюдаются. При проведении контрольно-надзорных мероприятий фактов курения персоналом табака на прилегающей территории и рабочих местах не зафиксировано. Цветографическое изображение знака соответствует требованиям. С приказом ознакомлены работники Центра.

Водоснабжение горячее и холодное, канализация централизованная. Для запаса воды в каждом отделении имеются баки, вёдра. В комнатах проживающих, врачебных кабинетах, комнатах и кабинетах персонала, процедурных, в туалетах и вспомогательных помещениях установлены умывальники с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями. Предусмотрены отдельные туалеты для получателей социальных услуг и персонала. Водоотведение осуществляется через коллектор, отводящий сточные воды в городские сети.

Отопление учреждения от котельной, расположенной на территории центра. Система вентиляции в комнатах проживающих естественным путем, посредством форточек (фрамуг) и вентиляционных каналов. Механическая приточная и вытяжная система вентиляции оборудована на прачечной и пищеблоке, а так же в функциональных кабинетах для оказания медицинской помощи. Производственные работы по обслуживанию системы вентиляции выполнялись по договору со специализированной организацией. Акты выполненных работ представлены.

произведен ремонт медицинского отделения «Оздоровительное». Выполнены работы

по капитальному ремонту жилых помещений, коридора, бытовой комнаты, холла медицинского отделения «Оздоровительное». Произведена замена канализационной системы, системы водоснабжения, электроснабжения, замена двери, напольного покрытия (керамогранит), покраска стеновых панелей, смонтированы подвесные потолки, заменены светильники на энергосберегающие светодиодные. проведен капитальный ремонт в жилых помещениях и местах общего доступа жилого блока отделения «Социальная адаптация». заменена канализационная, водоснабжающая и отопительная система, замена дверных блоков и напольного покрытия. Проведен текущий ремонт в коридоров, сан.узлов в отделениях социальная адаптация, геронтологическое, Милосердие-1, Милосердие-2, геронтопсихиатрическое. А также в комнатах проживающих, прачечной, на веранде главного входа, кабинете фельдшеров, мед.блоке.

Дератизационные и дезинсекционные работы, в организации выполняются ООО «Дезинфектор плюс» согласно Договора оказания услуг № 16 от 09.01.2023г и ежемесячным актам выполненных работ, также этой фирмой проводится сезонная акарицидная обработка территории. Последние мероприятия проведены 09.06.2021 года на всей площади организации.

По выполнению Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях» все помещения с асептическим режимом оборудованы бактерицидными лампами открытого и закрытого (рециркуляторы) типа. Проверены журналы учета работы бактерицидных ламп. Расчёт времени работы ламп проведён с учётом площадей и класса чистоты помещений. Имеются акты ввода в эксплуатацию с расчетом времени их работы и учетом площадей. Учет общего времени работы облучателей в отделениях проводится, записи ведутся ежедневно, с учётом проведения генеральной уборки, также проводится ежемесячный подсчет отработанного времени и ресурса лампы.

В процессе деятельности отделения медицинской реабилитации образуются отходы трех классов – «А», «Б» и «Г».

Руководителем утверждена инструкция, которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами организации.

Сбор, временное хранение и вывоз отходов выполняется в соответствии со схемой обращения с медицинскими отходами. Схема разработана в соответствии с требованиями санитарных правил с учетом качественного и количественного состава образующихся медицинских отходов. Потребность в расходных материалах для сбора медицинских отходов подкреплена документами, подтверждающими их закупку.

Определен порядок сбора и места временного хранения (накопления) медицинских отходов. Разработан порядок действий персонала при нарушении целостности упаковки. Организовано ежегодное гигиеническое обучение персонала правилам эпидемиологической безопасности при обращении с медицинскими отходами, что подтверждается протоколами проведения обучения. При приеме на работу и затем ежегодно персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами с оформлением соответствующих протоколов.

Сбор отходов класса «А» осуществляется в емкости, высланные одноразовыми пакетами, которые затем выносят в промаркированные межкорпусные контейнеры объемом 1,1 куб.м., На вывоз отходов класса А (ежедневно) заключен договор с ООО «Эко-Сити» от 30.01.2020г № 16/455, с ООО «Экология края» от 19.12.2022г. № 197/л. Мусоросборники установлены на оборудованной площадке с асфальтовым покрытием, ограждением препятствующем распространению отходов за пределы контейнерной площадки с четырех

сторон.. На момент проведения проверки сборники заполнены на 1/3 объема, площадка в удовлетворительном санитарном состоянии. Расстояние от площадки до здания организации, мест отдыха более 25 метров.

Сбор отходов «Класс «Б» - в многоразовые емкости, высланные пакетами желтого цвета, для обеззараживания используется раствор Янелис (час) 0.25%. Дезинфекция их осуществляется химическим способом в местах образования. После заполнения емкостей с отходами класса Б на 3/4 объема, емкости и пакеты герметизируют и выносят в межкорпусной контейнер, установленный на оборудованной контейнерной площадке. Вывоз и обезвреживание отходов специализированным предприятием ООО «Экология края» .

Отходы класса «Г» собираются в заводскую упаковку, хранятся в подсобном помещении складывая в промаркированный деревянный короб. Оказание услуг по приему и транспортировке отходов класса Г осуществляется ООО «Экология края».

Все помещения с постоянным пребыванием проживающих и персонала имеют естественное освещение. Искусственная освещенность общая и местная представлена светильниками со светодиодными лампами.

В учреждении функционируют пять жилых блоков, связанных переходами 405 жилых помещений и кабинетов, 259 комнат занятых проживающими, пищеблок, расположен в помещениях основного корпуса, прачечная для стирки белья, расположена в отдельно стоящем здании. В состав объектов входят следующие основные группы помещений:

- помещения проживания лиц пожилого возраста и инвалидов;
- помещения обслуживания (включающие помещения культурно-массового, медицинского, административно-бытового обслуживания, помещения социальной реабилитации, помещения, обеспечивающие питание проживающих);
- помещения приема (включающие карантинное отделение и изолятор);
- хозяйственные помещения.

В здании предусмотрены и функционируют три лифта.

Для внутренней отделки помещений используются материалы в соответствии с их функциональным назначением и разрешенные для применения. В помещениях с влажным режимом работы стены и пол облицованы глазурованной плиткой и другими влагостойкими материалами, что позволяет проводить влажную уборку с применением дезинфицирующих средств.

Все холлы (места дневного пребывания) оборудованы мягкой мебелью и телевизорами, установлены аппараты с питьевой водой. В местах проведения досуга установлены рециркуляторы. На каждом этаже имеются душевые и санитарные узлы для проживающих, санитарно – технические приборы в исправном состоянии.

На момент проверки обеспечено проживание не более 3-х человек в комнате.

Каждая жилая комната оборудована мебелью, а также обеспечивается постельными принадлежностями, постельным и нательным бельем. Жилые комнаты имеют шкафы для хранения одежды, белья, обуви. Количество тумбочек соответствует количеству проживающих.

Бельевой режим в учреждении соблюдается. Смена постельного белья осуществляется 1 раз в 7 дней сестрами - кастеляншами отделений. Обеспеченность мягким инвентарем - по 3 комплекта на 1 койку. Каждое отделение имеет кладовую для хранения чистого белья,

оборудованную полками с гигиеническим покрытием. Сбор грязного белья осуществляется кастаньяшами отделений, для чего выделен специальный комплект спецодежды (очки, маска, колпак, халат, перчатки, обувь из нетканого материала), промаркированные мешки, тележки. Хранение использованного белья осуществляется в санитарных комнатах отделений в промаркированных емкостях, хранение в отделениях не превышает 12 часов.

Доставка белья в прачечную осуществляется ежедневно, сортировка предусмотрена в помещении приема.

Прачечная располагается в отдельно стоящем одноэтажном здании на территории хозяйственной зоны. Поточность технологического процесса соблюдается. Набор помещений: помещение для приема грязного белья, помещение стирки белья, помещение сушки и глажки белья, комната выдачи чистого белья, санузел, душевая и административный кабинет. Рабочие цеха оборудованы рециркуляторами.

Режим работы прачечной указан на входе. Для чистой и грязной зоны выделен отдельный уборочный инвентарь и спецодежда. Персонала 4 человека. Санитарно – техническое состояние прачечной и дезкамерного отделения удовлетворительное. Стирка белья предусмотрена с режимом кипячения, качество стирки удовлетворительное. Для стирки спецодежда персонала выделены две бытовых отдельных стиральных машины. Поточность технологического процесса в условиях максимально соблюдается. Для стирки используется средство с дезинфицирующим эффектом в соответствии с зарегистрированной инструкцией по применению.

В помещениях чистой половины осуществляется сушка, глажение и хранение чистого белья на стеллажах в упакованном виде. Выдача чистого белья осуществляется согласно графику с 15 часов. Качество стирки удовлетворительное.

Уборочный инвентарь хранится в специальных шкафах, промаркирован. Спецодежда для работы в грязной и чистой зоне выделена, хранится раздельно.

Стационарная дезинфекционная камера размещается в смежном с прачечной помещении. Дезкамерное отделение разделено на грязную и чистую зоны. Дезинфекционной обработке подвергаются постельные принадлежности умерших лиц, после выписки или после перевода в другое отделение.

Обязательной ежедневной обработке с применением дезинфицирующих средств подвергаются места общего пользования и комнаты проживающих. Генеральная уборка помещений с применением моющих и дезинфицирующих средств проводится не реже 2 раз в месяц. Весь уборочный инвентарь промаркирован и хранится либо в закрытых шкафах, либо в специально выделенных помещениях отделений.

Для внутренней отделки помещений используются материалы в соответствии с их функциональным назначением и разрешенные для применения. В помещениях с влажным режимом работы стены и пол облицованы глазурованной плиткой и другими влагостойкими материалами, что позволяет проводить влажную уборку с применением дезинфицирующих средств.

при проведении медицинских манипуляций в основном используются изделия медицинского назначения однократного применения, которые после использования обеззараживаются в местах их образования.

Весь медицинский многоразовый инструментарий подвергается дезинфекции децентрализованно, в перевязочном кабинете осуществляется совмещенная предстерилизационная очистка и дезинфекция, в кабинете стоматолога, смотровой оториноларинголога и в физиокабинете проводится только предварительная дезинфекция,

следующие мероприятия по дезинфекции многоразового инструментария проводятся в ЦСО.

Одноразовый использованный медицинский материал и инструментарий: (ватные шарики, салфетки, перчатки, маски, и материал после использования дезинфицируются в различных промаркированных емкостях в растворе 0,25% «Яннис(час)» с экспозицией 45 мин.

При проведении медицинских манипуляций персонал работает в одноразовых перчатках, которые меняются после каждого пациента. Во всех режимных кабинетах в процессе работы для мытья рук используют жидкое мыло и антисептики «Умилон». Алгоритм обработки рук имеется в каждом режимном подразделении. Для работы с жидким мылом и кожным антисептиком используются дозаторы, разовые бумажные полотенца.

Прием поступающих людей в организацию осуществляется в приемном отделении, имеющем отдельный вход. Вход в приемное отделение оборудован приспособлениями для доступа маломобильных групп населения и пандусом для подъезда автомашин. При поступлении пациенты осматриваются врачом организации, при необходимости проходят санитарную обработку и помещаются в палаты (мужскую или женскую) приемно-карантинного отделения сроком на одну неделю для медицинского наблюдения в целях предупреждения заноса инфекции.

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

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

Изолятор предназначен также для временного помещения (изоляции) лиц с признаками инфекционных заболеваний из числа проживающих в организации контингентов до их госпитализации в стационар. Он также имеет отдельный вход и отдельные боксированные палаты с санузлами.

При приеме в учреждение на каждого пациента заводится амбулаторная карта, куда вносятся результаты лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, инфекций, передающихся половым путем, профилактических прививках и справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания.

Проверена медицинская документация на предмет регистрации и учета инфекционных заболеваний. Учет инфекционных заболеваний ведется, информация подается всеми структурными подразделениями центра. Экстренные извещения направляются в филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае». Журнал учета инфекционных заболеваний ведется по форме (ф. 060/у). Экстренные извещения передаются своевременно.

Обязательному обследованию на HBsAg и анти-HCV подлежат все сотрудники центра, имеющие по роду своей профессиональной деятельности контакт с кровью и её компонентами. В текущем году обследованы все подлежащие сотрудники, охват составил 100 %.

Все сотрудники привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

С целью контроля за ИСМП в соответствии с приказом учреждения создана комиссия по профилактики ИСМП.

Разработан и утвержден главным врачом план работы на 2024 год. Нормативные

документы по профилактике ИСМП и биологической безопасности имеются. Составлена программа занятий, разработаны лекции для врачей и медсестер, проводятся зачетные занятия под роспись.

В центре разработаны стандарты операционных процедур (СОП), в которых предусмотрены основные требования проводимых манипуляций с позиции эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи. Персонал всех отделений диспансера прошел обучение по разработанным СОПам, а также регулярно проводится проверка по их соблюдению.

Во всех кабинетах, где осуществляется работа с биоматериалом, имеются журналы учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляциях, заведены по установленной форме (прошиты, пронумерованы, заверены печатью).

Аптечки экстренной медицинской помощи при аварийных ситуациях имеются во всех подразделениях, укомплектованы рекомендуемым перечнем препаратов. При опросе персонала, знания по оказанию экстренной помощи при аварийных ситуациях достаточные, обеспеченность средствами индивидуальной защиты полная.

В соответствии с требованиями, в 2024 г. на ВИЧ обследованы все подлежащие медработники.

Все режимные помещения оборудованы бактерицидными облучателями закрытого и открытого типов для санации воздушной среды и поверхностей. Акты ввода в эксплуатацию имеются. Журналы регистрации и контроля ультрафиолетовых облучателей ведутся по установленной форме, в целом по учреждению время работы облучателей и измерение длительности облучения учитываются.

При проведении дезинфекционных и стерилизационных мероприятий применяются разрешенные в установленном порядке к применению в Российской Федерации дезинфекционные средства. Представлены сертификаты соответствия, регистрационные удостоверения, инструкции по применению, утвержденными в установленном порядке. На местах разработаны и применяются инструкции по применению различных дезсредств согласно назначению, способов применения.

При работе с дезинфицирующими средствами соблюдаются все меры предосторожности и индивидуальной защиты, условия хранения соблюдаются. Из моющих средств имеются запасы допущенных к применению порошков, чистящих средств.

Для приготовления рабочих растворов дезинфицирующих средств имеются маркированные мерные емкости, спецодежда, средства индивидуальной защиты. Рабочие растворы готовятся непосредственно на местах медицинскими сестрами, а также централизованно по отделениям ответственными лицами. Правильность разведения растворов с помощью экспресс-индикаторов «дезиконт» контролируется. В ходе проверки нарушения приготовления и хранения дезрастворов не выявлялись, все концентрации соответствовали заявленным.

При опросе ответственный за приготовление моющих и дезинфицирующих растворов младший и средний персонал владеет правилами приготовления растворов.

Дезинфекция поверхностей в стоматологическом кабинете перед началом и в конце рабочей смены проводится методом протирания рабочим раствором. Дезинфекцию поверхностей предметов, находящихся в зоне лечения (столик для инструментов, кнопки управления, клавиатура, воздушный пистолет, светильник, плевательница, подголовник и подлокотники стоматологического кресла) проводят после каждого пациента. Изделиями медицинского назначения стоматологический кабинет обеспечен в достаточном количестве. На

рабочее место врача-стоматолога имеется достаточное количество стоматологических наконечников. Обработка наконечников проводится после каждого пациента. Запас мандрен для прочистки каналов наконечников имеется. После обработки наконечники стерилизуются в паровом стерилизаторе. На каждое посещение имеются в достаточном количестве индивидуальные смотровые стоматологические комплекты. При необходимости они укомплектовываются другими инструментами.

Врач-стоматолог работает без сопровождения среднего медицинского персонала.

Обеспеченность твердым и мягким инвентарем достаточная, имеется запас инструментария многократного и однократного применения, перчаток, салфеток спиртовых.

Средствами индивидуальной защиты, шкафами для раздельного хранения домашней и рабочей одежды медперсонал обеспечен в полном объеме.

Генеральная уборка, процедурных, перевязочных, манипуляционных, стерилизационных и других помещений с асептическим режимом проводится 1 раз в неделю, в остальных подразделениях 1 раз в месяц с отметкой в журнале. Уборочный инвентарь имеет четкую маркировку с учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ, хранится в специально отведенном месте.

В целях профилактики ИСМП в зависимости от выполняемой медицинской манипуляции и требуемого уровня снижения микробной контаминации кожи рук медицинский персонал осуществляет гигиеническую обработку рук. Для мытья рук в процедурных и перевязочных кабинетах, требующих особого противозидемического режима, установлены моечные раковины с локтевыми смесителями, в наличии имеется жидкое бактерицидное мыло и кожный антисептик; правилами обработки рук персонал при опросе владеет.

В целях профилактики ИСМП в перевязочном кабинете центра алгоритм подготовки малого инструментальных столов к работе соблюдается. Не каждую перевязку накрывают «малый» перевязочный стол. Перевязочный кабинет обеспечен необходимым количеством стерильных инструментов и расходным материалом. Наборы для проведения перевязок не индивидуальные. Все манипуляции больным, связанные с контактом с ПБА проводятся в средствах индивидуальной защиты – перчатках, масках, фартуке, защитных очках.

Инструментарий многократного использования проходит дезинфекцию, предстерилизационную очистку на местах.

Дезинфекция совмещенная с предстерилизационной очисткой инструментария осуществляется путем погружения в рабочие растворы «Янилис», далее инструменты очищаются методом механического ершевания щетками в том же растворе, не допуская разбрызгивания. После инструменты ополаскиваются проточной водой, затем дистиллированной - время ополаскивания выдерживается. Дезинфицирующий раствор «Янилис» используется не в течении рабочей смены. Для предотвращения контаминации возбудителями ИСМП дезинфицирующих растворов их многократное использование для дезинфекции медицинских изделий допускается в течение рабочей смены, если их внешний вид не изменился (включая мутность, хлопья, осадок, изменение цвета) вне зависимости от наличия рекомендаций по срокам использования рабочих растворов дезинфицирующих средств, указанных в инструкциях по их применению.

Инструментарий многократного использования после дезинфекции совмещенной с предстерилизационной очисткой в закрытых емкостях с крышкой транспортируется в ЦСО для контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации.

ЦСО размещено на первом этаже. Санитарное состояние ЦСО удовлетворительное,

стены и пол облицованы кафельной плиткой, потолок окрашен. Доставляется материал из отделений в контейнерах, биксах, получение стерильного материала и инструментария осуществляется в биксах, в упаковке.

В приемочную, где проводится регистрация, материал поступает через передаточное окно. Инструментарий из отделений поступает в ЦСО где осуществляется контроль качества предстерилизационной очистки и стерилизация. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий ведется постановка азопирамовых проб на наличие остаточных количеств крови, а также постановки фенолфталеиновых проб на наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющих средств (рабочие растворы которые имеют рН более 8,5). Реактивы в наличии, хранятся правильно, проверены на кровь и мыльный раствор. Контроль качества предстерилизационной очистки проводят не ежедневно, данные контроля регистрируются в «Журнале учета качества предстерилизационной обработки» ф. № 366/у. Контролю не подлежит 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену.

После постановки проб инструменты помещаются в сушильный шкаф. Далее инструментарий упаковывается, для упаковки используется упаковочный материал, запас достаточный.

Для стерилизации установлены воздушный и паровой стерилизаторы.

Воздушный стерилизатор работает в автоматическом режиме с отображением параметров стерилизации на табло. Кроме того, закладываются термовременные индикаторы на температуру – 132 и 180 градусов. Стериконты и стеритесты с достаточным сроком годности, методические рекомендации по применению имеются. Журналы учета работы воздушных и паровых стерилизаторов ведутся по установленной форме, отражается весь стерилизуемый инструментарий и материал.

Данные по стерилизуемому инструментарию вносятся в «Журнал работы стерилизующей аппаратуры» формы № 257/у, утв. приказом МЗ СССР от 04.10.80. № 1030. У автоклавёров имеются свидетельства об обучении и прохождении инструктажа.

Выявленные нарушения:

1. СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»:

Глава XLIV:

- п. 3586. Дезинфицирующий раствор «Янилис» для дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий используется в соответствии с инструкцией, а не в течение рабочей смены. (Для предотвращения контаминации возбудителями ИСМП дезинфицирующих растворов их многократное использование для дезинфекции медицинских изделий допускается в течение рабочей смены, если их внешний вид не изменился (включая мутность, хлопья, осадок, изменение цвета) вне зависимости от наличия рекомендаций по срокам использования рабочих растворов дезинфицирующих средств, указанных в инструкциях по их применению.)

- п. 3598. В стерилизационной контроль качества предстерилизационной очистки проводят не ежедневно. Контролю не подлежит 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц. (Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно. Контролю подлежат: в ЦСО - 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену; при децентрализованной обработке - 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц.)

- п. 3601. В отделении социальной адаптации на медицинском посту повторно используются изделия однократного применения. (Запрещается повторное использование изделий однократного применения или использование их после истечения срока годности, указанного производителем.)

- п. 3793. В перевязочном кабинете наборы для проведения перевязок не индивидуальные. (Наборы для проведения перевязок должны быть индивидуальными.)

- п. 3794. В перевязочном кабинете «малый» перевязочный стол накрывается не на каждую перевязку. (На каждую перевязку накрывают «малый» перевязочный стол. При наличии индивидуальных стерильных наборов стерильный стол можно не накрывать, при этом в составе набора предусматривается стерильная салфетка.)

- п. 4016. Врач-стоматолог работает без сопровождения среднего медицинского персонала. (В целях соблюдения противоэпидемического режима врач должен работать в сопровождении среднего медицинского персонала, осуществляющего обработку рабочих мест, дезинфекцию, а также, в случае отсутствия централизованной стерилизационной, предстерилизационную очистку и стерилизацию изделий медицинской техники и медицинского назначения.)

2. СанПин 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемиологическим (профилактическим) мероприятиям»:

-п.175. В перевязочной отделения Милосердие отсутствуют одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры) для сбора острых медицинских отходов класса Б.(скальпелей)

- п.194 В отделении социальной адаптации при проведении инъекций снимается ручную иглу со шприца после использования, надевается колпачок на иглу после инъекции. (При сборе и дальнейшем обращении с медицинскими отходами запрещается:

снимать ручную иглу со шприца после использования, надевать колпачок на иглу после инъекции.) в процедурных кабинетах после проведения инъекций пересыпаются неупакованные медицинские отходы класса Б из одной емкости в другую

-п.201 В кабинете приема врачей при хранении медицинских отходов допущено хранение использованных скарификаторов в одноразовом контейнере для колющего и режущего инструментария в течении более 3-х суток с начала момента накопления отходов.

(указываются сведения об осмотренных территориях, помещениях (отсеках), производственных и иных объектах, продукции (товаров) и иных предметах, а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов))

К протоколу прилагается

Заявления и замечания, поступившие от участвующих лиц в ходе и по окончании осмотра:

Контролируемое лицо (представитель контролируемого лица)

подпись лица, составившего протокол

Участовавшие (присутствовавшие) лица

копия протокола вручена (подпись лица, получившего копию протокола)

Директор
государственного
бюджетного
стационарного
учреждения
социального
обслуживания
населения
«Ставропольский
краевой
геронтологический
центр» Большат К.Э.

К. Большат

____ 20 ____ г.

заместитель
начальника отдела
санитарного надзора
Иванова Л.А.

И

____ 20 ____ г.

Ведущий
специалист-эксперт
отдела санитарного
надзора Мясищев
С.Н.

С

____ 20 ____ г.

Главный
специалист-эксперт
отдела
эпидемиологическо
го надзора и
санитарной охраны
территорий
Сысолятина И.В.

С

К. Большат

____ 20 ____ г.