

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области»

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

адрес: 622036, Свердл. обл., г. Н.Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86

тел.(3435) 25-14-55 E-mail: mail_09@66.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 01927265, ОГРН 1056603530510, ИНН/КПП 6670081969/662302001

ОРГАН ИНСПЕКЦИИ типа А

Уникальный номер записи об аккредитации
в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.710380 от 01 ноября 2021 года

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

Акт составлен 11-00 10.03.2022

время, дата и место составления акта

Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе»

На основании заявки субъекта права № 66-20/1328-2022 от 03.02.2022

группой специалистов в составе (специалистом):

Платонова Елена Валерьевна	помощник врача по коммунальной гигиене	по сертификату № 0166270005527, выдан 11.05.2017 ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава РФ
----------------------------	--	---

проведено обследование с 01.02.2022 по 10.03.2022

за соблюдением санитарного законодательства Российской Федерации в отношении:

Государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Тагилстроевского района города Нижний Тагил	622005, г. Нижний Тагил, ул. Землячки, 3
--	--

в присутствии должностных лиц:

подпись

ФИО

директор

Емельянова Нинель Валентиновна

Предмет проверки	
№п/п	наименование НД
1.	СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий 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-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».
2.	СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»

3.	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.	СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»
5	СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (covid-19)»

Описательная часть

Основной вид деятельности предприятия - предоставление социального обслуживания граждан, в том числе реабилитация и (или абилитация) инвалидов.

Здание по ул. Землячки, д.3, г. Нижний Тагил находится в оперативном управлении юридического лица на основании представленных документов: Свидетельство о государственной регистрации права от 15.11.2012 года.

Отделение размещено на первом этаже пятиэтажного жилого дома. Вход отдельный со двора. Общая площадь – 975,5 м². Построено в 1996 году, косметический ремонт проводится ежегодно. По функционалу отделение разделено на две части: административная часть и центр реабилитации. Отделение реабилитации работает по типу дневного стационара, а именно: для оздоровления набирается группа людей на 15-ти дневный курс. После окончания курса отделение закрывается на санитарные дни. На момент обследования отделение не работало. В здании количество работающих – 42 человека.

Экспликация помещений:

Социально-реабилитационное отделение	Площадь(м ²)	Администрация	Площадь (м ²)
Гардеробная для посетителей	11,4	Архив	20,2
Кабинет Сестры-хозяйки	5,5	Склад	18,5
Кабинет заведующего СРО	11,7	Актный зал	37,3
Кабинет массажа	11,3	Каб.9	10,1
Физкабинет	23,5	Каб.10	18,3
Кабинет процедурный	14,7	Каб.12	11,5
Кабинет трудотерапии	23,2	Каб.13	23,5
Каминная	11,5	Каб.14	15,2
Гостиная	37,4	Каб.15	23,0
Кабинет культорганизатора	13,3	Кабинет16	11,6
Спортивный зал	18,1	Кабинет 17	11,7
Зал адаптивной физкультуры	18,2	Кабинет директора	23,1
Мойка	3,8	Приемная	15,0
Раздаточный пункт	12,2	Кабинет зам. директора	15,0
Столовая	32,7	Кабинет 22	11,5
Коридор	173,0	Кабинет 23	12,2
Карантинная зона (комната хранения отходов)	11,2	Кабинет 24	11,9
Санузел	8,0	Кабинет 25	11,7
		Кабинет 26	10,8

Водоснабжение - централизованное, присоединенное к городским сетям. Договор на поставку воды № 0811 от 10.01.2022, заключенный с ООО «Водоканал-НТ». Горячее водоснабжение - централизованное, договор №32 от 15.11.2021, заключенный НТ МУП «Тагилэнерго». Резервное горячее водоснабжение в отделении отсутствует. За период 2021 года в июне проведены исследования воды питьевой централизованной (протокол № 9.15783 от 30.06.2021) по микробиологическим и химическим показателям. Вода в объеме проведенных исследований не соответствовала санитарным нормам по цветности и в декабре 2021г. по микробиологическим показателям (протокол № 9.32695 от 14.12.2021г), вода в объеме проведенных исследований соответствовала санитарным нормам и требованиям. Исследования проведены аккредитованным испытательным лабораторным центром Нижнетагильского Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС.RU.0001.510431. Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015). Мероприятия по неудовлетворительным результатам не проводились. Лабораторные исследования горячей воды не проводились. Программа производственного лабораторного контроля за качеством воды, согласованная в утвержденном порядке с территориальным управлением Роспотребнадзора,

не представлена (отсутствует).

Канализационная система – централизованная, договор на сброс сточной воды в централизованную систему № 0811 от 10.01.2022 заключен с ООО «Водоканал-НТ». Во всех помещениях установлены раковины с подводкой холодной и горячей воды, обеспеченны дозаторами с жидким (антисептическим) мылом и растворами антисептиков, умывальники в процедурном кабинете не соответствуют, отсутствует установка смесителей с бесконтактным управлением.

Вентиляционная система домовая, естественная вытяжная. Паспорт на вентиляционную систему не представлен. Проверка, дезинфекция вентиляционного оборудования не проводилась более 10 лет: документы подтверждающие работу вентиляции не представлены. В санузле отсутствует автономная вентиляционная система.

Отопление централизованное, водяное. Контроль за параметрами микроклимата на рабочих местах организован в не полном объеме, представлены протоколы лабораторных испытаний № 8393 от 04.06.2021г. и №22666 от 21.12.2021г. на р.м. мойщицы и официанта и отсутствует в местах общего пользования (не организован): не представлены подтверждающие документы - протоколы лабораторных испытаний. Поверхность нагревательных приборов не имеет дефектов.

Освещение естественное через оконные проемы, искусственное – в кабинетах (помещениях) установлены люминесцентные лампы, светодиодные лампы и лампы накаливания. Все закрыты в плафоны и защитные кожухи. Контроль за параметрами освещенности на рабочих местах организован в не полном объеме, представлен протокол лабораторных испытаний № 22670 от 21.12.2021г. на р.м. мойщицы и официанта и отсутствует в местах общего пользования (не организован): не представлены подтверждающие документы-протоколы лабораторных испытаний.

Санитарно- техническое состояние. Отделка помещений соответствует функциональному назначению, находится в удовлетворительном состоянии.

Оборудование в удовлетворительном состоянии, мягкая мебель имеет клеенчатую поверхность без нарушения. В кабинетах установлены бактерицидные установки. Паспорта на УФ установки представлены. Журналы регистрации учета рабочего времени бактерицидных ламп установленного образца, хранятся на местах. В журналах проставлены паспортные данные лампы, инвентаризационные номера. Учет наработанного времени ультрафиолетовой ведется в полном объеме (просчитаны часы работы за предыдущие годы).

Весь уборочный инвентарь (ведра, швабры, ветошь) хранится в шкафу санузла. Уборочный инвентарь промаркирован. Уборочный инвентарь для обработки туалетов хранится отдельно.

В санузле установлена раковина для мытья рук с подводкой холодной и горячей воды, оборудована мылом, антисептиком, бумажными полотенцами. Санитарно - техническое оборудование (унитазы) в исправном состоянии отгорожены друг от друга туалетными кабинками. Туалетная бумага имеется. Всего в санузле три кабинки, две из которых предназначены для посетителей, третья для персонала. В отделении отсутствует санитарная комната. Моющие, дезинфицирующие средства хранятся на полках в туалетной кабинке персонала. Там же хранится уборочный инвентарь для туалета. Раковины или поддона для мойки, дезинфекции уборочного инвентаря нет. Отсутствуют вешалки для сушки тряпок.

Для проведения текущей дезинфекции оборудования используется Део-хлор. Средство хранится в заводской упаковке, сроки использования не нарушены. Для работы используются 0,015% рабочий раствор, обладающий вирулицидным действием и 0,1% рабочий раствор, не обладающий вирулицидным действием. Все емкости промаркированы, имеют мерную шкалу. Рабочие дезрастворы готовятся перед его использованием. Инструкция по приготовлению вывешена на стене. График уборки и дезобработок с отметками (даты, ФИО проводившего дезинфицирующую обработку, ответственного лица) вывешен на стене. Юридическим лицом организован производственный лабораторный контроль за качеством (правильностью) приготовления рабочего раствора дезинфицирующего средства «Део-Хлор»: представлены протоколы лабораторных испытаний № 5300,5304 от 11.03.2021г., 15034,15035 от 10.06.2021г.,25911,25912 от 24.09.2021г.,32556,32557 от 13.12.2021г. - пробы в объеме проведенных исследований соответствуют инструкции по применению дезинфицирующего средства «Део-Хлор» № 24/12. Исследования проведены аккредитованным испытательным лабораторным центром Нижнетагильского Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС.RU.0001.510431. Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.11.2015). На момент обследования в столовой, в коридоре были обнаружены у стены клеевые ловушки с прилипшими насекомыми.

Медицинская деятельность осуществляется на основании лицензии № ЛО- 66-01-004822 от 20.07.2017г. по следующим видам деятельности: доврачебная, врачебная и специализированная медицинская санитарная помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги): при оказании доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по массажу; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии. При проведении осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам

(предрейсовым, послерейсовым). Всего работающих медиков три: массажист, процедурная медицинская сестра, врач.

По представленной экспликации помещений и результатов осмотра установлено: предрейсовые (послерейсовые) осмотры проводятся в одном кабинете, врачебный осмотр проводится в кабинете физиотерапии. Также отсутствует гардероб для специалистов.

В результате своей деятельности в отделении образуются медицинские отходы Класса А, Б, Г. Отходы класса А собираются в белые пакеты установленные в ведра с крышками (многоразового использования). Отходы класса Б образуются в процедурном кабинете и собираются в желтые пакеты, установленные в ведра с крышками (многоразовые) и твердые контейнеры желтого цвета. Запас используемого оборудования был показан только желтых контейнеров. Оценить работу по обращению с медицинскими отходами не было возможности по причине не работы отделения. Юридическим лицом представлена схема и инструкция по обращению отходов. Инструкции по обращению с отходами требует актуализации, так как в ней указаны устаревшие подходы и ссылки на не существующие (отмененные) санитарные правила. Схема по обращению с отходами также требует корректировки по той же причине. После образования отходов в конце рабочей смены отходы для накопления без обеззараживания (из инструкции) переносятся на руках (тележки отсутствуют) в противоположный конец коридора в комнату хранения отходов, которая по экспликации называется карантинная комната. Внутренняя отделка в помещении находится в не удовлетворительном состоянии, а именно линолеум с трещинами, затер до дыр, не плотно прилегает к стене; Углы стен сколоты, краска на стенах и потолках облущена и осыпалась. Вентиляция домовая. Освещение осуществляется через оконные проемы и светильник с люминесцентными лампами в защитных кожухах. В комнате имеется раковина с подводкой холодной и горячей воды; оснащена мылом, полотенцем, кожным антисептиком. Имеется тумба (шкаф) для хранения дезсредства, моющих средств, емкостей для проведения текущей уборки и дезинфекции. Уборочный инвентарь храниться тут же: промаркирован. В комнате у двери на крючках висят рабочие халаты. В комнате установлен бак желтого цвета с вставленным в него одноразовым желтым пакетом для накопления отходов класса Б. На стене висит УФ установка. Класс Г со слов заместителя перевозится в основной склад, используемый для сбора отходов I класса опасности по адресу г. Нижний Тагил ул. Матросова, 8. Холодильное оборудование отсутствует. Отход класса Б со слов директора КСЦОН вывозятся 1 раз в месяц спец.автотранспортом. Не представлен журнал инструктажа по безопасному обращению с медицинскими отходами

Накопление твердых коммунальных отходов смешенное, проводится в металлических контейнерах на специализированной дворовой площадке. Отходы I класса опасности накапливаются в отдельно стоящем здании склада в заводской упаковке в своей таре. Представлен договор на вывоз ТКО с ООО «Компания Рифей» № РФ03КО0101019733 от 14.12.2021г. и договор на вывоз отходов I класса опасности с ООО «Энерго» 37/32 от 13.12.2021г. Договор на транспортировку отходов ТКО - с ООО «Рифей» №РФ03КО010119733 от 14.12.2021; договор № ТА-000620 на оказание услуг по вывозу и захоронению ТКО, заключенного с ООО «СпецАвтоБаза» от 21.02.2022 года; на вывоз и передачу отходов имеется общий договор- государственный контракт №7-ЭП от 23.04.2020года на выполнение работ за счет средств бюджета СО по сбору и обезвреживанию ртутьсодержащих отходов, заключенный Министерством природных ресурсов и экологии Свердловской области и ООО «Научно-производственное предприятие ЭКОТРОМ Ртутная безопасность»; Договор №37/22 на передачу отходов класса опасности «Б», «Г», заключенный с ООО «Энерго» от 13.12.2021 года.

Спецоценка проведена в 2017 году. Заключительный акт, медицинские книжки, прививочные сертификаты для экспертизы юридическим лицом не представлены. Программа производственного лабораторного контроля разработана, представлена.

На входе в учреждение организована термометрия с фиксацией результатов в журнал, а так же возможность обработки рук кожным антисептиком.

Выявленные нарушения

№ п/п	№ нормативного документа	пункт НД	содержание нарушения
1.	СП 3.1.3597-20	6.1.	Для дезинфекции поверхностей используется рабочий дезинфицирующий раствор 0,1% «Део-хлор» не обладающий вирулицидным действием, что является нарушением п. 6.1- С целью профилактики и борьбы с COVID-19 проводят профилактическую и очаговую (текущую, заключительную) дезинфекцию. Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, применяемые для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях.
2.	СП 1.2.3684-21	76	За период 2021 года в июне проведены исследования воды питьевой централизованной (протокол № 9.15783 от 30.06.2021) по микробиологическим и химическим показателям. Вода в объеме проведенных

			<p>исследований не соответствовала санитарным нормам по цветности. Мероприятия по неудовлетворительным результатам юридическим лицом не проведены, что является нарушением п. 76- При несоответствии качества подаваемой питьевой и горячей воды, за исключением показателей качества питьевой воды и горячей воды, характеризующих ее безопасность, хозяйствующим субъектом, осуществляющим водоснабжение, организуются и проводятся санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, обеспечивающие:</p> <p>выявление и устранение причин ухудшения ее качества и безопасности обеспечения населения питьевой водой;</p> <p>отсутствие угрозы здоровью населения в период действия временных отступлений, подтвержденной результатами санитарно-эпидемиологической оценки риска здоровью населения;</p> <p>максимальное ограничение срока действия временных отступлений, установленного по результатам санитарно-эпидемиологической оценки риска здоровью населения;</p> <p>информирование населения о введении временных отступлений и сроках их действия, отсутствии риска для здоровья населения, а также рекомендациях для населения по использованию питьевой и горячей воды</p>
3.	СП 1.2.3684-21	77	<p>Не разработана (отсутствует) программа производственного лабораторного контроля за качеством питьевой воды согласованная в установленном порядке с территориальным отделом управления Роспотребнадзора, что является нарушением п.77- Хозяйствующие субъекты, осуществляющие водоснабжение и эксплуатацию систем водоснабжения, должны осуществлять производственный контроль по программе производственного контроля качества питьевой и горячей воды, разработанной и согласованной в соответствии с Правилами осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды, установленными постановлением Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 N 10 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 2, ст.523) и приложениями N 2 – N 4 к Санитарным правилам.</p>
4.	СП 1.2.3684-21	79	<p>Кратность проведения исследований питьевой воды не соответствует санитарным нормам и требованиям, что является нарушение п.79 -Перечень показателей, по которым осуществляется производственный контроль, и требования к установлению частоты отбора проб должны соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям, приведенным в приложении N 2 к Санитарным правилам.</p> <p>Пункт 4 Правил осуществления производственного контроля качества и безопасности питьевой воды, горячей воды, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 06.01.2015 N 10.</p>
5.	СП 1.2.3684-21	163	<p>В центре реабилитации отходы без обеззараживания (исходя из инструкции) накапливаются в комнате сбора медицинских отходов и через месяц вывозятся транспортом спецорганизации по договору, что является нарушением п. 163. - Система сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов должна включать следующие этапы:</p> <p>сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность;</p> <p>перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации, образующей отходы;</p> <p>обеззараживание (обезвреживание) отходов;</p> <p>транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;</p> <p>размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов.</p>
6.	СП 1.2.3684-21	164	<p>В организации разработана схема и инструкции по обращению с отходами на основании СанПиН 2.1.7.2790-10, что является нарушением п164.-</p>

			<p>Хозяйствующим субъектом, осуществляющим медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность (далее - организация), утверждается схема обращения с медицинскими отходами, разработанная в соответствии с требованиями Санитарных правил, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной организации (далее - Схема).</p>
7.	СП 1.2.3684-21	166	<p>Не представлен журнал инструктажа по безопасному обращению с медицинскими отходами, что является нарушением п.166.- К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный инструктаж по безопасному обращению с медицинскими отходами.</p>
8.	СП 1.2.3684-21	174	<p>Не проводится обеззараживание медицинских отходов (основание - инструкция), что является нарушением п. 174- Медицинские отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию), дезинфекции.</p> <p>Выбор метода обеззараживания (обезвреживания) определяется исходя из возможностей организации и определяется при разработке Схемы.</p> <p>В случае отсутствия в организации участка по обеззараживанию (обезвреживанию) медицинских отходов класса Б или централизованной системы обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов, принятой на административной территории, медицинские отходы класса Б обеззараживаются (обезвреживаются) работниками данной организации в местах их образования.</p>
9.	СП 1.2.3684-21	202	<p>В организации образующиеся отходы перемещаются к месту временного хранения без специализированных тележек, что является нарушением п.202.- Процессы перемещения отходов от мест их образования к местам их временного хранения, обезвреживания и (или) обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть механизированы.</p>
10.	СП 1.2.3684-21	205	<p>Отход класса Г не накапливаются на местах его образования (Землячки,3), а перемещаются (транспортируются) в склад детского дома по адресу Матросова,8 юридическим лицом (КСЦОН) не имеющего лицензии, что является нарушением п. 205- Транспортирование, обезвреживание и захоронение медицинских отходов класса Г осуществляется в соответствии с гигиеническими требованиями, предъявляемыми к порядку накопления, транспортирования, обезвреживания и захоронения токсичных промышленных отходов.</p>
11.	СП 1.2.3678-20	2.1.	<p>Не представлены протоколы лабораторных испытаний освещенности, микроклимата в местах общего пользования, что является нарушением п. 2.1.- Хозяйствующий субъект в соответствии с осуществляемой им деятельностью по предоставлению услуг населению должен осуществлять производственный контроль за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов, санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, с проведением лабораторных исследований и измерений с привлечением испытательных лабораторных центров, аккредитованных в национальной системе аккредитации в соответствии с законодательством Российской Федерации</p>
12.	СП 1.2.3678-20	2.2.	<p>В здании отсутствует резервное горячее водоснабжение, что является нарушением п.2.2. - Здания, строения, сооружения, помещения, используемые хозяйствующими субъектами, должны быть оборудованы системами холодного и горячего водоснабжения, водоотведения.</p> <p>При отсутствии централизованной системы водоснабжения и водоотведения здания, строения, сооружения, помещения, используемые хозяйствующими субъектами, должны быть оборудованы нецентрализованными (автономными) системами холодного и горячего водоснабжения, водоотведения, со спуском сточных вод в локальные очистные сооружения.</p> <p>При отсутствии горячего централизованного водоснабжения должны устанавливаться водонагревающие устройства.</p>
13.	СП 1.2.3678-20	2.3.	<p>За период 2021 года в июне проведены исследования воды питьевой централизованной (протокол № 9.15783 от 30.06.2021) по микробиологическим и химическим показателям. Вода в объеме</p>

			<p>проведенных исследований не соответствовала санитарным нормам по цветности. Мероприятия по неудовлетворительным результатам юридическим лицом не проведены, что является нарушением 2.3. Вода, используемая в хозяйственно-питьевых и бытовых целях, должна соответствовать гигиеническим нормативам.</p> <p>Не допускается использование воды из системы отопления для технологических, а также хозяйственно-бытовых целей.</p>
14.	СП 1.2.3678-20	2.6.	<p>Не представлены акты поверки технического состояния вентиляционной системы, что является нарушением 2.6. - Помещения, в которых установлено оборудование, являющееся источником выделения пыли, химических веществ, избытков тепла и влаги, должны быть обеспечены местной системой вытяжной вентиляции.</p> <p>Обследование технического состояния системы вентиляции проводится перед вводом здания (помещения) в эксплуатацию или его реконструкцией, затем через 2 года после ввода в эксплуатацию, в дальнейшем не реже 1 раза в 10 лет. При обследовании технического состояния вентиляции должны осуществляться инструментальные измерения объемов вытяжки воздуха.</p>
15.	СП 1.2.3678-20	2.7.	<p>Отделка помещений в комнате накопления медицинских отходов находится в неудовлетворительном состоянии, а именно - на полу местами линолеум затер до дыр, с трещинами, на стенах, потолке хаотично отслаивается штукатурка и краска, имеются сколы углов стен, краска порогов затерта до деревянной поверхности, что является нарушением п. 2.7.- Покрытия пола и стен помещений, используемых хозяйствующими субъектами, не должны иметь дефектов и повреждений, следов протеканий и признаков поражений грибком и должны быть устойчивыми к уборке влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств.</p> <p>В помещениях с повышенной влажностью воздуха потолки должны быть влагостойкими.</p>
16.	СП 1.2.3678-20	2.11.	<p>Не обеспечены условия для дезинфекции и мойки уборочного инвентаря, а именно отсутствует раковина (поддон) с подводкой холодной и горячей воды. Отсутствуют вешалки для сушки тряпок, используемых для мытья пола и оборудования, что является нарушением п.2.11. - Уборочный инвентарь, используемый для уборки помещений, маркируется в зависимости от назначения помещений и видов работ. Инвентарь для уборки туалетов должен иметь иную маркировку и храниться отдельно от другого инвентаря.</p> <p>По окончании уборки весь инвентарь промывается с использованием моющих средств, ополаскивается проточной водой и просушивается.</p> <p>Инвентарь для туалетов после использования обрабатывается дезинфицирующими средствами.</p>
17.	СП 1.2.3678-20	2.12.	<p>В столовой, коридоре у стены на момент обследования лежала ловушка с прилипшими насекомыми, что является нарушением п.2.12.- В помещениях не должно быть насекомых, грызунов и следов их жизнедеятельности.</p> <p>При появлении синантропных насекомых и грызунов проводится дезинсекция и дератизация. Дезинсекция и дератизация проводится в отсутствие работников и потребителей.</p>
18.	СП 1.2.3678-20	4.2.3.	<p>В отделении отсутствуют кабинет врача (осмотр осуществляется в кабинете физиотерапии), санитарная комната, кабинет для медицинского осмотра предрейсового (послерейсового) (осмотр проводится в кабинете массажа), гардероб для персонала, что является нарушением п. 4.2.3- Минимальные площади помещений, необходимые для обеспечения противоэпидемического режима, эксплуатируемых медицинскими организациями, следует принимать согласно приложениям NN 1 и 2 к настоящим правилам.</p>
19.	СП 1.2.3678-20	4.4.2.	<p>В отделении отсутствует горячее резервное водоснабжение, что является нарушением п.4.4.2. - Для медицинских организаций на случай выхода из строя или проведения профилактического ремонта системы горячего водоснабжения должно быть предусмотрено резервное горячее водоснабжение. В качестве резервного источника устанавливаются водонагревательные устройства.</p>
20.	СП 1.2.3678-20	4.5.4.	<p>Система вентиляции не отделена от системы вентиляции жилого дома, что является нарушением п.4.5.4. - Система вентиляции медицинской организации, размещающейся в многоквартирном доме, должна быть</p>

			отдельной от вентиляции многоквартирного дома.
21.	СП 1.2.3678-20	4.4.6.	В процедурном кабинете отсутствуют бесконтактные смесители, что является нарушением п.4.4.6. -Умывальниками с установкой смесителей с бесконтактным управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом, иными моющими средствами и растворами антисептиков оборудуются: предоперационные, перевязочные, родовые залы, реанимационные, процедурные кабинеты, инфекционные, туберкулезные, кожно-венерологические, гнойные, ожоговые, гематологические отделения, клинико-диагностические и бактериологические лаборатории, а также в санитарных пропускниках, шлюзах-боксах, полубоксах.
22.	СП 1.2.3678-20	4.5.23.	Отсутствует вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока в санитарном узле, что является нарушением п. 4.5.23. - Вытяжная вентиляция с механическим побуждением без устройства организованного притока должна организовываться из помещений: душевых, санитарных узлов, помещений для грязного белья, временного хранения отходов и кладовых для хранения дезинфекционных средств, реактивов и других веществ с резким запахом.
23.	СП 1.2.3678-20	4.25.7.	Не представлены (не проводятся) по очистке и дезинфекции вентиляционных шахт, что является нарушением п. 4.5.27. -Воздуховоды, воздухораздающие и воздухоприемные решетки, вентиляционные камеры, вентиляционные установки, теплообменники должны содержаться в чистоте, не иметь механических повреждений, следов коррозии, нарушения герметичности. Использование вентиляционных камер не по прямому назначению запрещается. Уборка помещений вентиляционных камер должна проводиться не реже одного раза в месяц, а воздухозаборных шахт - не реже 1 раза в 6 месяцев. Техническое обслуживание, очистка и дезинфекция систем вентиляции проводится не реже 1 раза в год.
24.	СП 1.2.3678-20	4.5.30.	Не представлены в полном объеме протоколы лабораторных испытаний за параметрами микроклимата (не реже 1 раза в 6 месяцев), проводимые в рамках производственного контроля, что является нарушением п.4.5.30- В рамках проведения производственного контроля организуется контроль за параметрами микроклимата и показателями микробной обсемененности воздушной среды с периодичностью не реже 1 раза в 6 месяцев и загрязненностью химическими веществами воздушной среды не реже 1 раза в год
25.	СанПиН 2.1.3686-21	11	Не разработана (отсутствует) программа производственного лабораторного контроля за качеством питьевой воды согласованная в установленном порядке с территориальным отделом управления Роспотребнадзора, что является нарушением п.11. -Юридические лица и индивидуальные предприниматели в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны разработать и утвердить программу производственного контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, в том числе посредством проведения лабораторных исследований и испытаний, и обеспечить его выполнение.
26.	СанПиН 2.1.3686-21	13	За период 2021 года в июне проведены исследования воды питьевой централизованной (протокол № 9.15783 от 30.06.2021) по микробиологическим и химическим показателям . Вода в объеме проведенных исследований не соответствовала санитарным нормам по цветности. Мероприятия по неудовлетворительным результатам юридическим лицом не проведены, что является нарушением п.13.- В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных болезней индивидуальные предприниматели и юридические лица, владельцы и лица, осуществляющие эксплуатацию централизованных, нецентрализованных, домовых распределительных, автономных систем питьевого водоснабжения населения, в том числе используемых в лечебных целях, и систем питьевого водоснабжения на транспортных средствах обязаны обеспечить соответствие качества питьевой воды установленным требованиям.
27.	СанПиН	1896	Не представлены протоколы лабораторных испытаний за период 2021 года и 2022 года в общественных местах помещений по показателям микроклимата

	2.1.3686-21		(2 раза в год), освещенности, что является нарушением п. 1896-Юридические лица и индивидуальные предприниматели обязаны выполнять требования санитарного законодательства Российской Федерации и осуществлять производственный контроль, в том числе с использованием лабораторных исследований.
--	-------------	--	--

Акт обследования составлен:

должность

подпись

ФИО

помощник врача по коммунальной гигиене

Платонова Елена Валерьевна

должностное лицо (руководитель группы), проводившее мероприятие по контролю

Акт обследования получил

_____ 2022г.

должность

подпись

ФИО

руководитель (должностное лицо, уполномоченное руководителем) юридического лица или индивидуального предпринимателя