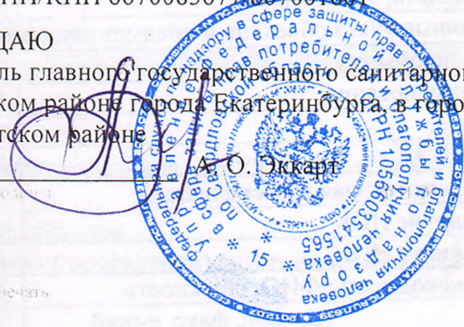


ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области
 Территориальный отдел
 в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе
 адрес: 620130, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. 8-е Марта, дом 177 А
 тел. (343)210-94-37, E-mail: mail_15@66.rosпотребнадzor.ru
 ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель главного государственного санитарного врача
 в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской
 и в Сысертском районе



А. О. Эскарт

24.07.2017г.

место составления акта

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе
624022, Свердловская область, г. Сысерть, ул. Коммуны, дом 69

АКТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
 в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе
 очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи
 24.07.2017 г.

На основании приказа заместителя начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе А. О. Эскарт о проведении эпидемиологического расследования № 01-15-17/4952 от 26.06.2017г.

было проведено эпидемиологическое расследование в отношении:

Государственного автономного стационарного учреждения социального обслуживания населения Свердловской области «Щелкунский психоневрологический интернат»
 624015, Свердловская область, Сысертский район, с. Щелкун, Советская ул., 314

объект с указанием адреса (место проведения расследования):

Щелкунский психоневрологический интернат 624015, Свердловская область, Сысертский район, с. Щелкун, Советская ул., 155

Продолжительность эпидемиологического расследования: с 27.06.2017 по 24.07.2017

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе

С копией приказа о проведении эпидемиологического расследования ознакомлен:

Директор ГАСУ СОН СО «Щелкунский ПНИ» Демешкина Наталья Анатольевна ✓ 27.06.2017г.

Лицо, проводившее эпидемиологическое расследование

Бровкина Ксения Сергеевна специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе

При проведении эпидемиологического расследования присутствовали:

Заместитель директора по медицинской части Насонова Алла Геннадьевна

В ходе эпидемиологического расследования установлено:

1. Данные учета субъекта права

1.	наименование	Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Щелкунский психоневрологический интернат»
2.	адрес	624015, Свердловская область, Сысертский район, с. Щелкун, Советская ул., 314
3.	дата регистрации	09.08.1995
4.	ИНН	6652005010
5.	ОКПО	03160460

6.	ОГРН	1026602177667
7.	организационно-правовая форма	Учреждения
8.	вид собственности	Собственность субъектов РФ
9.	наличие ППК	нет
10.	ОКВЭД	87.90
11.	группировка предпринимательства	бюджетные организации
12.	руководитель: ФИО, должность	Деменьшина Наталья Анатольевна, директор
13.	телефон, факс, e-mail	8(34374) 6-93-57

2. Данные учета объектов и предмет эпидемиологического расследования

Данные по объекту								
1.	наименование	Щелкунский психоневрологический интернат						
2.	адрес	624015, Сысертский район, с. Щелкун, Советская ул., 155						
3.	ОКВЭД	87.90 Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая						
4.	ведомственная классификация	дома (интернаты) для лиц с физическими и умственными недостатками						
5.	наличие ППК	есть						
6.	наличие ИИИ	нет						
7.	руководитель: ФИО, должность	Деменьшина Наталья Анатольевна, директор						
8.	телефон, факс, e-mail	2-61-84						
9.	численность населения под влиянием деятельности объекта	условия труда	продукция	работы и услуги	сбросы	выбросы	загрязнение почвы	
		всего	45	0	150	0	0	0
		женщины	40					
		подростки 15-17 лет						

Предмет эпидемиологического расследования

№ п/п	наименование НД
1.	СП 1.1.1058-01 Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.
2.	СанПиН 2.1.2.2564-09 Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы
3.	СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность
4.	СП 3.1.2.3114-13 Профилактика туберкулеза.
5.	СП 3.1/3.2.3146-13 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней.
6.	СП 3.5.1378-03 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности.
7.	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

Описательная часть

22.06.2017г. в филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе» поступило экстренное извещение №1091-54 от 22.06.2017г. на случай заболевания туберкулезом клиента ГАСУ СОН СО «Щелкунский психоневрологический интернат». Заболевший Юсупов Сергей Ренатович 11.03.1980 года рождения. Предварительный диагноз - инфильтративный туберкулез без подтверждения был поставлен на основании рентгенологического обследования от 20.06.2017г.

Юсупов Сергей Ренатович, 11.03.1980г.р., поступил в ГАУ «Щелкунский ПНИ» 10.02.1999г. с диагнозом: умеренная умственная отсталость с нарушениями поведения, состояние неустойчивой мед. компенсации.

Юсупов С.Р. был размещен в корпусе № 5 отделения «Милосердие» в палате № 9, проживал один.

При проведении флюорографического обследования при поступлении и за время проживания в интернате патологии в лёгких выявлено не было. Флюорография проводилась 2 раза в год. Последняя флюорография от 25.10.2016г. – норма.

Жалоб больной не предъявлял. Клинических проявлений заболевания не было. Заболевание выявлено при прохождении планового флюорографического обследования. Результат флюорографии: Справа в верхнем легком очаги (?) Направлен на дообследование. Консультирован в ГБУЗ СО «Противотуберкулёзный диспансер» 22.06.2017г. Выставлен диагноз: Правосторонний S 1,2 очаговый туберкулез в стадии инфильтрации.

Юсупов С.Р. госпитализирован в ГБУЗ «СОКПБ» п. Каменка 23.06.2017г.

1. Наименование населенного пункта, объекта, учреждения, принадлежность (для оздоровительных учреждений и др.):

- муниципальное образование Сысертский ГО
- название субъекта права ГАСУ СОН СО «Щелкунский психоневрологический интернат»
- название объекта права Отделение «Милосердие»
- ведомственная принадлежность дома (интернаты) для лиц с физическими и умственными недостатками

2. Период времени, в течение которого наблюдалась ситуация:

дата начала: 20.06.2017г. дата окончания:

3. Количество пострадавших:

всего 1
в том числе: взрослых 1
детей до 17 лет 0

4. Диагноз заболевания:

- предварительный – инфильтративный туберкулез без подтверждения, ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»
- окончательный – на 24.07.2017г. окончательный диагноз не установлен

5. Доминирующие симптомы заболеваний (с указанием удельного веса проявлений) симптомов заболевания не было, патология выявлена при профилактическом обследовании

6. Форма и степень тяжести клинических проявлений:

количество случаев	заболеваний, абс.число	%	летальных исходов, абс.число	%
легкой степени	1	100		
средней степени				
тяжелой степени				
всего	1	100		

7. Число госпитализированных больных, в какое учреждение

всего 1 ГБУЗ «СОКПБ» п. Каменка
в том числе: взрослых 1 ГБУЗ «СОКПБ» п. Каменка
детей до 17 лет 0

8. Число пострадавших и контактных лиц, в материале которых определен предполагаемый возбудитель, место и метод определения возбудителя (для диагностических систем – наименование и производитель): не выделен

Контактных 41 клиент и 17 сотрудников, всем проведена флюорография, сделаны ОАК и ОАМ, проводится ежедневная термометрия, 07.07.2017г. проведен Диаскин-тест. Флюорография - у всех норма, результатов Диаскин-теста еще нет.

9. Краткая характеристика объекта (численность учреждения, размещение, водоснабжение, канализация, организация питания)

ГАСУ Свердловской области "Щелкунский психоневрологический интернат" имеет в своем составе две площадки, расположенные на территории жилой застройки в Сысертском районе, с. Щелкун, по ул. Советская, д. 314 и по ул. Советская, д. 155. По ул. Советская, д. 314 располагаются административный корпус, совмещенный с отделением реабилитации, жилой корпус, медицинская часть, совмещенная с жилым корпусом, пищеблок со столовой, прачечная, баня, котельная, скважина. По ул. Советская, д. 155 располагаются отделение «Милосердие», включающее в себя два корпуса. В корпусе №5 располагаются палаты, процедурный кабинет, столовая, комната отдыха, ванная, два туалета. В корпусе №4 палаты, столовая, парикмахерская, ванная комната, два туалета, кабинет врача, прачечная. Участки ограждены, имеют освещение в темное время суток, сухие, хорошо проветриваемые, имеются удобные подъездные пути; озеленение участка составляет не менее 50% от общей площади.

Холодное водоснабжение централизованное осуществляется от внутренних сетей зданий. Аварийных ситуаций не зарегистрировано. Горячее водоснабжение осуществляется от внутренних сетей зданий.

Канализация – выгребная яма, откачка стоков проводится по договору ЖБО № 27-17(5) от 19.04.2017г с МУП ЖКХ «Сысертское».

Текущие и генеральные уборки проводятся с использованием дезинфицирующего средства «Русь-хлор». Дезинфицирующие средства (таблетки «Русь-хлор») хранятся в санитарной комнате. Отсутствуют инструкции по приготовлению и применению дезинфицирующего средства «Русь-хлор», что является нарушением п. 4.3.9 СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности» согласно которому, средства, применяемые для текущей и заключительной дезинфекции, а также способы применения определяются методическими документами, регламентирующими проведение дезинфекционных мероприятий при отдельных инфекционных заболеваниях и применение дезинфицирующих средств.

На емкости для разведения дезинфицирующих средств, расположенной в ванной комнате имеется два ярлыка, на одном указано – мыльно-содовый раствор, на другом - люмакс хлор-лайт, хотя фактически используется Русь-хлор, указаны даты разведения 06.04.2017г., 26.06.17г. и 03.07.2017г., срок годности раствора не указан, также не указано назначение раствора, что является нарушением п. 4.1.5 СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности», согласно которому, емкости с дезинфицирующими, моющими и стерилизующими средствами должны иметь четкие надписи с указанием названия препарата, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности. Отсутствует мерная емкость для разведения дезинфицирующих средств, вода для разведения таблеток наливается в емкость для разведения «на глаз» - «по плечики».

Заключительная дезинфекция проведена 28.06.2017г. специалистами филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе» (адрес: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул.8-с Марта, д.177а) по договору № 2710 от 22.06.2017г. АКТ выполненных работ № 6876 от 28.06.17г.

10. Данные о последнем проведении плановых мероприятий по контролю за соблюдением санитарного законодательства на объекте:

период: с 07.04.2014 по 06.05.2014

11. Контингенты, вовлеченные в эпидемический процесс (выявление контингентов риска по определенным муниципальным образованиям, образовательным учреждениям, лечебно-профилактическим организациям):

– социальная структура неработающие трудоспособного возраста, инвалиды

– возрастная структура 37 лет

– половая структура муж

12. Динамика развития ситуации(таблицы и графические изображения прилагаются к Акту):

– распределение случаев по датам заболеваний 20.06.2017г.

– распределение случаев по датам обращения (выявления) 20.06.2017г.

– распределение случаев по датам госпитализации 20.06.2017г.

13. Эпидемиологическая ситуация на территории (населенный пункт, субъект Российской Федерации) по предполагаемой нозологии (или группе нозологий) в предшествующий период и по среднесрочным данным в наблюдаемый период времени

14. Результаты проведенных лабораторных исследований в ходе эпидемиологического расследования по установлению причинно-следственной связи по формированию очага инфекционных и паразитарных болезней (в таблице с указанием наименования, перечня и числа отобранных материалов, числа нестандартных проб со ссылкой на регламентирующие документы) исследования не проводились

Согласно штатному расписанию в отделении «Милосердие» - 45 сотрудников .

На проверку представлены: 45 личных медицинских книжек и 45 сертификатов профилактических прививок сотрудников отделения «Милосердия».

Проведена экспертиза личных медицинских книжек сотрудников. Установлено:

Профилактические прививки:

Против дифтерии -100% (45 человек)

Против гепатита В- 100% (45 человек)

Против клещевого энцефалита -100 % (45 человек)

Против гриппа – 100% (45 человек)

Против дизентерии -100% (5 человек)

Против кори -100 % (45 человек)

Против гепатита А- 100% (5 человек)

Нарушаются требования к прохождению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц: дата последней гигиенической подготовки и аттестации сотрудников пищеблока Медновой Т.Г. - 27.05.2015г., Багаповой З.М. - 19.06.2015г., Сабуровой В.Н. - 13.01.2012г., дата последней гигиенической подготовки сотрудников отделения Шаховой Е.Н., Трофимовой Е.П., Ульдановой В.Г., Кумовой И.В., Кирсановой Н.М., Гарифьяновой А.Н., Шаховой А.Ф., Патрахиной И.Ю., Ушаковой Н.А., Туляновой С.Х., Нечесы Т.В., Розиной Н.В., Добрыниной Н.Н., Петуховой З.С., Чухаровой И.Г., Трофимовой Е.П., Семеновой М.Ф., Власовой Н.Н., Исламгуловой И.Н. - 19.06.2015г., Арслановой С.Г., Шабуровой А.В. - 09.06.2014г., в личных медицинских книжках Сафоновой Л.Н., Партиной Е.Н. нет данных о прохождении аттестации.

Нарушаются требования по организации периодического медицинского осмотра, а именно: в личных медицинских книжках Чапаковой Е.Г., Бушуевой И.А., Медновой Т.Г., Показаньевых М.Ю., Шаховой Е.Н., Трофимовой Е.П., Ульдановой В.Г., Кумовой И.В., Коноваловой Т.Г., Кирсановой Н.М., Вахловой А.О., Гарифьяновой А.Н., Орлова И.Г., Шаховой А.Ф., Беспаловой Н.Н., Багаповой З.М., Патрахиной И.Ю., Ушаковой Н.А., Туляновой С.Х., Власова Л.Н., Сафоновой Л.Н., Нечесы Т.В., Розиной Н.В., Арслановой С.Г., Шилковой Н.А., Чернавских Е.Л., Добрыниной Н.Н., Петуховой З.С., Чухаревой Л.Г., Партиной Е.Н., Партиной Н.И., Семеновой М.Ф., Екатеринчевой Н.В., Абрисимовой Е.Н., Власовой Н.Н., Исламгуловой И.Н., Шабуровой А.В. последние данные обследования на гельминты - 08.2015г., в личной медицинской книжке Сабуровой В.Н. - 20.02.2016г., в личных медицинских книжках Чапаковой Е.Г., Показаньевых М.Ю., Шаховой Е.Н., Коноваловой Т.Г., Вахловой А.О., Орлова И.Г., Шаховой А.Ф., Беспаловой Н.Н., Власова Л.Н., Сафоновой Л.Н., Шилковой Н.А., Чернавских Е.Л., Чухаревой Л.Г., Партиной Н.И., Екатеринчевой Н.В., Шабуровой А.В. последние данные прохождения периодического медицинского осмотра стоматологом, отоларингологом, терапевтом от 08.2015г., что не соответствует требованиям п 1.15.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", а также пп. 7.1, 7.3, 7.6 СП 3.1/3.2.3146-13 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней и п. 20 приложения 2 Приказа № 302, согласно которым, персонал ООМД должен проходить предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры, с оформлением акта заключительной комиссии; обследование у оториноларинголога, стоматолога, терапевта, дерматовенеролога, обследование на ИППП и гельминтозы, флюорографическое обследование проходят 1 раз в год, бак обследование - при поступлении на работу, данные о прохождении медицинского осмотра подлежат внесению в личные медицинские книжки.

15. Нарушения санитарно-эпидемиологических правил на объекте (территории), выявленные в ходе

эпидемиологического расследования и способствующие формированию эпидемического очага (перечислить нарушения и регламентирующие документы)

Выявленные нарушения обязательных требований в ходе эпидемиологического расследования				
№ п/п	№ нормативного документа	пункт НД	статья ФЗ №52	содержание нарушения
1.	1.1.1058-01	1.5	Статья 11	В нарушение п. 1.5.СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" юридическое лицо, в соответствии с осуществляемой им деятельностью, не выполняет требования санитарного законодательства, а именно: не осуществляет производственный контроль за соблюдением санитарных правил и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, а также при производстве, транспортировке, хранении и реализации продукции, что подтверждается нарушениями выявленными в ходе эпидемиологического расследования и указанными в акте.
2.	2.1.2.2564-09	6.2.	ст.24 п.1	Нарушаются требования к внутренней отделке помещений, а именно: имеются многочисленные дефекты отделки стен, пола, оконных рам и подоконников помещений пищеблока, а также дефекты отделки мебели, установленной в санитарной комнате отделения, что затрудняет проведение качественной влажной уборки и дезинфекции и не соответствует требованию п. 6.2. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы", согласно которому, поверхности стен, потолков, полов, а также столярных изделий (окна, двери) основных помещений должны быть гладкими, позволяющими проводить их уборку (мытьё) и дезинфекцию. Согласно пп. 5.5. и 5.16. СанПиН 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья" стены производственных помещений на высоту не менее 1,7 м отделываются облицовочной плиткой или другими материалами, выдерживающими влажную уборку и дезинфекцию; потолки оштукатуриваются и белятся или отделываются другими материалами; полы выполняются из ударопрочных материалов, исключающих скольжение, и имеют уклоны к сливным трапам; окраска потолков и стен производственных и вспомогательных помещений кондитерских цехов производится по мере необходимости, но не реже одного раза в год; в организациях общественного питания должен проводиться косметический ремонт (побелка и покраска помещений, профилактический ремонт санитарно-технического и технологического оборудования) по мере необходимости и его покраска.
3.	2.1.2.2564-09	6.7.	ст.24 п.1	Нарушаются требования к внутренней отделке помещений, а именно: не устраняются незамедлительно дефекты отделки помещений, что не соответствует требованию п. 6.7. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы", согласно которому, дефекты в отделке помещений (разбитая облицовочная плитка, нарушение целостности линолеума и других покрытий, столярных изделий и так далее) должны устраняться немедленно.
4.	2.1.2.2564-09 2.1.3.2630-10	7.3. 1.11.5.	ст.29 п.1	Нарушаются требования к санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря, а именно: уборочный инвентарь,

		1.11.11.		предназначенный для текущей и генеральной уборки процедурного кабинета и санитарного узла медицинского блока хранится совместно в санитарном узле медицинского блока, что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 7.3. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы" и пп. 1.11.5 и 1.11.11. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", согласно которым, весь инвентарь должен быть промаркирован и храниться либо в закрытых шкафах, либо в специально выделенном помещении; уборочный инвентарь (тележки, мопы, емкости, ветошь, швабры) должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ и храниться в выделенном помещении; хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять в специально выделенном помещении или шкафу вне помещений рабочих кабинетов.
5.	2.1.2.2564-09	7.5.	ст.24 п.1	Нарушаются требования к инвентарю и технологическому оборудованию, а именно: количество тумбочек и стульев в жилых комнатах, а также количество отделений в шкафах не соответствует количеству проживающих, в осмотренной жилой комнате проживает четверо клиентов, а стульев и тумбочек установлено по три, отделений в шкафу - два, что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 7.5. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы", согласно которому, жилые комнаты должны иметь шкафы для хранения домашней одежды, белья, обуви; количество отделений в шкафах должно быть равно количеству спальных мест в комнате; количество тумбочек и стульев должно соответствовать количеству проживающих.
6.	2.1.2.2564-09	8.1.	ст.17 п.1	Нарушаются требования к организации питания, а именно: в пищеблоке используется губчатый материал, качественная обработка которого невозможна, не все ножи обеспечены маркировкой, в складе хранения продуктов обнаружен укус столовой с истекшим сроком годности (произведен 23.06.2015года, срок хранения - 24 месяца), уборочный инвентарь для пищеблока хранится в тамбуре пищеблока совместно с отходами, что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 8.1. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы", согласно которому, устройство и содержание помещений пищеблока, оборудование, инвентарь, посуда, условия транспортирования и хранения пищевых продуктов должны соответствовать гигиеническим требованиям к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров и санитарно-эпидемиологическим требованиям к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья. Согласно пп. 5.13., 6.5., 6.19., и 7.11. СанПиН 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых

				<p>продуктов и продовольственного сырья" для уборки производственных, складских, вспомогательных помещений, а также туалетов выделяется отдельный инвентарь, который хранится в специально отведенных местах, максимально приближенных к местам уборки; инвентарь для мытья туалетов имеет сигнальную окраску и хранится отдельно; по окончании уборки в конце смены весь уборочный инвентарь промывается с использованием моющих и дезинфицирующих средств, просушивается и хранится в чистом виде в отведенном для него месте; в целях предупреждения инфекционных заболеваний разделочный инвентарь закрепляется за каждым цехом и имеет специальную маркировку; щетки с наличием плесени и видимых загрязнений, а также губчатый материал, качественная обработка которого невозможна, не используются; при хранении пищевых продуктов необходимо строго соблюдать правила товарного соседства, нормы складирования, сроки годности и условия хранения.</p>
7.	2.1.2.2564-09	9.1.	ст.22 п.1	<p>Нарушаются требования по организации системы обращения с отходами производства и потребления, а именно: пищевые отходы хранятся в эмалированном ведре, не оснащенном крышкой и установленном в тамбуре пищеблока, другие отходы пищеблока (емкости из-под продуктов) также хранятся в тамбуре пищеблока в картонной коробке, сбор острых медицинских отходов класса Б в процедурном кабинете осуществляется в пластиковый пакет желтого цвета, осуществляется надевание колпачка на иглу после использования, что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 9.1. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы", согласно которому, сбор, хранение и удаление твердых бытовых и медицинских отходов организуется в соответствии с требованиями санитарного законодательства Российской Федерации. Согласно п. 4.33. СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" при сборе медицинских отходов запрещается: снимать ручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции; использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов. Согласно п. 9.13. СанПиН 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья" пищевые отходы собирают в специальную промаркированную тару (ведра, бачки с крышками), которую помещают в охлаждаемые камеры или в другие специально выделенные для этой цели помещения.</p>
8.	2.1.2.2564-09	10.1.	ст.34 п.1 ст.29 п.1 ст.29 п.3	<p>Нарушаются требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, а именно: не соблюдается кратность и объем периодических медицинских осмотров сотрудников, что не соответствует требованию п. 10.1. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы", согласно которому, в целях профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний персоналом организации должны соблюдаться требования санитарного законодательства Российской Федерации; ответственность за соблюдение и выполнение профилактических и противоэпидемических мероприятий возлагается на руководителя</p>

				организации; администрация организации обязана обеспечить проведение предварительных и периодических медицинских осмотров, иммунизацию персонала организации, а также обеспечение медицинского персонала комплектами санитарной одежды (из расчета не менее 3 комплектов на каждого работающего) и средствами индивидуальной защиты.
9.	2.1.2.2564-09 3.5.1378-03	10.10. 4.3.9.	ст.29 п.1 ст.29 п.3	Нарушаются требования к дезинфекционной деятельности, а именно: отсутствуют инструкции по приготовлению и применению дезинфицирующего средства "Русь-хлор", что является нарушением п. 10.10. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы" и п. 4.3.9. СП 3.5.1378-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности", согласно которым, для проведения дезинфекции, дезинсекции, дератизации используют средства, имеющие свидетельство о государственной регистрации и инструкцию (методическое указание) по его применению; средства, применяемые для текущей и заключительной дезинфекции, а также способы применения определяются методическими документами, регламентирующими проведение дезинфекционных мероприятий при отдельных инфекционных заболеваниях и применение дезинфицирующих средств.
10.	2.1.2.2564-09 2.1.3.2630-10	10.14. 2.2.25. 2.2.32. 2.2.33.	ст.29 п.1 ст.29 п.3	Нарушаются требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, а именно: стерильный столик, установленный в процедурном кабинете и используемый для хранения стерильного материала накрывается на 3-4 рабочих смены, стерилизация перевязочного материала осуществляется один раз в 2-7 дней, что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 10.14. СанПиН 2.1.2.2564-09 "Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы" и пп. 2.2.25, 2.2.32 и 2.2.33. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", согласно которым, при проведении медицинских манипуляций предпочтительно использовать изделия медицинского назначения однократного применения, которые после использования собирают, обеззараживают и уничтожают (утилизируют) в установленном порядке в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации; изделия медицинского назначения многократного применения, которые в процессе эксплуатации могут вызвать повреждение кожи, слизистой оболочки, соприкасаться с раневой поверхностью, контактировать с кровью или инъекционными препаратами, подлежат дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации; дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация проводятся в соответствии с требованиями санитарного законодательства Российской Федерации; хранение изделий, простерилизованных в упакованном виде, осуществляют в шкафах, рабочих столах; сроки хранения указываются на упаковке и определяются видом упаковочного материала согласно инструкции по его применению; стерильный стол накрывают на 6 часов; не использованные в течение этого срока материалы и инструменты со стерильного стола направляют на повторную стерилизацию; не допускается использование простерилизованных изделий медицинского назначения с истекшим сроком хранения после

				стерилизации.
11.	2.1.3.2630-10	п.1,11.1 2.	ст.29 п.1 ст.29 п.3	Нарушаются требования к санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря, а именно: в журнале учета работы бактерицидной установки процедурного кабинета не указан тип используемого облучателя, место его установки, габариты и площадь обрабатываемого помещения, условия обеззараживания, длительность и режим облучения, номер и дата акта ввода установки в эксплуатацию, наличие и использование средств индивидуальной защиты при использовании установки, данные бактерицидной эффективности установок, концентрации озона, а также данные учета продолжительности работы бактерицидных ламп, что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 1.11.12. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", согласно которому, для обеззараживания воздуха в помещениях с асептическим режимом следует применять разрешенные для этой цели оборудование и/или химические средства; технология обработки и режимы обеззараживания воздуха изложены в соответствующих нормативно-методических документах и инструкциях по применению конкретного дезинфекционного оборудования и дезинфицирующих средств. Согласно приложению 3 Р 3.5.1904-04. 3.5. "Дезинфектология. Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях" журнал регистрации и контроля ультрафиолетовых бактерицидных установок состоит из двух частей. В первую часть заносятся следующие сведения: наименование и габариты помещения, номер и место расположения; номер и дата акта ввода ультрафиолетовой бактерицидной установки в эксплуатацию; тип ультрафиолетовой бактерицидной установки; наличие средств индивидуальной защиты (лицевые маски, очки, перчатки); условия обеззараживания (в присутствии или отсутствии людей); длительность и режим облучения (непрерывный или повторно-кратковременный и интервал между сеансами облучения); вид микроорганизма (санитарно-показательный или иной); срок замены ламп (прогоревших установленный срок службы); во второй части журнала содержится перечень контролируемых параметров согласно таблице.
12.	2.1.3.2630-10	п.1,11.2 4.	ст.22 п.1 ст.22 п.2 ст.22 п.3	Нарушаются требования к сбору и временному хранению опасных медицинских отходов, а именно: сбор острых медицинских отходов класса Б в процедурном кабинете осуществляется в пластиковый пакет желтого цвета, осуществляется надевание колпачка на иглу после использования, что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 1.11.24. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", согласно которому, сбор, временное хранение и удаление отходов различных классов опасности в ООМД осуществляются в соответствии с санитарными правилами по обращению с медицинскими отходами. Согласно п. 4.33. СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами" при сборе медицинских отходов запрещается: снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции; использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов.
13.	2.1.3.2630-10 СП 3.1/3.2.3146-13 Приказ Минздравсоцразв	п.1,15.1 7.1 7.2 7.3 20	ст.34 п.4 ст.34 п.5 ст.34 п.1 ст.34 п.3 Статья 35 Ст. 34 п.2	Нарушаются требования по организации периодического медицинского осмотра, а именно: в личных медицинских книжках Чепаковой Е.Г., Бушуевой И.А., Медновой Т.Г., Показаньевых М.Ю., Шаховой Е.Н., Трофимовой Е.П., Ульдановой В.Г., Кумовой И.В., Коноваловой Т.Г., Кирсановой Н.М., Вахловой А.О., Гарифьяновой А.Н., Орлова И.Г., Шаховой А.Ф., Беспаловой Н.Н., Багаповой З.М., Патрахиной И.Ю.,

	ития РФ 302н			Ушаковой Н.А., Туляновой С.Х., Власова Л.Н., Сафоновой Л.Н., Нечесы Т.В., Розиной Н.В., Арслановой С.Г., Шилковой Н.А., Чернавских Е.Л., Добрыниной Н.Н., Петуховой З.С., Чухаревой Л.Г., Партиной Е.Н., Партиной Н.И., Семеновой М.Ф., Екатеринчевой Н.В., Абросимовой Е.Н., Власовой Н.Н., Исламгуловой И.Н., Шабуровой А.В. последние данные обследования на гельминты - 08.2015г., в личной медицинской книжке Сабуровой В.Н. - 20.02.2016г., в личных медицинских книжках Чепакowej Е.Г., Показаньевых М.Ю., Шаховой Е.Н., Коноваловой Т.Г., Вахловой А.О., Орлова И.Г., Шаховой А.Ф., Беспаловой Н.Н., Власова Л.Н., Сафоновой Л.Н., Шилковой Н.А., Чернавских Е.Л., Чухаревой Л.Г., Партиной Н.И., Екатеринчевой Н.В., Шабуровой А.В. последние данные прохождения периодического медицинского осмотра стоматологом, отоларингологом, терапевтом от 08.2015г., что не соответствует требованиям п 1.15.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", а также пп. 7.1, 7.3, 7.6 СП 3.1/3.2.3146-13 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней и п. 20 приложения 2 Приказа № 302, согласно которым, персонал ООМД должен проходить предварительные, при поступлении на работу, и периодические медицинские осмотры, с оформлением акта заключительной комиссии; обследование у оториноларинголога, стоматолога, терапевта, дерматовенеролога, обследование на ИППП и гельминтозы, флюорографическое обследование проходят 1 раз в год, бак обследование - при поступлении на работу, данные о прохождении медицинского осмотра подлежат внесению в личные медицинские книжки.
14.	3.1/3.2.3146-13	5.4	ст.15 п.6	Нарушаются санитарно-эпидемиологические требования к обеспечению безопасного питания клиентов учреждения, а именно: в складе хранения продуктов обнаружен уксус столовой с истекшим сроком годности (произведен 23.06.2015года, срок хранения - 24 месяца), что подтверждается фотоматериалами и не соответствует требованию п. 5.4. СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", согласно которому, пищевая продукция, не соответствующая требованиям технических регламентов, в том числе с истекшим сроком годности, подлежит изъятию из обращения участником хозяйственной деятельности (владелец пищевой продукции) самостоятельно либо по предписанию уполномоченного органа государственного контроля (надзора).
15.	3.1/3.2.3146-13	7.4	ст.34 п.3 ст.34 п.4	Нарушаются требования к организации медицинских осмотров персонала учреждения, а именно: сотрудники, не прошедшие периодический медицинский осмотр в полном объеме, допускаются руководителем до исполнения своих трудовых обязанностей, что не соответствует требованию п. 7.4. СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", согласно которому, работники, не прошедшие обязательный медицинский осмотр, отказывающиеся от прохождения медицинских осмотров, а также при наличии медицинских противопоказаний не допускаются руководителем юридического лица и индивидуальным предпринимателем к исполнению ими трудовых обязанностей; ответственность за допуск к работе лиц, не прошедших медицинский осмотр, возлагается на юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.
16.	3.1/3.2.3146-13	8.1. 8.2.	ст.36 п.1 ст.36 п.2	Нарушаются требования к прохождению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц: дата последней гигиенической подготовки и аттестации сотрудников пищеблока Медновой Т.Г. - 27.05.2015г., Багаповой З.М. - 19.06.2015г., Сабуровой В.Н. - 13.01.2012г., дата последней гигиенической подготовки сотрудников отделения Шаховой Е.Н., Трофимовой Е.П., Ульдановой В.Г., Кумовой И.В.,

				Кирсановой Н.М., Гарифьяновой А.Н., Шаховой А.Ф., Патрахиной И.Ю., Ушаковой Н.А., Туляновой С.Х., Нечесы Т.В., Розиной Н.В., Добрыниной Н.Н., Петуховой З.С., Чухаровой И.Г., Трофимовой Е.П., Семеновой М.Ф., Власовой Н.Н., Исламгуловой И.Н. - 19.06.2015г., Арслановой С.Г., Шабуровой А.В.-09.06.2014г., в личных медицинских книжках Сафоновой Л.Н., Партиной Е.Н. нет данных о прохождении аттестации, что является нарушением п.п. 8.1. и 8.2. СП 3.1./2.3146-13 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней, приказа № 229 от 29.06.2000г. О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций, согласно которым, гигиеническое воспитание и обучение осуществляется при профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, коммунальным и бытовым обслуживанием населения, профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, коммунальным и бытовым обслуживанием населения проводится с кратностью для работников связанных с питанием населения 1 раз в год, для других категорий работников 1 раз в 2 года.
17.	3.5.1378-03	4.1.5.	ст.29 п.1	Нарушаются требования к дезинфекционной деятельности, а именно: на емкости для разведения дезинфицирующих средств, расположенной в ванной комнате имеется два ярлыка, на одном указано - мыльно-содовый раствор, на другом - люмакс хлор-лайт, хотя фактически используется Русь-хлор, указаны даты разведения 06.04.2017г., 26.06.17г. и 03.07.2017г., срок годности раствора не указан, также не указано назначение раствора, что является нарушением п.4.1.5 СП 3.5.1378-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности", согласно которому, емкости с дезинфицирующими, моющими и стерилизующими средствами должны иметь четкие надписи с указанием названия препарата, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности.

Нарушения требований других пунктов НД не установлено

16. Перечень санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по локализации и ликвидации очага, включая вопросы взаимодействия между различными учреждениями, муниципальными органами управления и др.: Постановление о проведении обязательного медицинского осмотра, проведении заключительной дезинфекции №01-15-17/4943 от 26.06.2017г.

Прилагаемые документы предписание об устранении нарушений № 123/2017-54 от 24.07.2017г.

Подписи лиц, проводивших эпидемиологическое расследование:

Специалист-эксперт Территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Свердловской области в Чкаловском районе
города Екатеринбурга, в городе Полевской и в Сысертском районе



Бровкина Ксения Сергеевна

С актом эпидемиологического расследования ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

Деменьшина Наталья Анатольевна, директор ГАСУ СОН СО «Щелкунский ПНИ»

Ф.И.О., должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя КСЭ ИП, его уполномоченного представителя

✓ 24.07.2017г.

✓  подпись

Отметка об отказе ознакомления с актом эпидемиологического
расследования:

подпись уполномоченного должностного лица (лица) проводившего/проводящего данное расследование

Отметка о направлении акта эпидемиологического
расследования в прокуратуру:

Дата, номер сопроводительного письма