

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 городу Санкт-Петербургу

АКТ ПРОВЕРКИ № 78-03-09-1452/В-16

г. Санкт-Петербург

09 декабря 2016 г. 16:30

На основании Распоряжения заместителя руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу Фридмана Романа Кирилловича № 78-03-09-1452/В-16 от 8 ноября 2016 г. и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу», должностными лицами: заместителями начальника территориального отдела в Невском и Красногвардейском районах Хорошиловым Владимиром Юрьевичем, Долгой Еленой Алексеевной, Полощукowsкой Еленой Юрьевной; главными специалистами-экспертами территориального отдела в Невском и Красногвардейском районах Азеевой Светланой Георгиевной, Клоквиной Маргаритой Алексеевной; ведущим специалистом-экспертом территориального отдела в Невском и Красногвардейском районах Плаховой Натальей Владимировной

проведена ☒ плановая / ☐ внеплановая
☒ выездная / ☐ документарная

проверка за соблюдением требований законодательства

☒ в сфере защиты прав потребителей,

☒ санитарно-эпидемиологического благополучия населения,

☒ о техническом регулировании

Продолжительность проверки: с 14 ноября 2016 г. по 9 декабря 2016 г.

Фактическая продолжительность плановой выездной проверки малого и микропредприятия:

Дата начала	время	Дата окончания	время

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу в Невском и Красногвардейском районах, пр. Обуховской Обороны, д. 123, г. Санкт-Петербург, 192029

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя:

Санкт-Петербургское государственное
автономное учреждение здравоохранения «Хоспис (детский)»

Место проведения проверки: ул. Бабушкина, д. 56, корп. 3., лит. А, г. Санкт-Петербург, 192131

Юридический адрес: ул. Бабушкина, д. 56, корп. 3., лит. А, г. Санкт-Петербург, 192131

ИНН: 7811449447, ОГРН: 1107847085884

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства отсутствуют.

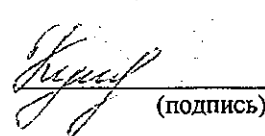
Реквизиты: КПП: 781101001; БИК: 044030790;

р/с: 40603810427000005619 ДО «Приморский» ОАО «Банк «Санкт-Петербург»;

к/с: 30101810900000000790


(подпись лица, составившего акт)

1
(стр)


(подпись)

Руководитель: Кушнарева Ирина Владимировна, генеральный директор

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю: Кушнарева Ирина Владимировна, генеральный директор; Минченко Светлана Ивановна, заместитель генерального директора по медицинским вопросам

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку, ознакомлен Кушнарева Ирина Владимировна, генеральный директор

Подпись ознакомленного лица _____

Дата ознакомления с распоряжением: 8 ноября 2016 г.

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций: представители филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в Невском и Красногвардейском районах: заведующий эпидемиологическим отделением Гришина Елена Николаевна, заведующий отделением гигиены питания Александрова Ольга Николаевна, заведующий отделением коммунальной гигиены Ольховская Ирина Анатольевна, заведующий группой по социально-гигиеническому мониторингу, врач по коммунальной гигиене Литвинова Елена Владимировна, врач-эпидемиолог Мушанова Дарья Алексеевна, врач-эпидемиолог Климова Екатерина Владимировна, врач-эпидемиолог Залевская Наталья Владимировна, врач-эпидемиолог Слынько Валерия Алексеевна, врач по гигиене питания Коновалова Наталья Корнеевна, врач по коммунальной гигиене Нишулушкина Галина Валентиновна, врач по общей гигиене Сергеева Елена Петровна, помощник врача по гигиене питания Темноход Лоллита Леонидовна, помощник врача-эпидемиолога Ковалева Ольга Александровна, инженер санитарно-гигиенической лаборатории Константинов Валерий Евгеньевич, инженер санитарно-гигиенической лаборатории Сидорова Ирина Александровна, лаборант санитарно-гигиенической лаборатории Карнаухова Ирина Геннадьевна

свидетельство об аккредитации № РОСС RU.0001.410264, дата выдачи: 02.06.2014 г., наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство Федеральная служба по аккредитации

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

от _____

В ходе проведения проверки установлено:

Санкт – Петербургское государственное автономное учреждение здравоохранения «Хоспис (детский)» расположено в отдельно стоящем здании на основании свидетельства о государственной регистрации права серия 78 - АЖ № 050750, дата регистрации 23 марта 2010 года. Общая площадь помещений -- 2281,7 м.кв., 1 этаж (помещение 2-Н) общая площадь 463,9 кв. м., 2 этаж (помещение 4-Н) общая площадь 613,3 кв. м., подвал (помещение 3-Н) общая площадь 669,2 кв. м., мансарда (помещение 5-Н) общая площадь 405,4 кв. м.

СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» осуществляет деятельность в соответствии с лицензиями:

-лицензия № ЛО-78-01-006566 от 15.02.2016 на осуществление медицинской деятельности; действует без срока.

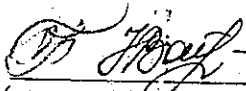
-фармацевтическая деятельность - лицензия № ЛО-78-02-002098 от 14.05.2015.

-деятельность, связанная с оборотом психотропных веществ, внесенных в Список III, в соответствии с федеральным законом «О наркотических средствах и психотропных веществах» - лицензия № ЛО-78-06-000056 от 25.05.2010г.; действует по 25 мая 2015 года;

-лицензия № ЛО-78-03-09-000311 от 14.05.2015 на осуществление деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (с приложениями).

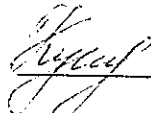
Режим работы – круглосуточный. Здание, расположенное по вышеуказанному адресу, закреплено за учреждением на праве оперативного управления в установленном законодательством порядке, что подтверждается письмом КУГИ Санкт-Петербурга № 9837-30 от 23.04.2010 с выпиской из Реестра собственности СПб.

Представлены документы:


(подпись лица, составившего акт)

2

(стр)


(подпись)

- устав от 02.02.2010 г.;
- изменения к уставу от 21.01.2011 г.;
- изменения к уставу от 22.02.2013 г.;
- технический паспорт на здание филиала ГУП «ГУИОН» проектно-инвентаризационное бюро Невского района и планы ПИБ;
- свидетельство о государственной регистрации права 78-АЖ 050750 от 07.12.2010г.;
- договор на услуги по уборке помещений с ООО "ВАСК" № 54 от 29.06.2016;
- договор на сбор, транспортировку, обезвреживание и использование медицинских отходов класса Б с ООО "ЭКО-Пластик" № 150 от 11.12.2015;
- договор на проведение работ по профилактической дезинфекции (дератизации) с ООО "Петербургский центр дезинфекции и дезинсекции" № 4018 от 02.12.2015;
- договор на проведение исследований и санитарно-эпидемиологических экспертиз с ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербург" № 3133/ОКГ-16 от 21.01.2016г.;
- договор на сервисное (техническое) обслуживание бассейна и его оборудования с ООО "СК Вера" № 05-10 от 01.07.2010г.;
- договор на техническое обслуживание систем кондиционирования и систем вентиляции ООО "Холодпроф" №3/2016-01/ИТО от 23.12.2015;
- договор на организацию сбора, вывоза и размещения в установленных местах твердых коммунальных отходов с ОАО "Автопарк № 1 "Спецтранс" № 176 от 30.12.2015;
- договор на техническое обслуживание изделий медицинской техники с СПб ГУПТП «Медтехника» № 167 от 28.12.2015г.;
- договор на стирку белья № 6/н от 31.12.2013. с ООО «Риквест-Сервис».
- «Положение о Санкт-Петербургском государственном автономном учреждении здравоохранения «Хоспис (детский)», утвержденное генеральным директором 1 декабря 2014 г.

Структура и мощность:

Хоспис имеет собственную огражденную, освещенную, озелененную и благоустроенную территорию. В хозяйственной зоне оборудована 1 контейнерная площадка, асфальтирована, имеет ограждение, санитарно-техническое состояние на момент проверки удовлетворительное.

Здание 3-х этажное, 2 этажа и мансарда. Основные помещения Санкт-Петербургского государственного автономного учреждения здравоохранения «Хоспис (детский)» по адресу: 192131, г. Санкт-Петербург, ул. Бабушкина, д.56, корп.3, лит.А:

На 1-м этаже (1-Н) расположены:

- кабинет амбулаторного отделения (19,4 кв.м., пом. №19),
- кабинет для приема больных (17,6 м2, пом. №15),
- кабинет заведующей социально-психологической службой 9,7 м2,
- подсобное помещение для уборочного инвентаря (3,0 м2 - №7),
- сан. узел с умывальником (5,1+4,9 м2 – пом. №9),
- игровая комната (60,9 м2 – пом. №10),
- сенсорная комната, игровая комната,
- сан.узел для персонала (2,9 м2, пом. 21)

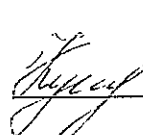
помещение для хранения уборочного инвентаря (4,0 м2, №22),

-пищеблок (варочный цех 20,1 м2 , №3 - моечная 6,1 м2, №5 - моечная 5,1 м2, №2 - столовая 66,2 м2.

На 2-м этаже (4-Н) расположены:

- № 2 - кабинет массажа 11,2 м2,
- № 3 - кладовая чистого белья 9,6 м2,
- № 14 - палата 3х местная 28,2 м2,
- № 16 - палата 3х местная 35,4 м2,
- № 15 - гардеробная для палат № 202 и 204 8,3 м2,
- № 13 - санитарный узел 4,9 м2,
- № 18 - палата 1-местная 12,1 м2,
- № 19 - палата 1-местная 11,9 м2,
- № 30 - палата 3х местная 21,2 м2,
- № 29 - палата 3х местная 21,0 м2,
- № 28 - санитарный узел для палат № 234 и 235 - 4,6 м2,


(подпись лица, составившего акт)

 
(подпись)

- № 31 - гардеробная для палат № 234 и 235 - 6,6 м²,
- № 12 - ординаторская 11,4 м²,
- № 9 - палата 1-местная 12,0 м²,
- № 8 - кабинет ЛФК 18,1 м²,
- № 11 - кабинет массажа 11,4 м²,
- № 1 - палата 1-местная 6,0 м²,
- № 24 - процедурный кабинет 18,6 м²,
- № 25 - перевязочный кабинет 21,8 м²,
- № 22 - пост интенсивной терапии на 4 койки 48,3 м²,
- № 21 - санитарная комната 17,5 м²,
- № 1 - буфетная комната 13,5 м²,
- № 20 - ванная комната 16,0 м²,
- № 27 - туалет для персонала 2,2 м²,
- № 7 - туалет для персонала 2,9 м².

Подвал 3-Н, расположены кладовые для продуктов, пищеблок, туалет и душевая для персонала пищеблока, №13 - кабинет медицинской сестры (диетической) -15,2 м², гардеробные для персонала, гардеробная для пациентов и законных представителей, аптека - 25,1 м², №55 -помещение временного хранения отходов класса Б -5,1 м², №52 - бассейн 54,6 м², №23 хозяйственный склад 15,5 м², №25 помещение для сбора грязного белья 5,7 м²;

Мансарда 5-Н:

- № 2- палата 3х местная - 23,6 м²,
- № 1 - санитарный узел с душевой для палаты № 307 -5,4 м²,
- № 3 - гардеробная для пациентов палаты № 307- 4,9 м²,
- № 7 - туалет для персонала - 4,8 м²,
- № 4 - гардеробная для пациентов палаты № 311 - 4,9 м²,
- № 5 - палата 3х местная - 26,6 м²,
- № 6 - санитарный узел с душевой для палаты № 311 - 26,6 м².

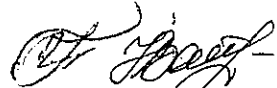
Отдел помещений соответствует функциональному назначению помещений пол – линолеум, потолок и стены покрашены водостойкой краской, выдерживающей влажную уборку с применением дез. средств. В помещениях классов чистоты А и Б покрытия стен на всю высоту помещений выполнены глазурированной плиткой. Санитарное состояние помещений удовлетворительное, за исключением помещения аптеки – имеется отслоение краски в дверном проеме, повреждения потолочных панелей, в помещениях для стирки МОПов – имеются повреждения на сенах, потоке, люк на полу – покрыт ржавчиной, в кладовой для хранения грязного белья – имеются повреждения на стенах, потоке, в бассейне – на стенах имеются следы протечек, местами сбита кафельная плитка, помещение для временного хранения отходов гр. Б - имеются повреждения на стенах, потолке, раздевалка для персонала – на стенах имеются следы протечек, двери в подвал – с повреждением поверхности; помещение игровой - пол – ламинат – с повреждением, пост интенсивной терапии – имеется отслоение краски на стенах, санитарная комната – имеются следы протечек на сенах, ванная комната – стены – с повреждениями, зал ЛФК – пол, стены, потолок – с повреждением поверхности, что является нарушением п. 4.2, п. 11.14 раздела I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (далее - СанПиН 2.1.3.2630-10).

На момент проверки в кладовой для хранения грязного белья белье хранится на полу, отсутствуют емкости для хранения грязного белья, полки с гигиеническим покрытием, что является нарушением п. 8.6 раздела I СанПиН 2.1.3.2630-10.

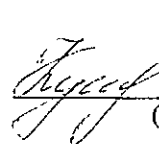
Уборка помещений проведена не качественно – пыль на вентиляционных решетках в помещениях аптеки, в раздевалке персонала, стены в помещении для стирки МОПов, на лестнице – грязные, дверь в помещение игровой – грязная, что является нарушением п. 11.1 раздела I СанПиН 2.1.3.2630-10.

Инженерное обеспечение здания:

СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» обеспечен централизованными системами водоснабжения, отопления, канализования, приточно-вытяжной механической вентиляцией. Выполнена разводка инженерных сетей по помещениям и установлены санитарно-технические и отопительные приборы. В эпид. значимых помещениях установлены раковины с локтевыми смесителями. В местах установки умывальных раковин выполнены экраны из плитки. Отопление – центральное водяное.



(подпись лица, составившего акт)



(подпись)

Освещение – естественное во всех нормируемых помещениях, искусственное представлено люминесцентными лампами и местными светильниками.

Вентиляция естественная через существующие вентиляционные каналы, приток обеспечивается открывающимися оконными фрамугами. Приточно-вытяжной механической вентиляцией обеспечены пищеблок, буфет, игровая, ПИТ, манипуляционная, процедурная, помещения бассейна, палаты, санузлы, душевые, стерилизационная, бельевые, кладовые.

Системы приточно-вытяжной механической вентиляции – 7 систем смонтированы ООО «Интерстрой», представлены паспорта на все системы, оформлены акты приемки от 24.03.2010. Замеры эффективности работы вентиляции проведены лицензированной организацией ООО «Компания «Индустриальные Технологии» 14.04.2010г. Заключен договор на обслуживание систем вентиляции и кондиционирования с ООО «Холодпроф» от 3/2016-01/ИТО, акты технического обслуживания оформляются ежемесячно.

Медицинская деятельность представлена стационарным отделением на 23 койки, в том числе амбулаторной службой, включающей в себя выездные бригады. Кроме того, имеется социально-психологическая служба с коллективом педагогов, психологов, проводящих занятия в игровых комнатах.

Работают вспомогательные кабинеты: процедурный, массажный, перевязочный, кабинет ЛФК, кабинет физиотерапии, бассейн.

Аптека: изготовления лекарств не осуществляется. Материальные размещены в цокольном этаже, имеется естественное освещение. Кабинет зав. аптекой – 11, 4 кв. м, помещение приема и выдачи лекарств 11, 7 кв. м, помещение основного хранения лекарственных средств – 25, 1 кв. м, смежное с основным помещением – 4, 4 кв. м предназначено для хранения сильнодействующих и наркотических веществ. В помещениях подвешены гигрометры, учет температуры и влажности проводится ежедневно. Для хранения лекарств установлены стеллажи, для термолабильных лекарств установлены 2 холодильника. Отделка помещений выполнена в соответствии с назначением помещений и выдерживает влажную уборку с применением дез. средств. Уборочный инвентарь маркирован, в достаточном количестве, хранится в специально отведенных подсобных помещениях, имеется достаточное количество маркированных емкостей. Дез. средства имеются в достаточном количестве, хранятся упорядочено в специально выделенной кладовой. Выявлены нарушения: на момент проверки коробки с лекарственными средствами хранятся на полу под стеллажами, что является нарушением п.22 Приказа МЗ СР РФ № 706н от 23.08.2010г. «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств».

Бассейн: расположен в подвальном помещении здания, общая площадь помещения – 53.2 кв.м., площадь зеркала воды – 13.3 кв.м., душевая – 10.6 кв.м., раздевальная – 7.6 кв.м., помещения водоподготовки – 4.4 кв.м., 4.7 кв.м. Внутренняя планировка соответствует принципу поточности. Отделка выполнена материалами в соответствии с функциональным назначением помещения – кафельная плитка – пол, стены, потолок – подвесной. Слив чаши осуществляется 1 раз в месяц, выполняется обработка чаши дез. средствами. Уборка помещений осуществляется ежедневно. Обслуживание бассейна осуществляется по договору с ООО «АКВАЛЕНД» № 01-01-16-СО от 23.12.2015.

Организация и проведение производственного контроля:

Производственный контроль – ежемесячно осуществляется химический анализ воды, 2 раза в месяц – бактериологический анализ воды, паразитологические исследования – 2 раза в год. Результаты органолептического контроля, проводимого 1 раз в сутки – не представлены, остаточное содержание обеззараживающих реагентов, а так же температура воды и воздуха каждые 4 часа – не проводились; паразитологические показатели – 1 раз в квартал – не проводились; исследования параметров микроклимата 2 раза в год не проводились; замеры параметров освещенности 1 раз в год не проводились; что является нарушением п. 5.3.2 СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества».

Обращение с медицинскими отходами:

Удаление мед. отходов. В учреждении образуются следующие классы медицинских отходов: класс А, класс Б, класс Г. Сбор, временное хранение и вывоз отходов осуществляется в соответствии с «Инструкцией по обращению с медицинскими отходами», утвержденной директором. Сбор отходов класса А из отделений и подразделений, хозяйственных, административных помещений, пищеблока и буфетных осуществляется в одноразовые пакеты любого цвета кроме желтого и красного,

располагающиеся внутри многоразовых баков, вывоз осуществляется транспортом специализированной организации с контейнерной площадки. Предоставлен договор на вывоз отходов с ОАО "Автотранс № 1 "Спецтранс" № 176 от 30.12.2015г.

Все отходы класса Б проходят обязательную дезинфекцию химическим методом децентрализованно, собираются в одноразовые пакеты желтого цвета. Острые отходы класса Б собираются в одноразовые непрокалываемые контейнеры желтого цвета с дезсредством. Все контейнеры промаркированы, имеют плотно прилегающие крышки. Ответственная за сбор и дезинфекцию отходов класса Б - главная медицинская сестра. После заполнения пакета на $\frac{3}{4}$ ответственной медицинской сестры завязывает пакет или закрывает бирками-стяжками, твердые емкости закрываются крышками. Выполняется маркировка - наклеивание этикетки с названием организации подразделения, даты и фамилии ответственного лица. На момент проверки часть 3 желтых пакета сброшены в бак без маркировки, что является нарушением 4.14 СанПиН

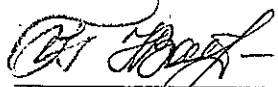
Из подразделений закрытые одноразовые пакеты с отходами класса Б помещают в закрытые баки и на тележках перевозят в помещение временного хранения, откуда отходы вывозятся по договору с ООО "ЭКО-Пластик" № 150 от 11.12.2015. Вывоз осуществляется 2 раза в месяц. Инструктаж персонала проводится, со слов главной медицинской сестры, 1 раз в год. В помещении временного хранения медицинских отходов отсутствует аптечка для профилактики гемоконтактных инфекций, что является нарушением п. 4.34 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», отсутствует мыло, антисептик для рук, разовые полотенца, запас разовых перчаток, что является нарушением п. 12 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

В процедурном кабинете производится забор крови и внутривенные и внутримышечные инъекции, если состояние ребенка не требует проведения данных манипуляций в палате. Кабинет оборудован необходимой медицинской мебелью, имеются шкафы для хранения лекарственных средств, расходного материала, специальный холодильник для хранения лекарственных препаратов. Биоматериал для проведения дальнейших исследований помещается в специальные контейнеры и доставляется курьером в лабораторию ООО «Хеликс» в специальных контейнерах по договору на лабораторные обследования, с предоставлением курьера и расходного материала с ООО «НПФ «Хеликс» № СЗФО-ФС-000021212/14 от 18.12.14 г. Используются разовые шприцы, системы, вакуумные пробирки, салфетки спиртовые в фабричной упаковке. Проводится дезинфекция отработанного разового материала перед утилизацией в дез. растворе. Имеются графики проветривания и кварцевания кабинета. Для проведения дезинфекции имеются емкости с крышками. Дата приготовления раствора указана, емкости промаркированы - название дезинфектанта, % активного вещества. Все рабочие кабинеты оснащены настенными «Дезарами». Дезинфицирующие средства, применяемые в СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»: «Бебидез», «Бебидез Ультра», «Септохлораль», «Лизаксин-салфетки», «Клиндезин-специаль», «Клиндезин-спрей», «АХД 2000-экспресс», «Лизарин».

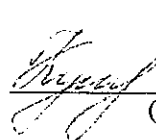
На медицинскую аппаратуру, используемую в учреждении, представлены паспорта, инвентарные номера имеются. Используемая аппаратура поставлена на обслуживание СПб ГУИТПП «Медтехника» по договору №167 от 28.12.15г. Ежедневная уборка общих помещений, лестниц, административных кабинетов производится клининговой компанией по договору. Уборку палат и вспомогательных кабинетов проводят санитарки хосписа. Производственный контроль производится согласно программы по договорам с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Санкт-Петербурге» в Невском и Красногвардейском районах. В объем обследования были включены: определение стерильности, пробы воздуха в процедурном, перевязочном кабинетах и в ПИТ, смывы с внешней среды и оборудования, измерение параметров микроклимата в кабинетах. Нарушений не выявлено. Заключение исследований представлены. Аттестация рабочих мест по условиям труда на рабочих местах проведена, представлены заключительные акты по обследованию персонала.

Условия для соблюдения личной гигиены имеются, персонал обеспечен санитарной одеждой, перчатками, масками. В кабинетах установлены дозаторы с кожными антисептиками, используются разовые полотенца. Хранение санитарной одежды проводится отдельно от личной, в закрывающихся шкафах в отдельных помещениях. Количество персонала 77 человек основных сотрудников и 13 внешних совместителей, медицинские осмотры пройдены, результаты представлены.

Стирка проводится по договору № 6/н от 31.12.2013. с ООО «Риквест-Сервис». Вывоз медицинских отходов, осуществляется согласно договора № В 150 от 11.12.2015г. с ООО «ЭКО-Пластик», копия лицензии представлена. Инструкция по удалению медицинских отходов в СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» представлена. Сбор отходов класса А из кабинетов проводится в пакеты белого



(подпись лица, составившего акт)



(подпись)



цвета, сбор отходов класса Б из кабинетов проводится в пакеты желтого цвета. Сбор острого инструментария, прошедшего дезинфекцию осуществляется отдельно от других видов отходов в одноразовую твердую упаковку. Одноразовые пакеты с отходами класса Б маркируются надписью «Опасные отходы. Класс Б» с нанесением кода подразделения ЛПУ, названия учреждения, даты и фамилии ответственного лица за сбор отходов. Дератизационные и дезинсекционные мероприятия осуществляются согласно договора № 4018 от 02.12.2015 года ООО «Петербургский центр дезинфекции и дезинсекции». Обслуживание бассейна производится ООО «АКВАЛЕНД», договор № 01-01-16-СО от 23.12.2015 года. Представлен договор на обслуживание системы вентиляции и кондиционирования с ООО «Холод-Проф» № 3/2016 от 23.12.2016г., обслуживание производится согласно приложению к договору. Акты выполненных работ представлены.

Санитарно-эпидемиологический режим:

В учреждении действующая нормативно-методическая документация имеется в полном объеме. С персоналом в 2015 – 2016 гг. занятия по санитарно-противоэпидемическому режиму проведены.

Имеется утвержденный руководителем план работы по профилактике инфекционных заболеваний. Разделы работы: профилактика вирусных гепатитов, профилактика ИСМП, особо опасных инфекций, профилактика ОКИ, профилактика ВИЧ-инфекции, паразитарных заболеваний, венерических заболеваний, профилактика туберкулеза, профилактика воздушно-капельных инфекций.

В клинике имеется перечень инфекций, подлежащих учету и регистрации. Регулярно прорабатывается медицинская документация. Организация и контроль за проведением противоэпидемических мероприятий осуществляется. Комиссия по профилактике ИСМП создана, заседания комиссии проводятся не реже одного раза в квартал.

Проверен санитарно-эпидемиологический режим в процедурном кабинете.

Все инвазивные диагностические и лечебные манипуляции сотрудниками проводятся в перчатках. На момент проведения проверки в учреждении имеется достаточный запас стерильных и нестерильных перчаток. При проведении манипуляций персонал использует одноразовые маски и очки для защиты глаз. В момент обследования в объединении имеется достаточный запас одноразовых масок.

Условия для гигиенической и антисептической обработки рук созданы во всех отделениях. В кабинетах, где проводятся инвазивные процедуры, установлены диспенсеры с жидким мылом, антисептиком и бумажными салфетками. Для высушивания рук хирургов используются стерильные салфетки. Для мытья рук имеется жидкое мыло, антисептическая обработка рук проводится антисептиком.

Средствами для мытья и обеззараживания рук, а также средствами для ухода за кожей рук медицинский персонал обеспечен в достаточном количестве.

Для профилактики ИСМП в учреждении используются изделия медицинского назначения одноразового применения: шприцы, система для капельных вливаний, шпатели, стерильное одноразовое белье, медицинские перчатки, салфетки для пациента, полотенца бумажные, халаты, колпаки в достаточном количестве.

Для проведения текущих и генеральных уборок инвентарь отдельный, выделены халаты, перчатки, емкости и салфетки. Уборки проводятся по графику, уборочный инвентарь имеет маркировку с учетом видов уборочных работ.

Средства для дезинфекции применяются по назначению, с соблюдением методов, способов и кратности обработки. Журналы учета проведения генеральных уборок предъявлены.

Учреждение средствами для дезинфекции обеспечено. Средства для дезинфекции закупаются централизованно.

Ответственный за условия хранения и выдачи препаратов - главная медицинская сестра. Хранение дезинфицирующих препаратов упорядочено.

Для обеззараживания воздуха в учреждении используются рециркуляторы УФ-бактерицидные «Дезар-3» (СРУБн-3-3-КРОНТ) год выпуска 2010 – 4 шт; «Дезар-4» (ОРУБн-3-3-КРОНТ) передвижной, год выпуска 2010 – 3 шт.. Журналы контроля работы бактерицидных облучателей ведутся. Журналы контроля бактерицидных облучателей имеются.

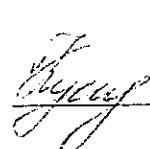
В СПб ГАУ «Хоспис (детский)» используется одноразовый медицинский инструментарий.

Обеспеченность дезинфицирующими средствами на момент проведения проверки:

- «АХД 2000» (100 мл) - 8 фл.,
- «АХД 2000» (1 л) – 26 фл.,
- «Беои-Дез» (1л) – 41 фл.,
- «Клин дезин софт» (1 л) – 2 фл.,


(подпись лица, оставившего акт)

7
(стр)

 
(подпись)

- «Лизаксин спрей (0946 л) – 15 бан.,
- «Септохлораль» (табл. по 300 шт) – 15 уп.,

На момент проведения проверки допущено нарушение чч. 1 и 3 ст. 29 ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999г., п. 1.3 раздела II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», а именно: в процедурном кабинете на непрокальваемом контейнере для сброса игл не указана дата приготовления дезинфицирующего раствора.

Профилактика гемоконтактных инфекций:

Представлен журнал учета производственных травм, случаев профессионального травматизма не зарегистрировано. Средства индивидуальной защиты и экстренной профилактики имеются. Перчатки – разовые, индивидуальные для каждого пациента. При работе в процедурном и перевязочном кабинете используется разовый стерильный расходный материал и разовый стерильный инструментарий. Сроки стерильности используемых разовых расходных материалов выдержаны.

Работа по профилактике ВИЧ-инфекции в СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)» проводится в соответствии с СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», распоряжениями Комитета по здравоохранению и ЦГСЭН в г. Санкт-Петербурге «О мерах по усилению борьбы с распространением ВИЧ-инфекции в Санкт-Петербурге» № 149-р/15 от 27 апреля 2000 г., «Об отметке проведенного дотестового консультирования на ВИЧ-инфекцию в направлениях на анализ крови для исследования на антитела к ВИЧ» № 275-р/21 от 21 июля 2000 г., «О совершенствовании оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным пациентам в Санкт-Петербурге» № 394-р/39 от 21 ноября 2000 г., «О предупреждении распространения ВИЧ-инфекции в учреждениях здравоохранения» № 433-р/43 от 29 декабря 2000 г., «Об активизации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции» № 420-р/32 от 19 ноября 2002 г., «О порядке учета и регистрации ВИЧ-позитивных лиц и больных ВИЧ-инфекцией в Санкт-Петербурге» № 461-р/19 от 13 декабря 2005 г.

Нормативные документы проработаны на врачебных и сестринских конференциях.

Во всех отделениях имеются укладки для оказания экстренной помощи, укладки «АНТИ-СПИД», укомплектованные в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Руководящие документы по профилактике вирусных гепатитов имеются. Вопрос профилактики вирусных гепатитов включен в один из разделов комплексного плана. По вопросам этиологии, патогенеза, клиники, дифференциальной диагностики, лечения и противоэпидемических мероприятий при вирусных гепатитах проводятся врачебно-сестринские конференции.

Алгоритм действия при аварийных ситуациях и при получении травм медицинский персонал знает.

Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний и медицинские осмотры:

Действующие нормативные документы по разделу организации иммунопрофилактики инфекционных болезней имеются в полном объеме. Ежегодно издаются приказы по организации иммунизации сотрудников против гриппа. Контроль за прохождением профилактических прививок персоналу осуществляет заместитель генерального директора по медицинским вопросам. Прием на работу вновь поступающих сотрудников проводится после прохождения необходимых, в соответствии с требованиями Приказа Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 г. № 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», обследований и осмотров специалистов. При поступлении на работу у всех сотрудников требуют предоставления сведений о профилактических прививках. Плановые прививки на территории учреждения не проводятся. Вакцинопрофилактика гриппа осуществляется выездной бригадой территориальной поликлиники.

Профилактика инфекций, на которые распространяются

Международные медико-санитарные правила (особо опасные инфекции):

Нормативно-методическая документация по профилактике особо опасных инфекций (далее – ООИ) имеется. Приказы о назначении ответственных лиц в случае выявления больного с подозрением на особо опасные инфекции (об ответственных консультантах, о создании бригады для проведения заключительной дезинфекции, о назначении ответственных за хранение укладок и за хранение

противочумных костюмов), планы по профилактике особо опасных инфекций, а также планы противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного особо опасной инфекцией предъявлены.

В 2015 – 2016 гг. тренировочные занятия с вводом условного больного ООИ проводились.

В соответствии с требованиями укомплектованы папки с оперативными документами. В ходе проверки опрошен персонал, выявлен удовлетворительный уровень знаний по алгоритму действия и тактике при выявлении больного ООИ.

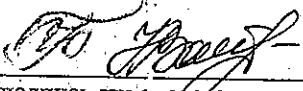
Средства индивидуальной защиты имеются в наличии.

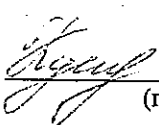
Организация питания:

Для организации питания в здании хосписа имеется пищеблок. На питание на момент проведения плановой проверки состоит 23 человека, применяются столы: ОВД (основной вариант стандартной диеты), ШД (щадящая диета), ШДЗ (щадящая диета зондовая), Ц-я (диета при целиакии), Г/а (гипоаллергенная диета). Набор помещений пищеблока: овощной цех, мясной – рыбный цех, холодный цех, горячий цех, моечное отделение для кухонной посуды, моечное отделение для столовой посуды, кладовая для хранения продуктов, административные помещения. Санитарно – техническое состояние помещений удовлетворительное. Холодильное оборудование в рабочем состоянии, термометрами обеспечено, температурный режим при хранении скоропортящейся продукции соблюдается. Требования к условиям работы в производственных помещениях: санитарно-бытовое обеспечение – достаточное, условия для соблюдения правил личной гигиены созданы. Нарушений условий хранения не установлено. Недоброкачественных продуктов, продуктов с истекшим сроком годности и запрещенных продуктов не выявлено. Состав и планировка помещений пищеблока обеспечивает соблюдение гигиенических требований при технологических процессах приготовления блюд. Полнота технологических процессов соблюдается. Технологическое оборудование типовое размещено с учетом свободного доступа к нему. Оборудование, производственные столы, инвентарь промаркированы. Производственные, вспомогательные помещения обеспечены отоплением в соответствии с санитарными требованиями. Нагревательные приборы очищены от пыли и загрязнений и не располагаются рядом с холодильным оборудованием. Водоснабжение пищеблока централизованное от городских сетей, установлены источники резервного горячего водоснабжения. Мойка кухонной посуды осуществляется ручным способом с предварительной механической очисткой с добавлением моющих средств. Мойка столовой посуды в 2-х секционной моечной ванне с применением ПММ. Инструкции с правилами мойки посуды вывешены. Освещение смешанное: естественное – через оконные проемы и искусственное, представлено осветительными приборами в защитной арматуре. Осветительные приборы содержатся в чистоте. Санитарное содержание оконных проемов удовлетворительное. Моющие и дезинфицирующие средства имеются в достаточном количестве (DRIM, Аквалон и т. д.). Вентиляция смешанная: естественная - через оконные фрамуги и искусственная - приточно-вытяжная с механическим побуждением. Над технологическим оборудованием установлена локальная вытяжная система с преимущественной вытяжкой в зоне максимального загрязнения.

Повторяемость блюд в меню не отмечается, не разрешенные блюда не изготавливаются. При составлении меню-раскладок учитываются принципы лечебного питания и нормы питания на одного ребенка. При составлении меню учитывается пищевая ценность продуктов. Выдача готовой пищи осуществляется только после снятия пробы. Суточные пробы отбираются в специализированную тару, порционно и хранятся в холодильном оборудовании не менее 48 часов. Посуда для хранения суточных проб обрабатывается кипячением. Ветошь для протирки столов хранится в специально выделенном месте. После каждой раздачи пищи осуществляется уборка помещений, уборочный инвентарь промаркирован. Халат «для раздачи пищи» имеется.

Основные поставщики продукции: ООО «Буше» (хлеб, батон) ул. Восстания д. 10/51, пом. 1Н, Лит. А, ООО «Молоко» (овощи, фрукты, бакалея) Митрофаньевское шоссе д. 2 к. 9, ООО «ПродКомплект» (молочная продукция) г. Колпино, ул. Северная д. 14, Лит. А, ООО Торговый Дом «Талосто» ул. Кузнецовская д. 52. Документы, подтверждающие происхождение качество и безопасность продуктов питания предъявлены, заверены надлежащим образом. Требования к условиям хранения и срокам годности продовольственного сырья и пищевых продуктов, соблюдаются. Скоропортящиеся продукты хранятся в холодильном оборудовании с соблюдением индивидуального температурного режима и правила товарного соседства. Продовольственного сырья и пищевой продукции, сомнительной по качеству, с истекшим сроком годности или домашнего изготовления не выявлено, маркировочные ярлыки на транспортных средствах имеются. Для взвешивания применяются весы, прошедшие государственную метрологическую поверку.


(подпись лица, составившего акт)

 
(подпись)

Штаб - 8 человек. Санитарной одеждой обеспечен. Личные медицинские книжки установленного образца предъявлены, сроки прохождения медицинских осмотров соблюдаются.

Журналы осмотра рук, открытых частей тела и опроса на дисфункцию кишечника ведутся, заполняются своевременно. Бракеражный журнал ведется по установленной форме, отмечается дежурным врачом.

Производственный лабораторный контроль за качеством и безопасностью продуктов питания, технологическим процессом производства, условиями труда и соблюдения личной гигиены персоналом проводится на базе ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в Невском и Красногвардейском районах.

Согласно графика плановых мероприятий по контролю юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, филиалом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в Невском и Красногвардейском районах произведен плановый отбор проб продукции для проведения исследований на соответствие действующим санитарным требованиям.

Выявленные нарушения обязательных требований:

1. Неудовлетворительное санитарно-техническое состояние помещений: аптека – имеется отслоение краски в дверном проеме, повреждения потолочных панелей, в помещении для стирки МОПов – имеются повреждения на сенах, потоке, люк на полу – покрыт ржавчиной, в кладовой для хранения грязного белья. Имеются повреждения на стенах, потолке, в бассейне – на стенах имеются следы протечек, металлами сбита кафельная плитка, помещение для временного хранения отходов гр. Б - имеются повреждения на стенах, потолке, раздевалка для персонала – на стенах имеются следы протечек, двери в подвал – с повреждением поверхности, помещение игровой - пол – ламинат – с повреждением, пост интенсивной терапии – имеется отслоение краски на стенах, санитарная комната – имеются следы протечек на стенах, ванная комната – стены – с повреждениями, зал ЛФК – пол, стены, потолок – с повреждением поверхности, что является нарушением п. 4.2, п. 11.14 раздела I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (далее - СанПиН 2.1.3.2630-10);

2. На момент проверки в аптеке в помещении для хранения лекарственных средств коробки с лекарственными средствами хранятся на полу под стеллажами, что является нарушением п.22 Приказа МЗ СР РФ № 706н от 23.08.2010г. «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств» (нарушение устранено в период проведения проверки).

3. Не представлены результаты органолептического контроля воды бассейна, проводимого 1 раз в сутки в помещении бассейна, результаты контроля остаточного содержания обеззараживающих реагентов, а так же контроля температуры воды и воздуха каждые 4 часа; результаты исследований паразитологических показателей, которые должны проводиться 1 раз в квартал; результаты исследований параметров микроклимата (должны проводиться 2 раза в год), результаты параметров освещенности - должны проводиться 1 раз в год, что является нарушением п. 5.3.2 СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества».

4. В помещении временного хранения медицинских отходов отсутствует аптечка для профилактики гемоконтактных инфекций, что является нарушением п. 4.34 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», отсутствует мыло, антисептик для рук, разовые полотенца, запас разовых перчаток, что является нарушением п. 12 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (нарушение устранено в период проведения проверки).

5. На момент проведения проверки допущено нарушение чч. 1 и 3 ст. 29 ФЗ РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999г., п. 1.3 раздела II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», а именно: в процедурном кабинете на не прокальваемом контейнере для сброса игл не указана дата приготовления дезинфицирующего раствора.

К акту прилагаются:

1. Экспертные заключения:

№ 78.01.03Ф.03.031.М.5246/1 от 1 декабря 2016 г.;

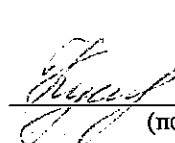
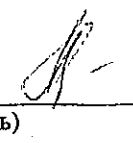
№ 78.01.03Ф.03.031.М.5246/2 от 1 декабря 2016 г.;

№ 78.01.03Ф.03.031.М.5246/3 от 1 декабря 2016 г.;

№ 78.01.03Ф.03.031.М.5246/4 от 1 декабря 2016 г.;


(подпись лица, составившего акт)

10
(стр)

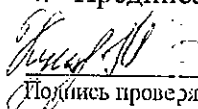
 
(подпись)

2. Протоколы исследований:

№ 13898 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13899 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13900 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13901 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13902 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13903 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13904 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13905 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13906 от 28 ноября 2016 г.;
№ 13907 от 28 ноября 2016 г.;
№ 13908 от 28 ноября 2016 г.;
№ 13909 от 25 ноября 2016 г.;
№ 13910 от 28 ноября 2016 г.;
№ 13911 от 28 ноября 2016 г.;
№ 13912 от 28 ноября 2016 г.;
№ 8-03-1377 от 24 ноября 2016 г.;
№ 9-03-1377 от 24 ноября 2016 г.;
№ 9-03-1378 от 24 ноября 2016 г.;

3. Протоколы об административных правонарушениях: 4 шт.

4. Предписание № 88-03-09-614/ПР от 09 декабря 2016 г.

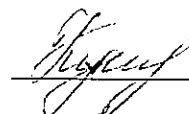


Подпись проверяющего подпись уполномоченного представителя юл, ИП

Настоящий акт составлен в двух экземплярах.

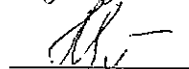
Мероприятия по контролю проводились в моем присутствии:

Генеральный директор



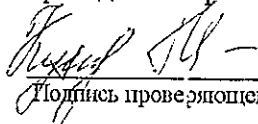
И. В. Кушнарева

заместитель генерального директора по медицинским
вопросам



С. И. Минченко

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



Подпись проверяющего подпись уполномоченного представителя юл, ИП

Представителю предприятия: генеральному директору Кушнаревой Ирине Владимировне

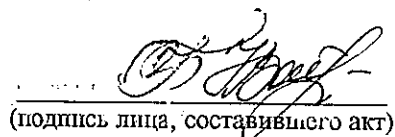
явиться в Управление Роспотребнадзора по адресу: пр. Обуховской Обороны, д. 123, г. Санкт-Петербург, 192029; _____ 20__ г.

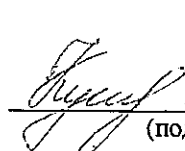
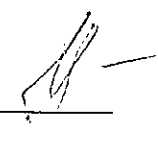
ПРИ СЕБЕ ИМЕТЬ:

1. Паспорт
2. Журнал учета проверок

Должностные лица:

территориального отдела в Невском и Красногвардейском районах:


(подпись лица, составившего акт)

 
(подпись)

Заместитель начальника

Заместитель начальника

Заместитель начальника

Главный специалист-эксперт

Главный специалист-эксперт

Ведущий специалист-эксперт

В.Ю. Хорошилов

Е.А. Долгая

Е.Ю. Полющукотская

С.Г. Азеева

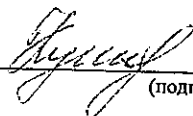
М. А. Ключвина

Н.В. Плахова

С актом проверки ознакомлен, копию акта получил представитель предприятия

генеральный директор Кушнарера Ирина Владимировна

Дата 09.12.2016, время 16.30


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

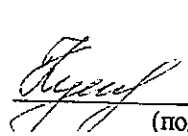
(подпись проверяющего)

Для особых отметок


(подпись лица, составившего акт)

12

(стр)


(подпись)

