



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области

(наименование контрольного (надзорного) органа) и при необходимости его территориального органа)

06.03.2023 , 15 час. 00 мин. № 31

150003, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Воинова, д.1

(место составления акта)

**АКТ
плановой выездной проверки**

(плановой/внеплановой)

**1. Выездная плановая проверка проведена в соответствии с решением
Решение №31 от 01.02.2023 КНМ 76230041000103645145 / 2023050776**

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

2. Выездная плановая проверка проведена в рамках

004 - Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический контроль (надзор)

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

3. Выездная плановая проверка проведена:

- 1). Лисина Наталья Владиславовна, главный специалист- эксперт отдела санитарного надзора;
- 2). Ратникова Людмила Васильевна - главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора;
- 3). Киреева Инесса Константиновна - ведущий специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора.

(фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки; при замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездной проверки, такой инспектор (инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездной проверки)

4. К проведению выездной плановой проверки были привлечены:

специалисты:

- 1.) Соколова Маргарита Александровна - эксперт-физик лаборатории ионизирующих и неионизирующих излучений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области» 2). Кондалова Наталия Витальевна, помощник врача отдела организации лабораторной деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области».

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

эксперты (экспертные организации):

- 1). Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области» (уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц испытательного лабораторного центра ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области" РОСС RA.0001.510110, дата внесения в реестр аккредитованных лиц 29.03.2016 г.)

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

5. Выездная плановая проверка проведена в отношении:

- 1). деятельность, действия (бездействие) граждан и организаций, в рамках которых должны соблюдаться обязательные требования, в том числе предъявляемые к гражданам и организациям, осуществляющим деятельность, действия (бездействие);
- 2). результаты деятельности граждан и организаций, в том числе продукции (товары), работы и услуги, к которым предъявляются обязательные требования;
- 3). здания, помещения, сооружения, линейные объекты, территории, включая водные, земельные и лесные участки, оборудование, устройства, предметы, материалы, транспортные средства, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, другие объекты, которыми граждане и организации владеют и (или) пользуются, компоненты природной среды, природные и природно-антропогенные объекты, не находящиеся во владении (и) или пользовании граждан или организаций, к которым предъявляются обязательные требования (производственные объекты)

(объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

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

150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д.Бедного, д. 64

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

7. Контролируемые лица:

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр» (ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» (ИНН 7602017004, ОГРН 1027600508430; 150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д.Бедного, д.64.)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

8. Выездная плановая проверка проведена в следующие сроки:

с 06.02.2023 10 час. 00 мин.
по 06.03.2023 16 час. 00 мин.

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

Проведение плановой выездной проверки приостанавливалось в связи - не приостанавливалось.

<u>14.02.2023</u>	<u> </u>	<u> </u>	08час00мин
<u>01.03.2023</u>	<u> </u>	<u> </u>	14час00мин.
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	

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

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

2 раб. дня 6 час. 00 мин.

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

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

1) осмотр

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

в следующие сроки:

с 06.02.2023 10 час. 14 час00мин.

ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» 150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д.Бедного, д. 64

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которой составлен: протокол осмотра от 06.02.2023г.

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

2) истребование документов

в следующие сроки:

с 06.02.2023 10 час. 00 мин.

по 06.02.2023 13 час. 00 мин.

3) Отбор проб (образцов):

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

в следующие сроки:

с 06.02.2023 10 час. 00 мин.
по 09.02.2023 10 час. 00 мин.

ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» 150018, г. Ярославль; ул. Д.Бедного, д. 64

(даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий)

по результатам которой составлены: протоколы отбора проб от 06.02.2023г., от 09.02.2023г.

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

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

- копия приказа о назначении на должность руководителя;- должностные инструкции на должностных лиц, участвующих в проверке;- перечень оказываемых услуг; штатное расписание сотрудников,
- прививочные сертификаты сотрудников; -контингенты и заключительные акты по прохождению медицинских осмотров; личные медицинские книжки и подтверждающие прохождения медицинского осмотра и проведения профилактических прививок, гигиенического обучения сотрудников предприятия, сведения об иммунизации COVID-19 сотрудников (привито, медицинские отводы), программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов; план производственного контроля и результаты лабораторных исследований в рамках плана производственного контроля;- график проведения генеральной уборки помещений, внутренние инструкции или иные документы по профилактике новой коронавирусной инфекции;-копии договоров: на утилизацию ртути содержащих отходов, на стирку белья, вывоз ТКО, на проведение дератизации, дезинсекции, дезинфекции; акты выполненных работ за 3 последних месяца 2022/23 г.г.; -документы на применяемые дезинфицирующие средства (свидетельство о государственной регистрации, инструкция по применению, количество в наличии, срок годности;
- график смены постельного белья и одежды, полотенец, чехлов; наличие и паспорта используемых приборов для обеззараживания воздуха;-информация по организации питьевого режима (договоры с организациями, предоставляющие услуги, оборудование);журналы учета качества предстерилизационной обработки изделий медицинского назначения;-журналы регистрации и контроля ультрафиолетовой бактерицидной установки;- журналы учета показаний психрометрического гигрометра (температура и влажность);
- паспорт на вентиляционную систему, с актами проверки эффективности;
- документ о ревизии, очистке, дезинфекции вентиляционной системы в учреждении;
- перечень видов образующихся отходов (твердые коммунальные отходы, медицинские отходы и т.д.);-документы, подтверждающие их передачу либо переработку; договоры с организациями на сдачу отходов для дальнейшей утилизации; -документ об ответственном лице за обращение с медицинскими отходами;-схема обращения с медицинскими отходами;-технологические журналы отходов; -акты выполненных работ на отходы (твердые коммунальные отходы, медицинские отходы и т.д.);-журналы температурных режимов хранения продуктов, технологические карты блюд, сопроводительные документы, подтверждающие качество и безопасность продуктов; -документы, обеспечивающие прослеживаемость пищевых продуктов, -журнал закладки продуктов на пищеблоке; журналы ФФ-60; маркировочные ярлыки; журнал закладки продуктов на пищеблоке, - 2-х недельное меню; -информацию о диетическом лечебном и диетическом профилактическом пита-

(рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа); 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник)

11. По результатам плановой выездной проверки установлено:

С 06.02.2023г. с целью реализации плана контрольно-надзорных мероприятий на 2023г., размещенного на официальных сайтах Управления Роспотребнадзора по Ярославской области (www.76.rosпотребнадзор.ru) и прокуратуры Ярославской области (www.yarprok.ru) в сети Интернет, в отношении государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр» проведена плановая выездная проверка на предмет соблюдения обязательных требований действующего законодательства в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей. Проведенные измерения искусственной освещенности, параметров микроклимата и лабораторные исследования, выполненные согласно поручения Управления, отвечают гигиеническим нормативам, неудовлетворительных проб и исследований в ходе плановой проверки не выявлено.

В ходе плановой выездной проверки был проведен осмотр помещений (отделений милосердия №1, №2, №3, общего отделения, пищеблока, бани, прачечной, медицинского блока, помещений административно-хозяйственного назначения, прилегающей территории) ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр», в ходе которого выявлены нарушения обязательных требований:

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" (далее - СП 2.1.3678-20),

СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»,

ТР ТС 021/2011 «Технический регламент Таможенного союза "О безопасности пищевой продукции"»

1. Нарушение температурных режимов хранения пищевой продукции, а именно выявлено хранение в складском помещении при температуре + 24 гр С желатина, хотя производителем установлено хранение согласно маркировки на упаковке при температуре от 0 до 20 гр С (ст. 12 п. 7, п. 9 ТР ТС 021/2011), нарушение устранено в ходе проверки;

2. Наличие радио в горячем цехе (п. 2.7 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки;

3. Не проводится дезинфекция кухонной посуды (п. 3.10 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки;

4. Не ведется гигиенический журнал «Осмotra персонала на гнойничковые заболевания» (п. 2.22 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки;

5. На части разделочных ножей стерлась маркировка (п. 3.2 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки;

6. Внутренняя отделка следующих помещений имеет дефекты (п.2.7., п.9.21 СП 2.1.3678-20):-приемно-карантинное отделение (дефект штукатурки на стене (смотровой кабинет), дефект плитки на стене в стоматологический кабинет);

- на отделении милосердия №1 в душевой на потолке видны следы протечек, грибка, в отделении милосердия №2 в душевой имеется дефект плитки на стенах, на отделении милосердия №3 на потолке в умывальной комнате в сан.узле видны следы протечек и грибка; требуется ремонт стен в отделении стирки белья в прачечной (видны пятна от протечек с крыши)

- на пищеблоке на участке выдачи готовых блюд на потолке треснула местами штукатурка) (п. 2.16 СанПиН 2.3/2.4.3590-

20, п. 9. 21 СП 2.1.3678-20);

7. Программа производственного контроля неактуализирована в соответствие новых санитарных норм и правил (СанПиН 2.3/2.4.3590-20, СП 2.1.3678-20 и др.) - нарушение устранено в ходе проверки.

8. Количество тумбочек не соответствует количеству проживающих в отделении милосердия №2 (палата №11, №9, №6, в отделении милосердия №3 (палаты №52, 56), общее отделение (палата №35) (п.9.21 СП 2.1.3678-20);

(выводы по результатам проведения выездной проверки:

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

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

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

12. К настоящему акту прилагаются:




1) протокол осмотра принадлежащих юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю, гражданину помещений, территорий и находящихся там вещей и документов от 06.02.2023 г.;

2) протоколы лабораторных исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области»: №№2257, 2256 от 09.02.2023г. контроль индикаторов биологических для контроля работы паровых стерилизаторов; №1994 от 06.02.2023 смывы на БГКП (пищевые); №71/ф от 06.02.2023 искусственной освещенности; №2000 от 06.02.2023 микробиологические исследования готовых блюд; №1993 от 06.02.2023 смывы на паразитологические показатели; №1997 от 06.02.2023 воздух закрытых помещений; №1992 от 06.02.2023 вода питьевая на ВПСХ, ВПМБ; №1992 от 06.02.2023; №1996 от 06.02.2023 материал на стерильность; №1995 от 06.02.2023 смывы на СМСЛМ; №2001 от 06.02.2023 дез.средства; №1999 от 06.02.2023 смывы на УПФ; №1998 от 06.02.2023 смывы на БГКП (мед.блок).

3) Предписание об устранении выявленных нарушений №44 от 06.03.2023г.

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

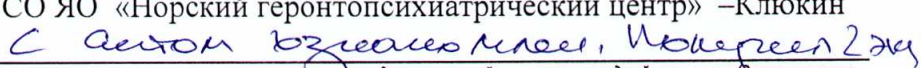
главный специалист- эксперт отдела санитарного надзора
главный специалист- эксперт отдела санитарного надзора
ведущий специалист- эксперт отдела эпидемиологического надзора

 Лисина Н. В.
 Ратникова Л. В.
 Киреева И. К.

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

(подписи)

Лисина Наталья Владиславовна, главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Ярославской области,
тел: +7 (4852) 73-82-99, e-mail: lisina_nv@76.rosпотребнадзор.ru

Заместитель директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» –Клюкин Максим Александрович 

(Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом выездной проверки (дата и время ознакомления)

06.03.2023 г.

подпись 

(Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале)

Мероприятие по контролю № 76230041000103645145 / 2023050776 от 01.02.2023



ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

территорий, помещений, производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов без вскрытия помещений, транспортных средств, упаковки продукции (товаров), без разборки, демонтажа или нарушения целостности обследуемых объектов и их частей иными способами территорий и помещений (отсеков), а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для контрольного (надзорного) мероприятия (решение о проведении контрольно-надзорного мероприятия № 31 от 01.02.2023г.)

Управление Роспотребнадзора по
Ярославской области

от 06.02.2023 г. время_16час:00_

место составления

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Лисина Наталья Владиславовна

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

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

Клюкина Максима Александровича – заместителя директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр».

Должность, фамилия имя, отчество

произведен осмотр

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр», 150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64.

(ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр») (ИНН 7602017004; ОГРН 1027600508430; 150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64.)

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

1.	Наименование производственного объекта*	ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр»
2.	адрес место нахождения	150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64.

3.	период действия						
4.	ОКВЭД	86					
5.	ведомственная классификация						
6.	классификатор предприятий торговли						
7.	наличие ППК						
8.	наличие ИИИ, ВИЗ						
9.	руководитель: ФИО, должность	Заместитель директор ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Клюкин Максим Александрович					
10.	телефон, факс, e-mail						
11.	контактная информация						
12.	численность населения под влиянием деятельности объекта	условия труда	продукция	работы и услуги	сбросы	выбросы	загрязнение почвы
всего							
женщины							
подростки 15-17 лет							

*заполняется отдельно по каждому производственному объекту

находящихся по адресу: **Юридический: 150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64.)**

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

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр»
ИНН 7602017004, ОГРН 1027600508430,

150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64.

Сведения о юридическом лице:

наименование

ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр»

ОКПО

ИНН

7602017004

ОГРН

1027600508430

р/счет

адрес предприятия (организации)

150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64.

Контролируемому лицу (его представителю) разъяснены их права и обязанности, предусмотренные ст. 36, ч.2 ст.11, ч.12 ст.65 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", иными федеральными законами, ст.51 Конституции РФ
Осмотр начат 06.02.2023 г. в 10 ч. 00 мин.

Осмотр окончен 06.02.2023 г. в 14 ч. 00 мин.

Участствующим (присутствующим) при осмотре лицам объявлено о применении технических средств:
каких именно

Осмотром установлено:

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр» размещается в двухэтажном отдельно стоящем здании, построенном в 1954 г. на площадях 1266,0 кв.м. на правах постоянного бессрочного пользования (свидетельство о государственной регистрации права от 23.03.2012г.). Здание центра подключено к централизованным сетям водоснабжения, канализации, отопления. При входе в центр имеется пандус для инвалидов, в здании предусмотрен лифт (подъемная платформа) для транспортировки лиц пожилого возраста, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов. Вентиляция механическая приточно-вытяжная, с естественным побуждением, в рабочем состоянии. Имеется резервное горячее водоснабжение, установлены водонагреватели проточного типа в режимных кабинетах, в санитарных комнатах. Питьевой режим для проживающих обеспечен, установлены на каждом медицинском посту установки «Пурифайер». По проекту количество мест-229 коек, по списочному составу количество проживающих в Центре на момент проверки 226 человек; количество сотрудников – 169 человек, по штату 217 человек. Проживание пациентов организовано по коридорному типу: отделение милосердия №1 (1этаж) женское на 52чел., отделение милосердия №2 мужское на 45 человек; 2 этаж :отделение милосердия №3- мужское 27человек, общее отделение 104 человека. Проживают в палатах по 3-4-5 человек в зависимости от площадей палат. Палаты оснащены необходимым набором мебели: стационарными и функциональными кроватями (механические, электрические), стульями, тумбочками, прикроватными столами, шкафами для личных вещей, при необходимости имеются поручни у кроватей, стульчики, инвалидные коляски. В составе Центра имеются следующие основные группы помещений: помещения проживания; помещения обслуживания; помещения приема (включающие карантинное отделение и изолятор); хозяйственные помещения, пищеблок и столовая. Парикмахерская не работает ввиду отсутствия сотрудника (парикмахера). Для раздельного хранения верхней и спецодежды персонала учреждения предусмотрены 3 отдельные раздевалки на 1 этаже, хранение одежды осуществляется в индивидуальных 2-х секционных металлических шкафах. Помещения бани и прачечной, дезинфекционные камеры размещаются в здании хозяйственного блока, проверены медицинские книжки у сотрудников бани-прачечной, дез.камеры медицинские осмотры и гигиеническое обучение пройдено в установленные сроки. Чистое бельё хранится в отдельных шкафах на медицинских постах, временное хранение грязного белья осуществляется в отдельном помещении (кладовой) для грязного белья, собирается в мешки и в дальнейшем отвозится в прачечную. Смена белья осуществляется не реже 1 раз в 7 дней и по мере загрязнения. 10 марта 2015 года оформлена лицензия на медицинскую деятельность, включающая следующие виды медицинской помощи и услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лечебной физкультуре, медико-социальной помощи, медицинскому массажу, сестринскому делу,

стоматологии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, неврологии, психиатрии. При проведении медицинских осмотров: предрейсовых, послерейсовых.

Для проведения дезинфекции помещений Центра используются средства, имеющие свидетельства о государственной регистрации и инструкцию по их применению (2% Хлор-А-Дез», спрей «Трилокс» для обработки поверхностей, 1-2% «Трилокс» и др.).

Внутренняя отделка помещений геронтопсихиатрического центра позволяет проводить влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств. Уборка помещений проводится регулярно, уборочный инвентарь промаркирован и используется по назначению, хранение его упорядочено, на момент проверки в помещениях Центра чисто.

Прачечная, баня, дезинфекционная камера расположены в отдельно стоящем здании хозяйственного блока. Имеют отдельные входы, соблюдена последовательность технологического процесса. Потоки чистого и грязного белья не пересекаются. Перевозка белья осуществляется на тележках. Доставка чистого белья (из прачечной) осуществляется в тканевых мешках, грязного - в клеенчатых. Для стирки спецодежды выделена отдельная стиральная машина. Оснащена оборудованием для стирки, сушки (2 центрифуги, сушильный барабан), и гладильным оборудованием; установлена стиральная машинка для стирки личных вещей проживающих.

Дезинфекционная камера имеет вход и выход. Поточность соблюдается. Производится профилактическая (по графику) и заключительная (смерть, заболевание, выписка) дезинфекция постельных принадлежностей, а также нательного белья и мочалок.

На территории оборудована асфальтированная контейнерная площадка для сбора твердых коммунальных отходов, имеющая ограждение, установлено 2 контейнера.

Представлены контракты на утилизацию ТБО, на КГО, на проведение медицинских осмотров для сотрудников, на утилизацию медицинских отходов класса «Б», договора на оказание профилактических дератизационных и дезинсекционных услуг, на обслуживание вентиляционной системы и др. Представлен заключительный акт от 30.12.2022г. по итогам проведения периодических медицинских осмотров на 145 работающих.

Медицинский блок центра включает в себя следующий набор помещений: Приемно-карантинное отделение (ПКО), процедурный кабинет, кабинет терапевта, стоматологический кабинет, кабинет массажа, зал ЛФК, кабинет физиолечения, ЦСО, кабинет дерматовенеролога, ординаторская (невролог, психиатр).

Приемно-карантинное отделение (ПКО). Состоит из кабинета приема врача, помывочная и 4 палаты карантинного отделения (также используются как изолятор). Оборудование кабинетов отделения соответствует требованиям СанПиН 2.2.3678-20.

Процедурный кабинет. Стены облицованы глазурованной плиткой на высоту помещения, пол – линолеум, потолок окрашен водоэмульсионной краской. Поверхность стен, полов и потолков помещений гладкая; без дефектов; легкодоступная для влажной уборки и устойчивая к обработке моющими и дезинфицирующими средствами. Кабинет оборудован: раковиной (мойка) двухсекционная (кран со смесителем), дозаторы локтевые с жидким (антисептическим) мылом и растворами антисептиков, медицинская кушетка, стол письменный, стулья, инструментальный столик, шкаф для

хранения медикаментов, холодильник для хранения лекарственных средств, гигрометр. Оборудование процедурного кабинета соответствует требованиям СанПиН 2.2.3678-20. Уборка помещений процедурного кабинета (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) проводится 2 раз в сутки, с использованием моющих и дезинфицирующих средств вирулентного действия, разрешенных к использованию в установленном порядке.

Стоматологический кабинет. Кабинет оборудован: раковина (мойка) двухсекционная, дозаторы локтевые с жидким (антисептическим) мылом и растворами антисептиков, стоматологическое кресло, медицинская кушетка, стол письменный, стулья, инструментальный столик, шкаф для хранения медикаментов, шкаф для хранения стерильных инструментов и материалов, холодильник для хранения лекарственных средств, гигрометр. Стены облицованы глазурованной плиткой на высоту помещения. Генеральная уборка проводится 1 раз в неделю.

Помещение ЦСО оборудовано 1 воздушным и 1 паровым стерилизатором. Стены облицованы глазурованной плиткой на высоту помещения, пол - кафельной плиткой, потолок окрашен водоэмульсионной краской. Вся документация ведется в полном объеме.

Все кабинеты медицинского блока оборудованы централизованной системой горячего и холодного водоснабжения, канализацией, центральным отоплением. Тип освещения: комбинированный (естественное и искусственное освещение). Состояние инженерных сетей удовлетворительное. Вентиляция естественная. Лекарственные средства и изделия медицинского назначения находятся в соответствии с утвержденным порядком оказания неотложной медицинской помощи. Перевязочные средства, инструментарий и предметы ухода за больными в достаточном количестве. Медицинская документация заведена в полном объеме.

Генеральная уборка помещений медицинского кабинета проводится по графику не реже 1 раза в месяц, с обработкой стен, полов, оборудования, инвентаря, светильников. Генеральная уборка процедурного кабинета (мойка и дезинфекция) проводится один раз в неделю с обработкой и дезинфекцией оборудования, мебели, инвентаря.

Уборочный инвентарь (ведра, тазы, ветошь, швабры и др.) имеют четкую цветовую маркировку с указанием помещений и видов уборочных работ, используются строго по назначению, обрабатываются и хранятся в выделенном помещении в отдельных шкафах (для медицинского и для процедурного кабинетов). На всех работников представлены личные медицинские книжки.

Проверена организация прививочной работы. Согласно национальному календарю профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции COVID-19 вакцинировано 92,8% персонала и 100% проживающих. Представлена программа производственного контроля.

Пищеблок расположен на 1 этаже здания центра, пристроенном к основному корпусу. В центре 208 чел. (пациентам) оказывается диетическое и лечебное питание. Вентиляция на пищеблоке приточно-вытяжная с механическим побуждением в рабочем состоянии. Пищеблок имеет следующий набор помещений: в подвале – складские помещения со стеллажами для хранения сухой пищевой продукции, консервации; холодильным оборудованием (4 единицы) для хранения замороженной птицы (-27 С°), сливочного масла (+1,1 С°), сгущенного молока (0 С°), яйца (3 С°)), 1-ой холодильной камерой для мяса и рыбы (в не рабочем состоянии), 2-мя морозильными ларями (для мяса и рыбы), участок разрубка мяса, на 1-ом этаже – сан узел персонала, гардероб персонала, склад суточного хранения пищевых продуктов, хлеборезка, овощной (с 2-мя моечными ваннами, 1 раковиной для мытья рук, картофелечисткой, овощерезкой), мясной (3 моечные ванны, 3

производственных стола, 2- е мясорубки), горячий (с 2-мя варочными котлами, 2-мя электрическими плитами, раковиной для мытья рук персонала, пароконвектоматом, жарочными шкафами, тестомесом), холодный цеха (с 1 раковиной для мытья рук персонала, 1-им холодильным шкафом, производственным столом, бактерицидной лампой), моечная кухонной и столовой посуды (с 2-мя посудомоечными машинами, 5-ю моечными ваннами, электроводонагревателем), зона выдачи кулинарной продукции с 3-мя холодильными шкафами (для молочной, колбасной, мясной продукции, суточных проб), подсобные, административные помещения, обеденный зал на – 80 посадочных мест. Имеется лифт для подъема пищевых продуктов из подвала. Моющими, дезинфицирующими средствами, одноразовыми перчатками обеспечены. Медицинский осмотр, санитарно-гигиеническое обучение персоналом пройдены по графику. Представлена программа лабораторного производственного контроля и результаты ее выполнения.

В рамках плановой выездной проверки произведен отбор проб для лабораторного исследования ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области»: 06.02.2023г., 09.02.2023 вода питьевая централизованного водоснабжения из крана холодной воды на пищеблоке на санитарно-гигиенические показатели – 1 проба, вода питьевая централизованного водоснабжения из крана холодной воды на пищеблоке на микробиологические показатели – 1 проба, дезинфицирующее средство - 1 проба, смывы на СМПЗ, СМБГКП, СМСЛМ, ГБМБ, ГБТО, СТРИ, СМУПФ, СМБГКП, БИОТСТР, воздух рабочей зоны в процедурном кабинете стафилококк, ОМЧ, грибы, измерения искусственной освещенности, параметров микроклимата


При проведении плановой проверки выявлены нарушения:

1. нарушение температурных режимов хранения пищевой продукции, а именно выявлено хранение в складском помещении при температуре + 24 гр С желатина, хотя производителем установлено хранение согласно маркировки на упаковке при температуре от 0 до 20 гр С , нарушение устранено в ходе проверки;
2. наличие радио в горячем цехе , нарушение устранено в ходе проверки;
3. не проводится дезинфекция кухонной посуды , нарушение устранено в ходе проверки;
4. не ведется гигиенический журнал «Осмotra персонала на гнойничковые заболевания», нарушение устранено в ходе проверки;
5. на части разделочных ножей стерлась маркировка , нарушение устранено в ходе проверки;
6. внутренняя отделка следующих помещений имеет дефекты :
 - приемно-карантинное отделение (дефект штукатурки на стене (смотровой кабинет), дефект плитки на стене в стоматологический кабинет);
 - на отделении милосердия №1 в душевой на потолке видны следы протечек, грибка, в отделении милосердия №2 в душевой имеется дефект плитки на стенах, на отделении милосердия №3 на потолке в умывальной комнате в сан.узле видны следы протечек и грибка; требуется ремонт стен в отделении стирки белья в прачечной (видны пятна от протечек с крыши)
 - на пищеблоке на участке выдачи готовых блюд на потолке треснула местами штукатурка ;
7. программа производственного контроля неактуализирована в соответствие новых санитарных норм и правил (СанПиН 2.3/2.4.3590-20, СП 2.1.3678-20 и др.) - нарушение устранено в ходе проверки.
8. количество тумбочек не соответствует количеству проживающих в отделении милосердия №2 (палата №11, №9, №6, в отделении милосердия №3 (палаты №52,56), общее отделение (палата №35) (п.9.21 СП 2.1.3678-20);


Контролируемое лицо (представитель контролируемого лица)

Заместитель директор ГБУ СО ЯО  06.02.2023г.
«Норский геронтопсихиатрический центр»
Клюкин Максим Александрович


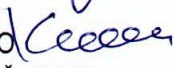
подпись лица, составившего протокол

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Лисина Наталья Владиславовна  06.02.2023г.

участвовавшие (присутствовавшие) лица

заведующая социально-медицинским отделением – врачом-психиатром Зиябова Оксана Амираслановна  06.02.2023г.

копия протокола вручена (подпись лица, получившего копию протокола)

шеф повара Дугиной Натальи Александровны  06.02.2023г.
Заместитель директор ГБУ СО ЯО  06.02.2023г.
«Норский геронтопсихиатрический центр»
Клюкин Максим Александрович

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

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 Ярославской области
150003, г. Ярославль, ул.Войнова, д.1
Тел.: 73-26-92, E-mail: mail@76.rospotrebnadzor.ru
<http://76.rospotrebnadzor.ru>
ОГРН 1057601079470, ИНН 7606052909

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении выявленных нарушений санитарных правил должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

от 06.03.2023 года № 44

При обследовании объекта, рассмотрении представленных документов:

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области "Норский геронтопсихиатрический центр»;
ИНН7602017004 ; ОГРН 1027600508430 ,
150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д.Бедного, д.64.

выявлены нарушения законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также условия, создающие угрозу возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей:

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» (далее - СП 2.1.3678-20), СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания населения».

1. Внутренняя отделка следующих помещений имеет дефекты (п.2.7.,п.9.21 СП 2.1.3678-20):-приемно-карантинное отделение (дефект штукатурки на стене (смотровой кабинет), дефект плитки на стене в стоматологический кабинете);

- на отделении милосердия №1 в душевой на потолке видны следы протечек, грибка, в отделении милосердия №2 в душевой имеется дефект плитки на стенах, на отделении милосердия №3 на потолке в умывальной комнате в сан.узле видны следы протечек и грибка; требуется ремонт стен в отделении стирки белья в прачечной (видны пятна от протечек с крыши)

- на пищеблоке на участке выдачи готовых блюд на потолке треснула местами штукатурка (п. 2.16 СанПиН 2.3/2.4.3590-20, п. 9. 21 СП 2.1.3678-20);

2.Количество тумбочек в палатах не соответствует количеству проживающих: в отделении милосердия №2 (палата №11,№9,№6, в отделении милосердия №3 (палаты №52,56), общее отделение (палата №35),п.9.23 СП 2.1.3678-20.

С целью устранения выявленных административных правонарушений, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей, руководствуясь ч. 2 ст. 50 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», **предписываю Государственному бюджетному учреждению социального обеспечения**

Ярославской области "Норскому геронтопсихиатрическому центру», 150018, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Д.Бедного, д. 64;

1. Выполнить ремонт внутренней отделки в следующих помещениях:- приемно-карантинное отделение (устранить дефект штукатурки на стене (смотровой кабинет) и устранить дефект плитки на стене в стоматологический кабинете);

- на отделении милосердия №1 в душевой устранить на потолке следы протечек, грибка, в отделении милосердия №2 в душевой устранить дефект плитки на стенах, на отделении милосердия №3 на потолке в умывальной комнате в сан.узле устранить следы протечек и грибка; устранить пятна от протечек с крыши на стенах в отделении стирки белья в прачечной;

-устранить на пищеблоке трещины на штукатурке на потолке (на участке выдачи готовых блюд), в соответствии с п.2.7., п.9.21 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»;

2. Обеспечить количество тумбочек в палатах количеству проживающих: в отделении милосердия №2 (палата №11, №9, №6), в отделении милосердия №3 (палаты №52, 56), в общем отделении (палата №35). в соответствии с п.9.23 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».

Информацию о проведенных мероприятиях по выполнению предписания представить в Управление Роспотребнадзора по Ярославской области не позднее 16.06.2023г. по тел./факсу 73-80-99; оригинал направить почтой.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагаю на ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр»;

Документы, подтверждающие окончательное выполнение настоящего предписания, представить в срок – не позднее 16.06.2023 года.

Предписание может быть обжаловано в порядке, установленном действующим законодательством.

Невыполнение предписания влечет административную ответственность, предусмотренную ч.1 ст. 19.5. кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Главный специалист-эксперт
отдела санитарного надзора
Управления Роспотребнадзора
по Ярославской области

Заместитель главного государственного
санитарного врача по Ярославской области



Н.В. Лисина

Л.С. Золотина

Предписание получил г. А. А. Косов
(должность, Ф.И.О., подпись, дата)



06.03.2023



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 Ярославской области

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ №82
об устранении причин и условий, способствовавших
совершению административного правонарушения

г. Ярославль

«21» марта 2023г.

Заместитель главного государственного санитарного врача по Ярославской области Золотина Любовь Сергеевна, руководствуясь ст. 29.13. Кодекса РФ об административных правонарушениях, рассмотрев материалы дела об административном правонарушении в отношении заместителя директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Клюкина Максима Александровича
(Постановление по делу об административном правонарушении №121 от 21.03.23г.)

УСТАНОВИЛ:

В ходе плановой выездной проверки с 06.02.2023 г. Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр», специалистом Управления на основании решения руководителя №31 от 01.02.2023г. установлены нарушения:

1. Внутренняя отделка следующих помещений имеет дефекты (п.2.7., п.9.21 СП 2.1.3678-20):- приемно-карантинное отделение (дефект штукатурки на стене (смотровой кабинет), дефект плитки на стене в стоматологический кабинете;
- на отделении милосердия №1 в душевой на потолке видны следы протечек, грибка, в отделении милосердия №2 в душевой имеется дефект плитки на стенах, на отделении милосердия №3 на потолке в умывальной комнате в сан.узле видны следы протечек и грибка; требуется ремонт стен в отделении стирки белья в прачечной (видны пятна от протечек с крыши)- на пищеблоке на участке выдачи готовых блюд на потолке треснула местами штукатурка), что является нарушением п.2.7., п.9.21 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», п. 2.16 СанПиН 2.3/2.4.3590 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».
2. Количество тумбочек (меньше) не соответствует количеству проживающих в отделении милосердия №2 (палата №11-3 тумбочки на 5 чел. проживающих, палата №9-4 тумбочки на 5 чел. проживающих, палата №6-1 тумбочка на 3 человека проживающих, в отделении милосердия №3 (палата №52-3 тумбочки на 5 чел. проживающих, палата №56-3 тумбочки на 5 человек проживающих), общее отделение (палата №35-2 тумбочки на 3 чел. проживающих), что является нарушением п.9.23 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»,

Вышеуказанные нарушения явились следствием ослабления контроля со стороны заместителя директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Клюкина Максима Александровича. Ответственность за данные нарушения предусмотрены ст.6.4 КоАП РФ.

ОБЯЗЫВАЮ:

Заместителя директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области «Норский геронтопсихиатрический центр»

Клюкина Максима Александровича

(наименование юридического лица, Ф.И.О., должность руководителя, Ф.И.О. должностного лица)

принять меры по обеспечению контроля за устранением причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения (по адресу: г. Ярославль, ул. Д.Бедного, д.64), предусмотренного ст. 6.4 КоАП РФ.

В соответствии с ч. 2 ст. 29.13 КоАП РФ организации и должностные лица обязаны рассмотреть представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, **в течение месяца со дня его получения** и сообщить о принятых мерах должностному лицу, внесшему представление.

На основании ст. 19.6. КоАП РФ, непринятие по представлению должностного лица, рассмотревшего дело об административном правонарушении, мер по устранению причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей.

**Заместитель главного государственного санитарного
врача по Ярославской области**



Л.С.Золотина

исп. Лисина Н.В.
73-82-99

Копию представления №82
от «21» марта 2023 г. на 1 л.

Получил _____
(подпись)

« ____ » _____ 2023г.



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 Ярославской области

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ № 84
об устранении причин и условий, способствовавших
совершению административного правонарушения

« 21 » марта 2023г.

г. Ярославль

(город, район, нас. пункт)

Зам. руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области Золотина Л.С., руководствуясь ст. 29.13 Кодекса РФ об административных правонарушениях, рассмотрев материалы дела об административном правонарушении в отношении заместителя директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» **Клюкина Максима Александровича**, зарегистрированного по адресу: г. Тутаев, ул.50-летия Победы, д.5, кв.86, паспорт 78 02 № 720142, выдан 13.09.2002г. Тутаевским ГОВД Ярославской области

(Ф.И.О. должностного лица, паспортные данные, адрес места жительства)

(Постановление по делу об административном правонарушении № 120 от 14.03.2023г.)

УСТАНОВИЛ:

06.02.2023г в 11:30 час при проведении плановой выездной проверки пищеблока ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр», расположенного по адресу: г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64, выявлено, что объект функционирует с нарушением требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», 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» отмечено:

- нарушение температурных режимов хранения пищевой продукции, а именно выявлено хранение в складском помещении при температуре + 24 гр С желатина, хотя производителем установлено хранение согласно маркировки на упаковке при температуре от 0 до 20 гр С (п. 2.2 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки
- неудовлетворительное санитарно-техническое состояние пищеблока (в овощном цехе на окне проступила плесень, на отопительном приборе отслоение покраски; на участке выдачи готовых блюд на потолке треснула местами штукатурка) (п. 2.16 СанПиН 2.3/2.4.3590-20, п. 9. 21 СП 2.1.3678-20)
- наличие радио в горячем цехе (п. 2.7 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки
- не проводилась дезинфекция кухонной посуды (п. 3.10 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки
- не велся гигиенический журнал «Осмотр персонала на гнойничковые заболевания» (п. 2.22 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки
- программа производственного контроля не актуализирована, в ней указаны не действующие санитарные правила, а новые действующие санитарные правила были не внесены, принципы ХАССП не прописаны и не внедрены (п. 2.1 СанПиН 2.3/2.4.3590-20, п. 2.1 СП 2.1.3678-20), нарушение устранено в ходе проверки
- на части разделочных ножей стерлась маркировка (п. 3.2 СанПиН 2.3/2.4.3590-20), нарушение устранено в ходе проверки, что допустил и не проконтролировал заместитель директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Клюкин М. А.

Ответственным за допущенные нарушения является заместитель директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Клюкин М. А. Обстоятельства совершенного правонарушения подтверждаются документальными материалами, в т. ч. актом плановой проверки № 31 от 06.03.2023г и др.

Причинами и условиями, способствовавшими совершению вышеуказанного административного правонарушения является отсутствие надлежащего контроля со стороны Заместителя директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Клюкина М. А.

ОБЯЗЫВАЮ:

Заместителя директора ГБУ СО ЯО «Норский геронтопсихиатрический центр» Клюкина Макенма Александровича

(наименование юридического лица, Ф.И.О., должность руководителя, Ф.И.О. должностного лица)

принять меры по устранению причин административного правонарушения по адресу фактического осуществления деятельности: г. Ярославль, ул. Д. Бедного, д. 64, в соответствии со ст. 29.13 ч. 2 КоАП РФ и условий, способствующих его совершению

В соответствии с ч. 2 ст. 29.13 КоАП РФ организации и должностные лица обязаны рассмотреть представление об устранении причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, в течение месяца со дня его получения и сообщить о принятых мерах должностному лицу, вынесшему представление. На основании ст. 19.6 КоАП РФ, непринятие по представлению должностного лица, рассмотревшего дело об административном правонарушении, мер по устранению причин и условий, способствовавших совершению административного правонарушения, - влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от четырех тысяч до пяти тысяч рублей.

Зам. руководителя



Л.С. Золотина

Ратникова Л.В. 73-40-21