



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ»

Филиал в городе Шарыпово

ОКПО 76733231, ОГРН 1052463018475, ИНН/КПП 2463070760/245902001
2 мкр. д. 8/4, г. Шарыпово, 662315,
Тел. (8-391-53) 2-23-14, факс 2-23-14, E-mail: sharypovo_fguz@24.rospotrebnadzor.ru

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
В.А. Карпенко
«09» / 01 2014 г.

Экспертное заключение

о соответствии (несоответствии) санитарным правилам и нормативам помещений, оборудования и иного имущества, используемых для осуществления работ (услуг): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринское дело в педиатрии 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии в МКДОУ «Малоимышский детский сад» расположенном по адресу: Красноярский край, Ужурский район, с.Малый Имыш, ул. Комарова, д.11

г. Шарыпово.

№ 1

Экспертное заключение (далее – экспертиза) о соответствии (несоответствии) санитарным правилам и нормативам помещений, оборудования и иного имущества, используемых для осуществления работ (услуг): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринское дело в педиатрии 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии в МКДОУ «Малоимышский детский сад» расположенном по адресу: Красноярский край, Ужурский район, с.Малый Имыш, ул. Комарова, д.11, проводилась врачом по общей гигиене Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово А.А. Рагзиной, на основании определения № 1009 от 08.11.2013г., главного государственного санитарного врача по городу Шарыпово, городу Ужуру, Ужурскому и Шарыповскому районам, ЗАТО поселок Солнечный о проведении экспертизы в соответствии с «Административным регламентом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей

благополучия человека по предоставлению государственной услуги, приказом Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю от 18 июля 2012 года № 775, п.2 ст. 42 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52 ФЗ.

Экспертиза проводилась в соответствии с требованиями следующих нормативных документов:

- Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» с изменениями и дополнениями.

- Федеральный закон от 17.09.1998 г № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

- СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных»

- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

- СанПиН 2.1.7. 2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;

- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий»;

- ГН 2.1.6.1338-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест»;

- СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»;

- СП 3.1/3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней» (далее - СП 3.1/3.2.1379-03);

- СП 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами» (далее - СП 3.1.958-00);

- СП 3.1.1.1117-02 «Профилактика острых кишечных инфекций» (далее - СП 3.1.1.1117-02);

- Р 3.5.1904-04 Руководство «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»;

- Санитарные правила «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. СП 1.1.1058-01» (далее – СП 1.1.1058-01);

- Изменения и дополнения № 1 к СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» СП 1.1.2193-07 (далее - СП 1.1.2193-07).

Для экспертизы предоставлены следующие материалы:

- Протокол № 650 от 25.11.2013 г. измерений физических факторов;
- Протокол лабораторных испытаний № 177-130 от 21.11.2013г., (дезинфицирующее средство 0,015% раствор «Жавелион/НовелтиХлор»), Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово;
- Протокол лабораторных испытаний № 171-796 от 21.11.2013 г., (вода водопроводная питьевая), Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово;
- Копия договора № 18-у от 01.10.2013 г.на обслуживание объектов по профилактике и борьбе с переносчиками инфекционных заболеваний с МАУ «Санитарная инспекция»
- Копия программы производственного контроля, утвержденная заведующей
- Копия договора № 1-03-932 от 22.04.2013 года на оказание услуг по демеркуризации ртутьсодержащих отходов и металлической ртути с ООО «Экоресурс»;
- Копия должностной инструкции (мед.сестры)по оказанию лечебно-профилактической помощи детям в дошкольном учреждении
- Копия личной медицинской книжки мед. сестры
- Копии сертификатов соответствия на медицинское оборудование, отделочные материалы;
- Копия договора № 11 от 23.04.2012 о сотрудничестве и оказании медицинской помощи воспитанникам МКДОУ «Малоимышский детский сад» с МБУЗ «Ужурская центральная районная больница»
- копия схемы по обращению с медицинскими отходами

Санитарно-эпидемиологическая экспертиза проводилась по следующим видам деятельности:

Работы (услуги), выполняемые:

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринское дело в педиатрии
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии

Общие сведения.

МКДОУ «Малоимышский детский сад» располагается по адресу: Красноярский край, Ужурский район, с.Малый Имыш, ул. Комарова, д.11.

Здание дошкольного учреждения размещено на внутриквартальной территории с.Малый Имыш, удаленно от сельских улиц, межквартальных проездов на расстояние, обеспечивающее уровни шума и загрязнения атмосферного воздуха требованиям санитарных правил и нормативов. От границы участка дошкольной организации до проезда расстояние более 25 м., что соответствует требованиям п.2.1 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Территория дошкольной организации по периметру ограждена забором и полосой зеленых насаждений. Деревья высажены на расстоянии не ближе 15 м, а кустарники не ближе 5 м от здания дошкольной организации. Озеленение территории предусмотрено из расчета не менее 50% площади территории, свободной от застройки, что соответствует требованиям п. 3.1. СанПиН 2.4.1.3049-13.

Двухэтажное здание общей площадью 654,8м², располагается на земельном участке площадью 8780 м². Земельный участок находится в постоянном(бессрочном)пользовании у МКДОУ «Малоимышский детский сад» (согласно свидетельству о государственной регистрации права от 10.02.2010 года); Нежилое здание находится в оперативном управлении у МКДОУ «Малоимышский детский сад» (согласно свидетельству о государственной регистрации права от 12.04.2013 года).

Помещения медицинского назначения для обслуживания детей размещены на первом этаже дошкольной организации единым блоком. Медицинский кабинет имеет самостоятельный вход из коридора и размещается смежно с палатой изолятора, что соответствует требованиям п. 4.21 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Состав помещений: Медицинский кабинет площадью 2,79 м²(при норме 12 м²), что соответствует требованиям п. 4.21 СанПиН 2.4.1.3049-13; Процедурный кабинет площадью 5,84 м²(при норме 8 м²), что соответствует требованиям п. 4.21 СанПиН 2.4.1.3049-13;

Изолятор площадью 6,84 м², туалет с местом для приготовления дезинфицирующих растворов площадью 3,22 м², (при норме 6 м²).

В связи с тем, что МКДОУ «Малоимышский детский сад» является существующей дошкольной организацией, следовательно допускается набор медицинских помещений в соответствии с проектом, по которому оно было построено, что соответствует требованиям п. 4.21 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Архитектурно-планировочные и конструктивные решения помещений для медицинской деятельности обеспечивают оптимальные условия для осуществления лечебно-диагностического процесса, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и труда медицинского персонала, набор и площади помещений медицинского блока соответствуют нормативным значениям (согласно проекта), что соответствует п.3.1 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Высота помещений не менее 2,6 м. что соответствует требованиям п.3.1 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Структура, планировка и оборудование помещений обеспечивают поточность технологических процессов и исключают возможность перекрещивания потоков с различной степенью эпидемиологической опасности, что соответствует требованиям п.3.3 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Медицинский кабинет. Для внутренней отделки использованы материалы в соответствии с функциональным назначением помещений, что соответствует требованиям п.4.1 СанПиН 2.1.3.2630-10. Отделка стен выполнена краской водно-дисперсионной акрилатной, масляной.

Стены помещения гладкие, имеют отделку, допускающую уборку влажным способом и дезинфекцию. Все строительные и отделочные материалы безвредными для здоровья детей, санитарно-эпидемиологические заключения имеются в наличии, что соответствует требованиям пп. 5.1, 5.2 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Для отделки потолка в помещении применена водоземлюсионная краска, что соответствует требованиям п. 5.4 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Полы помещения гладкие, нескользкие, плотно пригнанные, без щелей и дефектов, плинтуса - плотно пригнанные к стенам и полу, сопряжение стен и полов имеет закругленное сечение, стыки герметичные. Края линолеума у стен подведены под плинтуса, предусматривают влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств, что соответствует требованиям п.5.5 СанПиН 2.4.1.3049-13. Полы в медицинском кабинете покрыты линолеумом ПВХ (напольное поливинилхлоридное покрытие вспененное).

Поверхность стен, полов и потолков помещений медицинского блока гладкая, без дефектов, легкодоступная для влажной уборки и устойчивая к обработке моющими и дезинфицирующими средствами, что соответствует требованиям п.4.2 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Процедурный кабинет, изолятор.

Для внутренней отделки использованы материалы в соответствии с функциональным назначением помещений, что соответствует требованиям п.4.1 СанПиН 2.1.3.2630-10. Отделка стен представлена масляной краской.

Стены помещения гладкие, имеют отделку, допускающую уборку влажным способом и дезинфекцию. Все строительные и отделочные материалы безвредные для здоровья детей, санитарно-эпидемиологические заключения имеются в наличии, что соответствует требованиям п. 5.1 ,5.2 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Для отделки потолка в помещении применена водоземлюсионная краска, что соответствует требованиям п. 5.4 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Полы помещения гладкие, нескользкие, плотно пригнанные, без щелей и дефектов, стыки герметичные. Полы выполнены линолеумом ПВХ (напольное поливинилхлоридное покрытие вспененное), что соответствует требованиям п.5.5 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Поверхность стен, полов и потолков помещения гладкая, без дефектов, легкодоступная для влажной уборки и устойчивая к обработке моющими и дезинфицирующими средствами, что соответствует требованиям п.4.2 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Окно выполнено деревянными профилями для оконных блоков.

Процедурный кабинет не оборудован умывальником с установкой смесителя с локтевым управлением и дозатором с жидким (антисептическим) мылом, что не соответствует п.5.6 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Организация и проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней осуществляется в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводится на базе МБУЗ «Ужурская ЦРБ Малоимышская больница» согласно договора на оказание безвозмездных услуг от 06.03.2012 года. Кадровый медицинский состав обеспечивается МБУЗ «Ужурская ЦРБ» (копия договора от 06.03.2012 года прилагается).

Туалет

Для внутренней отделки использованы материалы в соответствии с функциональным назначением помещений, что соответствует требованиям п.4.1 СанПиН 2.1.3.2630-10. Отделка стен представлена керамической плиткой на 1,6метра и масляной краской.

Стены помещения гладкие, имеют отделку, допускающую уборку влажным способом и дезинфекцию. Все строительные и отделочные материалы безвредными для здоровья детей, санитарно-эпидемиологические заключения имеются в наличии, что соответствует требованиям пп. 5.1,5.2 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Для отделки потолка в помещении применена водоземлюльсионная краска, что соответствует требованиям п. 5.4 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Полы помещения гладкие, нескользкие, плотно пригнанные, без щелей и дефектов, стыки герметичные. Пол выполнен напольной плиткой, что соответствует требованиям п.5.5 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Поверхность стен, полов и потолков помещения гладкая, без дефектов, легкодоступная для влажной уборки и устойчивая к обработке моющими и дезинфицирующими средствами, что соответствует требованиям п.4.2 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Помещение оборудовано унитазом. В помещении имеется в наличии умывальник с подводкой горячей и холодной воды, оборудованный смесителем, что соответствует требованиям п.9.4 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Требования к отоплению, вентиляции, микроклимату и воздушной среде помещений

Здание дошкольной организации оборудовано системами центрального отопления и вентиляции в соответствии с требованиями, предъявляемыми к отоплению, вентиляции и кондиционированию воздуха в общественных зданиях и сооружениях. Теплоснабжение МКДОУ «Малоимышский детский сад» предусмотрено от собственной котельной, что соответствует требованиям п. 8.1. СанПиН 2.4.1.3049-13. Нагревательные приборы имеют гладкую поверхность, исключая адсорбирование пыли и устойчивую к воздействию моющих и дезинфицирующих растворов, размещены у наружных стен, под окнами, что соответствует требованиям п. 6.2 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Системы отопления, вентиляции обеспечивают нормируемые параметры микроклимата и воздушной среды помещений, в которых осуществляется медицинская деятельность, что соответствует требованиям п. 6.1 СанПиН 2.1.3.2630-10.

Измеренные параметры температуры и относительной влажности в медицинском кабинете, приема составляют:

0,5м от наружной стены:

- на высоте от пола 1,7м- измеренная температура воздуха $24,8 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям; на высоте от пола 0,6м- измеренная температура воздуха $24,6 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, на высоте от пола 0,1м- измеренная температура воздуха $24,0 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, что соответствует требованиям п.6.1 СанПиН 2.1.3.2630-10;

В центре помещения:

- на высоте от пола 1,7м- измеренная температура воздуха $24,7 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям; на высоте от пола 0,6м- измеренная температура воздуха $24,6 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, на высоте от пола 0,1м- измеренная температура воздуха $24,0 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, что соответствует требованиям п.6.1 СанПиН 2.1.3.2630-10;

- измеренная относительная влажность воздуха $44 \pm 2,5\%$, при норме 40-60% (допустимые величины показателей относительной влажности), что соответствует требованиям п.8.4 СанПиН 2.4.1.3049-13 (Протокол № 650 от 25.11.2013 г. измерений физических факторов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово прилагается).

Измеренные параметры температуры и относительной влажности в процедурном кабинете составляют:

0,5м от наружной стены:

- на высоте от пола 1,7м- измеренная температура воздуха $25,0 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям; на высоте от пола 0,6м- измеренная температура воздуха $25,0 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, на высоте от пола 0,1м- измеренная температура воздуха $24,8 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, что соответствует требованиям п.6.1 СанПиН 2.1.3.2630-10;

В центре помещения:

- на высоте от пола 1,7м- измеренная температура воздуха $25,1 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям; на высоте от пола 0,6м- измеренная

температура воздуха $25,0 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, на высоте от пола 0,1 м - измеренная температура воздуха $24,8 \pm 0,6^{\circ}\text{C}$, при норме не ниже 22°C (оптимальная температура воздуха), что соответствует нормативным значениям, что соответствует требованиям п.6.1 СанПиН 2.1.3.2630-10;

- измеренная относительная влажность воздуха $43 \pm 2,5\%$, при норме 40-60% (допустимые величины показателей относительной влажности), что соответствует требованиям п.8.4 СанПиН 2.4.1.3049-13 (Протокол № 650 от 25.11.2013 г. измерений физических факторов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово прилагается).

Требования к водоснабжению и канализации

Здание учреждения оборудовано централизованными системами холодного водоснабжения, канализацией.

В качестве источника горячего водоснабжения установлено водонагревательное устройство (бойлер), что соответствует пп.5.1,5.4 СанПиН 2.1.3.2630-10. Отвод стоков предусмотрен в выгреб, расположенный на территории дошкольного учреждения.

Помещения медицинского назначения не обеспечены подводкой горячей и холодной воды, в прививочном кабинете отсутствует умывальник оборудованный смесителем с локтевого управлением, что не соответствует требованиям п. 9.4 СанПиН 2.4.1.3049-13.

В рамках санитарно-эпидемиологической экспертизы был проведен отбор питьевой водопроводной воды на химический, бактериологический анализ. По результатам лабораторных испытаний отобранных образцов питьевой воды из водопроводного крана в санузле, установлено:

-Микробиологические показатели не превышают допустимые уровни (ОМЧ составляет <1 КОЕ в 1мл, при величине допустимых уровней не более 50 КОЕ в 1мл; Общие колиформные бактерии (ОКБ), КОЕ в 100 мл не обнаружены, при величине допустимых уровней не допускается; термотолерантные колиформные бактерии ТКБ, не обнаружены, КОЕ в 100 мл при величине допустимых уровней не допускается; Число ОКБ, КОЕ в 100 мл, не обнаружено, при величине допустимых уровней не допускается; Число ТКБ, КОЕ в 100 мл, не обнаружено, при величине допустимых уровней не допускается (протокол лабораторных испытаний № 171-796 от 21.11.2013 года прилагается), что соответствует п.9.3 СанПиН 2.4.1.3049-13, п.5.1 СанПиН 2.1.3.2630-10, п.3.1 СП 3.1.1.1117-02, п.3.1 СП 3.1/3.2.1379-03, п.3.3 СанПиН 2.1.4.1074-01.

Санитарно-химические показатели в исследованном образце составляют: **Сухой остаток** (минерализация) $1547,5 \pm 130$ мг/дм³, при величине допустимых уровней, не более 1000 мг/дм³, что выше допустимых значений на 417,5 мг/дм³. **Нитраты** $496,1 \pm 0,7$ мг/дм³, при величине допустимых уровней, не более 45 мг/дм³, что выше допустимых значений на

450,4 мг/ дм³; Запах, 0 баллов при величине допустимых уровней, не более 2 баллов, что в пределах нормативных значений; Мутность 23,8±2,0ЕМФ, при величине допустимых уровней, не более 2,6 ЕМФ, что выше нормативных значений на 19,2 ЕМФ; Привкус 1 балл, при величине допустимых уровней, не более 2, что в пределах нормативных значений; Железо (Fe, суммарно) 0,57±0,12мг/дм³, при величине допустимых уровней, не более 0,3, что в пределах нормативных значений; Аммиак 0,14±0,04 мг/дм³ мг/ дм³, при величине допустимых уровней не более 1,5 мг/ дм³, что в пределах нормативных значений; Нитриты 0,023±0,009 мг/дм³, при величине допустимых уровней, не более 3,3 мг/дм³, что в пределах нормативных значений; Жесткость общая 20,7±1,3 мг-экв/ дм³, при величине допустимых уровней не более 7 мг-экв/ дм³, что выше нормативных значений на 12,4 мг-экв/ дм³;Цветность 6±1,5град., при величине допустимых уровней не более 20 град, что в пределах нормативных значений. Окисляемость перманганатная 4,7±0,9 мг О₂/дм³, при величине допустимых уровней не более 5 мг/ дм³, что в пределах нормативных значений. рН(водородный показатель) 8,2±0,2 ед., при величине допустимых уровней в пределах 6-9ед., что в пределах нормативных значений, что не соответствует соответствует п.9.3 СанПиН 2.4.1.3049-13, п.5.1 СанПиН 2.1.3.2630-10, п.3.1 СП 3.1.1.1117-02, п.3.1 СП 3.1/3.2.1379-03, п.3.4 СанПиН 2.1.4.1074-01.

Экспертиза естественного и искусственного освещения

Помещения медицинского блока не все имеют естественное освещение, в кабинете приема отсутствуют оконные проемы, что не соответствует п.7.1 СанПиН 2.1.3.2630-10, п.7.1 СанПиН 2.4.1.3049-13.

Предусмотрено люминесцентное освещение с использованием ламп по спектру цветоизлучения: белый.

Все источники искусственного освещения содержат в исправном состоянии. Неисправные и перегоревшие ртутьсодержащие лампы (люминесцентные) собирают в специально выделенном помещении в коробке и вывозят из здания дошкольной организации. Чистку оконных стекол проводят по мере их загрязнения, но не реже 2 раз в год, осветительной арматуры и светильников - не реже 2 раз в год и по мере загрязнения. Осветительные приборы имеют пылевлагонепроницаемую защитную арматуру, что соответствует требованиям пп. 7.8,7.9, 7.10. СанПиН 2.4.1.3049-13. Услуги по демеркуризации ртутьсодержащих отходов и металлической ртути оказывает ООО «Экоресурс» согласно договору № 1-03-932 от 22.04.2013 года на оказание услуг по демеркуризации ртутьсодержащих отходов и металлической ртути, что соответствует п.7.8 СанПиН 2.4.1.3049-13, 4.29 СанПиН 2.1.7. 2790-10.

Электроснабжение здания осуществляется от электрических сетей с.Малый Имыш.

Источники искусственного освещения не обеспечивают достаточное равномерное освещение помещений медицинского блока.

На рабочем месте медицинской сестры уровни искусственной освещенности созданный люминесцентными лампами при общем освещении помещения составляют:

-измеренная общая искусственная освещенность от светильников с компактными энергосберегающими люминесцентными лампами в медицинском кабинете приема, (рабочая поверхность, плоскость измерения-горизонтальная, 0,8 м от пола) составила от 300 ± 21 лк до 306 ± 21 лк, при норме 300 лк, что в пределах нормативных значений(без учета отрицательной погрешности) и соответствует п.2.3.1 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, п.7.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 (Протокол измерений физических факторов № 650 от 25.11.2013 г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово прилагается).

-измеренная общая искусственная освещенность от светильников с компактными энергосберегающими люминесцентными лампами в процедурном кабинете, (рабочая поверхность, плоскость измерения-горизонтальная, 0,8 м от пола) составила от 152 ± 11 лк до 157 ± 11 лк, при норме 500 лк, что ниже нормативных значений на 332-337(без учета отрицательной погрешности) и не соответствует п.2.3.1 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03, п.7.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 (Протокол измерений физических факторов № 650 от 25.11.2013 г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово прилагается).

На рабочем месте врача уровни искусственной освещенности не определялись в связи с его отсутствием.

Экспертиза принадлежащих соискателю лицензии (заявителю) на праве собственности медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных медицинских работ (услуг):

В процедурном кабинете в наличии имеется:

Кабинет оборудован 2 медицинскими манипуляционными столиками; холодильником с морозильной камерой для хранения хладоэлементов, оборудованный 2 термометрами для контроля за температурным режимом, кушеткой, ростомер, стульчик, весы медицинские электронные, шины для иммобилизации переломов (Крамера, Дитерихса, пластмассовые).

В наличии имеются средства неотложной и противошоковой терапии, экстренной профилактики ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов (противопедикулезная аптечка, укладка неотложной помощи, укладка

неотложной помощи при остром отравлении, при бронхиальной астме, при лихорадке, при носовом кровотечении; ультрафиолетовый бактерицидный облучатель, емкости для дезинфекции использованных изделий медицинского назначения.

Медицинский кабинет: письменный стол медсестры, стул, компьютер, шкаф для хранения медикаментов, для хранения мягкого инвентаря, перевязочного материала и лекарственных форм, не требующих особых температурных условий хранения), предметы для осмотра на педикулез, условия для оказания первой неотложной медицинской помощи-холодильник для хранения пузыря со льдом (пузырь со льдом хранится в прививочном кабинете); настольная лампа для осмотра кожных покровов и слизистых, пузырь со льдом, жгут для остановки кровотечения, термометры медицинские электронные, спирометр, тонометр с детской манжеткой, плантограф (производство Россия), шпателя, динамометр ручной детский.

Изолятор: две детские кровати, весы напольные, навесная полка.

Наружная и внутренняя поверхность медицинской мебели гладкая и выполнена из материалов, устойчивых к воздействию моющих и дезинфицирующих средств, что соответствует требованиям главы 1 п.8.8 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

В медицинском кабинете отсутствует двухсекционный шкаф для хранения спецодежды медицинской сестры, тем самым не обеспечивается отдельное хранение домашней и рабочей одежды, что не соответствует требованиям главы 1: п. 15.11.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Структура, планировка, оборудование помещений медицинского блока обеспечивают поточность технологических процессов и исключают возможность перекрещивания потоков с различной степенью эпидемиологической опасности. Структура, состав, функциональное назначение помещений медицинского блока определены мощностью и видами деятельности организации с учетом требований действующих нормативных документов и отражены в задании на проектирование, что соответствует требованиям главы 1 пп. 3.3, 3.6 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Площади помещений медицинского блока определены мощностью и видами деятельности организации с учетом требований действующих нормативных документов и отражены в задании на проектирование, что соответствует требованиям главы 1 п 3.6 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

В наличии имеются отдельные емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств, используемых для обработки различных объектов:

- для дезинфекции инструментов (термометров, ватных тампонов)
- для дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, приборов и оборудования;
- для обеззараживания уборочного материала, для обеззараживания отходов класса Б.

Емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств снабжены плотно прилегающими крышками, имеют четкие надписи с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности раствора, что соответствует требованиям главы 1 п. 11.3 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

В медицинском кабинете дезинфицируются медицинские инструменты многоразового использования в соответствии с указаниями по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения. В наличии есть стерильные медицинские изделия одноразового применения (шпатели, бинты), что соответствует требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10.

Для соблюдения дезинфекционного режима медицинский кабинет обеспечен уборочным инвентарем, ветошью, моющими и дезинфицирующими средствами в достаточном количестве, разрешенными для применения на территории Российской Федерации, имеют сертификаты соответствия, инструкции по применению. Исследованный образец дезинфицирующего раствора 0,015 % раствор «Жавелион/новелтиХлор») соответствует заданной концентрации (концентрация рабочего раствора по активному хлору составила 0,015%, при заданной 0,015%, что соответствует требованиям СП 3.5.1378-03, «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности», 11.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». (Протокол лабораторных исследований № 177-130 от 21.11.2013 г., филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в городе Шарыпово прилагается).

В процессе экспертизы замеры содержания паров ртути в воздухе медицинского кабинета не проводились (и соответственно оценка на соответствие ГН 2.1.6.1338-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест») в связи с тем, что фактов нарушения целостности ртутных термометров, люминисцентных ламп не было.

В прививочном кабинете (совмещенном с изолятором) используется ультрафиолетовая бактерицидная установка, что соответствует требованиям п.2.3 Р 3.5.1904-04 Руководство «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях». Акт ввода в эксплуатацию ультрафиолетовой бактерицидной установки представлен.

МКДОУ «Малоимышский детский сад» обеспечивает безопасную и эффективную эксплуатацию ультрафиолетовых бактерицидных установок и бактерицидных облучателей, что соответствует требованиям пп.2.6, 2.7, 2.8 Р 3.5.1904-04 Руководство «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях».

В целях профилактики возникновения и распространения инфекционных заболеваний и пищевых отравлений медицинский работник дошкольного учреждения проводит:

- медицинские осмотры детей при поступлении в учреждения с целью выявления больных, в т.ч. на педикулез;
- систематическое наблюдение за состоянием здоровья воспитанников, особенно имеющих отклонения в состоянии здоровья;
- работу по организации профилактических осмотров воспитанников и проведение профилактических прививок;
- распределение детей на медицинские группы для занятий физическим воспитанием;
- витаминизация третьих блюд;
- информирование руководителей учреждения, воспитателей, методистов по физическому воспитанию о состоянии здоровья детей, рекомендуемом режиме для детей с отклонениями в состоянии здоровья;
- ежедневный амбулаторный прием с целью оказания медицинской помощи (при необходимости), выявление заболевших детей, своевременную их изоляцию, оказание первой медицинской помощи при возникновении несчастных случаев;
- один раз в неделю осмотр детей на педикулез. Результаты осмотра заносят в специальный журнал. В случае обнаружения детей, пораженных педикулезом, их отправляют домой для санации. Прием детей после санации допускается в дошкольные организации при наличии медицинской справки об отсутствии педикулеза;
- ежедневно в ясельных группах ведется карта стула детей (В двух ясельных группах);
- сообщение в территориальные учреждения здравоохранения о случае инфекционных и паразитарных заболеваний среди воспитанников и персонала учреждения в течение 2 часов после установления диагноза в установленном порядке;
- систематический контроль за санитарным состоянием и содержанием территории и всех помещений, соблюдением правил личной гигиены воспитанниками и персоналом;
- организацию и проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- работу по организации и проведению профилактической и текущей дезинфекции, а также контроль за полнотой ее проведения;
- работу по формированию здорового образа жизни с персоналом и детьми, организацию "дней здоровья", игр, викторин на медицинскую тему;

- медицинский контроль за организацией физического воспитания, состоянием и содержанием мест занятий физической культурой, наблюдение за правильным проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья;

- контроль за пищеблоком и питанием детей;

- ведение медицинской документации, что соответствует требованиям 18.1. СанПиН 2.4.1.3049-13.

Ежедневно перед началом работы медицинским работником проводится осмотр работников, связанных с приготовлением и раздачей пищи, на наличие гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела, а также ангин, катаральных явлений верхних дыхательных путей. Результаты осмотра ежедневно перед началом рабочей смены заносятся в "Журнал здоровья", что соответствует требованиям 19.3 СанПиН 2.4.1.3049-13. Журнал "Инфекционные заболевания" имеется в наличии и ведется.

Медицинская сестра обладает практическими знаниями использования аптечки для оказания первой медицинской помощи, обработки изделий медицинского назначения и соблюдения личной гигиены. В наличии имеются инструкции по обработке инструментария.

Заведен журнал учета чрезвычайных ситуаций связанных с оказанием медицинских услуг.

Использованный уборочный инвентарь обеззараживают в растворе дезинфицирующего средства, затем прополаскивают в воде и сушат. Уборочный инвентарь для пола и стен отдельный, имеет четкую маркировку, что соответствует требованиям п. 11.10. СанПиН 2.1.3.2630-10. Хранение уборочного инвентаря осуществляется в туалете, что не соответствует требованиям п. 11.11. СанПиН 2.1.3.2630-10.

Режим работы кабинета односменный, с 7-30 до 10-45, суммарное количество рабочих часов в смену-4. Количество работающих в смену - 1 человек: медицинская сестра. Суммарное количество часов работы в неделю не превышает 40 час, что не нарушает требования трудового законодательства. Ставка врача-педиатра в МКДОУ «Малоимышский детский сад» в настоящее время вакантная.

Медицинской сестрой медицинский осмотр в 2013 году пройден, что не противоречит п.7.1СП 3.1./3.2.1379-03, Приказу Минздравсоцразвития России № 302н от 12 апреля 2011г. «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», п. 4.1 СанПиН 2.1.7.2790-10 (копия медицинской книжки прилагается).

Санитарной одеждой персонал обеспечен в достаточном количестве (по 4 комплекта). Смена спецодежды проводится 2 раза в неделю смена и по мере

загрязнения. Хранение верхней и санитарной одежды осуществляется отдельно на вешалках.

Грязное белье собирают в одноразовый пакет, стирают централизованно, в прачечной в дошкольного учреждения, что соответствует требованиям п. п.11.18 СанПиН 2.1.3.2630-10, п.4.5.СанПиН 2.1.7.2790-10.

В процессе работы медицинского блока образуются медицинские отходы класса «А», «Б», «Г». Отходы класса «А»- (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО) Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными.

Канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства. Смет от уборки территории и так далее.

Отходы класса Б- (эпидемиологически опасные отходы) Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Отходы класса «Г»- (токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности) Лекарственные, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, ртутные лампы.

В соответствии требованиям п. 3.1.СанПиН 2.1.7.2790-10 система сбора, временного хранения и транспортирования медицинских отходов включает следующие этапы:

- сбор отходов внутри организаций.
- обеззараживание/обезвреживание;
- транспортирование отходов с медицинского кабинета
- захоронение или уничтожение медицинских отходов.

В МКДОУ «Малоимышский детский сад» отсутствует Инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами, что не соответствует требованиям п. 3.2. СанПиН 2.1.7.2790-10.

В дошкольном учреждении имеется схема обращения с медицинскими отходами, утвержденная заведующей, что соответствует требованиям п. 3.7 СанПиН 2.1.7.2790-10.

Планируется, что вновь принятые сотрудники будут проходить предварительные (при приеме на работу) и периодические медицинские осмотры в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Вакцинация медицинской сестры проведена в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок, что соответствует требованиям п. 4.2.СанПиН 2.1.7.2790-10, главе 4.ст.9 Федерального закона от 17.09.1998 г № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», п.8.3.1 СП 3.1.958-00, п.18.3СП 3.1./3.2.1379-03.

В соответствии с п. 4.5. СанПиН 2.1.7.2790-10, персонал обеспечен комплектами спецодежды и средствами индивидуальной защиты (халаты, перчатки, маски/респираторы/защитные щитки, специальная обувь, фартуки, и другое).

сбор отходов класса А осуществляется в многоразовую емкость с одноразовым пакетом белого цвета. Одноразовые пакеты располагаются внутри многоразового контейнера. Емкость для сбора отходов промаркирована: «Отходы Класса «А». Мытье и дезинфекция многоразовой емкости осуществляется после опорожнения, что соответствует требованиям п. 4.6. СанПиН 2.1.7.2790-10. Заполненные одноразовые пакеты доставляются перегружаются в контейнеры, МКДОУ «Малоимышский детский сад». Контейнерная площадка для отходов оборудована в соответствии требованиям п.3.18 СанПиН 2.4.1.3049-13. Многоразовая тара после опорожнения моется и дезинфицируется дезраствором.

Отходы класса Б загрязненные биологическими жидкостями-одноразовый инструментарий, ватные шарики и др. обеззараживаются 5 % раствором Аламинола 1 час или др. дезинфицирующими средствами. Для сбора острых отходов класса Б не используются одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры), имеющие желтую маркировку.

В дошкольном учреждении отсутствует емкость имеющая плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия, что не соответствует требованиям п. 4.11. СанПиН 2.1.7.2790-10.

В соответствии с требованиями п. 4.13. СанПиН 2.1.7.2790-10 после заполнения пакета не более чем на 3/4, сотрудник, ответственный за сбор отходов завязывает пакет, исключающий высыпание отходов класса Б. Медицинская сестра ознакомлена с правилами обращения с медицинскими отходами, что соответствует требованиям п. 4.3 СанПиН 2.1.7.2790-10.

Твердые (непрокальваемые) емкости закрываются крышками.

При окончательной упаковке отходов класса Б для удаления их из медицинского кабинета одноразовые емкости (пакеты, баки) с отходами класса Б маркируются надписью «Отходы. Класс Б» с нанесением названия организации, подразделения, даты и фамилии ответственного за сбор отходов лица, что соответствует требованиям п. 4.14. СанПиН 2.1.7.2790-10.

Договор на вывоз отходов класса «А», «Б» не представлен, что не соответствует пп. 3.1,7.1 СанПиН 2.1.7.2790-10.

Дезинфекция многоразовой емкости для сбора отходов класса Б производится ежедневно, что соответствуют требованиям п 4.15. СанПиН 2.1.7.2790-10.

Использованные ртутьсодержащие приборы, лампы (люминесцентные и другие), оборудование, относящиеся к медицинским отходам класса Г, собираются в коробку, а не в маркированную емкость с плотно прилегающей крышкой, которая хранится в подсобном помещении, что не соответствует требованиям п. 4.27 СанПиН 2.1.7.2790-10.

Сбор и временное хранение отходов класса Г осуществляется в коробке в подсобном помещении учреждения. Демеркуризация ртутьсодержащих отходов и утилизация металлической ртути осуществляет ООО «Экоресурс»(договор № 1-03-932 от 22.04.2013 года на оказание услуг по демеркуризации ртутьсодержащих отходов и металлической ртути

прилагается), что не соответствует требованиям п. 4.29 СанПиН 2.1.7.2790-10.

На момент проведения экспертизы лекарственные и дезинфицирующие средства с истекшим сроком годности не выявлены.

Емкости для дезинфекции промаркированы, с крышками, указывается дата приготовления раствора, концентрация, предельный срок годности.

Дезинфекции подвергаются инструмент многоразового и разового использования, использованные ватные шарики, перчатки и др.

Для медицинских манипуляций используется инструментарий одноразового использования.

В соответствии с п. 2.2 СанПиН 2630-10 изделия однократного применения (перчатки и др.) после использования при манипуляциях у пациентов обеззараживаются, с последующей утилизацией.

При использовании дезинфекционных средств учитываются рекомендации изготовителей изделий медицинского назначения, касающиеся воздействия конкретных дезинфекционных средств на материалы этих изделий, что соответствует требованиям п. 2.3. СанПиН 2630-10.

Объем емкостей для проведения обработки и объем раствора средства в них достаточный для обеспечения полного погружения изделий медицинского назначения в раствор; толщина слоя раствора над изделиями не менее одного сантиметра, что соответствует требованиям п.2.9. СанПиН 2.1.3.2630-10.

Программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в МКДОУ «Малоимышский детский сад» разработана и утверждена заведующей детского дошкольного учреждения. Лабораторно-инструментальные исследования в рамках санитарно-эпидемиологической экспертизы в 2013 году проводились, что соответствует требованиям статьи 32 ФЗ № 52-ФЗ "О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения", п.1.5 СП 1.1.1058-01.

Дезинсекционные и дератизационные мероприятия проводятся МАУ «Санитарная инспекция» согласно договора № 18-у от 01.10.2013 г. на обслуживание объектов по профилактике и борьбе с переносчиками инфекционных заболеваний в соответствии с требованиями СП 3.5.3. 1129-02 и СанПиН 3.5.2.1376-03, СанПиН 3.5.1378-03.

Работы (услуги), выполняемые:

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринское дело в педиатрии**
- 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии**

Выводы:

1. Планировочные и архитектурно-строительные решения помещений медицинского блока МКДОУ «Малоимышский детский сад» соответствуют требованиям санитарных норм и обеспечивают поточность в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.

2. Системы вентиляции и канализации помещений медицинского блока МКДОУ «Малоимышский детский сад» способны обеспечить санитарно-гигиенические условия на рабочих местах персонала в соответствии с требованиями санитарных норм и правил.

3. Система водоснабжения помещений медицинского блока МКДОУ «Малоимышский детский сад» не способна обеспечить санитарно-гигиенические условия на рабочих местах персонала в соответствии с требованиями санитарных норм и правил. Помещения медицинского назначения не обеспечены подводкой горячей и холодной воды, в прививочном кабинете отсутствует умывальник оборудованный смесителем с локтевым управлением. Отобранные образцы питьевой воды по санитарно-химическим показателям - сухой остаток, мутность, нитраты, железо, жесткость общая, исследованные образцы не соответствуют требованиям санитарных норм и правил.

4. Система освещения помещений медицинского блока МКДОУ «Малоимышский детский сад» не способна обеспечить санитарно-гигиенические условия на рабочих местах персонала в соответствии с требованиями санитарных норм и правил. Измеренная общая искусственная освещенность от светильников с компактными энергосберегающими люминесцентными лампами в процедурном кабинете не соответствует.

Помещения медицинского блока не все имеют естественное освещение, в кабинете приема отсутствуют оконные проемы.

5. Санитарно - техническое состояние помещений медицинского блока МКДОУ «Малоимышский детский сад» не соответствует требованиям нормативных документов, а именно:

- отсутствие рабочего места врача-педиатра
- отсутствует Инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами.
- в медицинском кабинете отсутствует двухсекционный шкаф для хранения спецодежды медицинской сестры
- отсутствует емкость для отходов «класса Б» имеющая плотно прилегающую крышку, исключаящую возможность самопроизвольного вскрытия
- отсутствует маркированная емкость с плотно прилегающей крышкой для отходов класса «Г».
- Договор на вывоз отходов класса «А», «Б» отсутствует.

6. Противозидемический режим помещений медицинского блока МКДОУ «Малоимышский детский сад» не соответствует требованиям нормативных документов.

Заключение:

На основании результатов проведенной экспертизы установлено, что помещения, оборудования и иное имущество, используемые для осуществления работ (услуг): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринское дело в педиатрии 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии МКДОУ «Малоимышский детский сад» расположенном по адресу: Красноярский край, Ужурский район, с.Малый Имыш, ул. Комарова, д.11 не соответствуют требованиям действующих санитарных норм и правил.

Врач по общей гигиене



Рагзина А.А.