**Правоприменительная практика контрольно-надзорной деятельности Межрегионального управления № 25 ФМБА России в 2018г.**

**Публичные обсуждения (доклад руководителя)**

**Нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения**

**Нарушения обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении федерального государственного санитарного надзора**

**за радиационно опасными объектами**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 11 | 6 | 5 |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | 7 | 6 | 1 |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | 6 | 5 | 1 |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | 6 | 5 | 1 |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | 13 | 12 | 1 |
| предупреждение | - | - | - |
| административный штраф | 13 | 12 | 1 |
| административное приостановление деятельности | - | - | - |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | 39,5 | 38,5 | 1,0 |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** | 37,5 | 26,5 | 11,0 |

Нарушения обязательных требований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования  пункт СанПиН | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | Воздуховоды вентиляционных систем выполнены не из коррозионно-устойчивого материала. | п. 5.14 санитарно-эпидемиологических правил СП 2.2.2.1327-03 «Гигиенические требования к организации технологических процессов, производственному оборудованию и рабочему инструменту». | ПАО «НЗХК», ФГУП ПО «Север»,  АО «СМНУ-70» |
| 2 | Воздуховоды вентиляционных систем, стены и элементы строительных конструкций, проемы и поверхности окон, арматура освещения не очищаются от пыли и копоти не реже одного раза в три месяца. | п. 4.15 санитарно-эпидемиологических правил СП 2.2.2.1327-03 «Гигиенические требования к организации технологических процессов, производственному оборудованию и рабочему инструменту». | ПАО «НЗХК», ФГУП ПО «Север»,  АО «СМНУ-70» |
| 3 | В ряде помещений 2 класса работ имеются дефекты стеновых и напольных покрытий (краска на стенах отслоилась), покрытия полов не заделаны заподлицо со стенами, данные помещения своевременно не ремонтируются. | п.п. 3.8.14, 3.8.15 санитарных правил СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ-99/2010)», п. 12.50 СанПиН 2.6.1.07-03 «Гигиенические требования к проектированию предприятий и установок атомной промышленности». | ПАО «НЗХК», ФГУП ПО «Север» |
| 4 | В программах производственного контроля на 2018 год не запланированы необходимые лабораторные исследования неблагоприятных производственных факторов на рабочих местах и соответственно в 2018 г. не осуществлялся производственный контроль посредством проведения лабораторных исследований и испытаний на данных рабочих местах с целью оценки влияния производства на среду обитания человека и его здоровья самостоятельно либо с привлечением лаборатории, аккредитованной в установленном порядке на проведение исследований (не представлены протоколы лабораторных исследований за истекший период 2018 г.). | ст. 11, 32 Федерального закона от 30.03.1999г № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.п. 1.5, 2.1, 2.3, 2.4, 2.5, 4.1.а санитарных правил СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий». | ПАО «НЗХК», ФГУП ПО «Север»,  АО «СМНУ-70», АО «ВПО «ЗАЭС» |
| 5 | Допускается работа без предусмотренных спецодежды и других средств индивидуальной защиты. | п. 2.12 СП 2.2.1327-03 «Гигиенические требования к организации технологических процессов, производственному оборудованию и рабочему инструменту», п. 3.14.1. СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности». | ПАО «НЗХК», ФГУП ПО «Север»,  АО «СМНУ-70» |
| 6 | Показатели микроклимата, уровни физических фактов на ряде рабочих мест не соответствует гигиеническим нормативам. | п. 2.8 санитарно-эпидемиологических правил СП 2.2.2.1327-03 «Гигиенические требования к организации технологических процессов, производственному оборудованию и рабочему инструменту». | ФГУП ПО «Север»,  АО «ВПО «ЗАЭС» |

Возможные мероприятия по их устранению:

1. Воздуховоды вентиляционных систем выполнить из коррозионно-устойчивого материала.

2. Воздуховоды вентиляционных систем, стены и элементы строительных конструкций, проемы и поверхности окон, арматуру освещения очищать от пыли и копоти не реже одного раза в три месяца.

3. Устранить дефекты стеновых и напольных покрытий.

4. Разработать программу производственного контроля в соответствии с требованиями санитарных правил СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

5. Не допускать к работе без предусмотренных спецодежды и других средств индивидуальной защиты.

6. Провести мероприятия по приведению показателей микроклимата, уровней физических фактов на ряде рабочих мест в соответствие с гигиеническими нормативами.

**Нарушения обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении федерального государственного санитарного надзора в отношении организаций, осуществляющих деятельность в области здравоохранения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 1 | - | 1 |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | - | - | - |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | - | - | - |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | - | - | - |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | - | - | - |
| предупреждение | - | - | - |
| административный штраф | - | - | - |
| административное приостановление деятельности | - | - | - |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | - | - | - |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** | - | - | - |

Нарушения обязательных требований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования  пункт СанПиН | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | - | - | - |

**Нарушения обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении федерального государственного санитарного надзора в отношении производственных объектов, научно-исследовательских институтов и лабораторий, осуществляющих работы с микроорганизмами 1 - 4 групп патогенности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 1 | 1 |  |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | 1 | 1 | 0 |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | 1 | 1 | 0 |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | 1 | 1 | 0 |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | 2 | 2 | 0 |
| предупреждение | 0 | 0 | 0 |
| административный штраф | 2 | 2 |  |
| административное приостановление деятельности | 0 | 0 | 0 |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | 2,0 | 2,0 | 0 |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** | 2,0 | 2,0 | 0 |

Нарушения обязательных требований:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | В помещении 329 («чистая» автоклавная) отдела молекулярной вирусологии флавивирусов и вирусных гепатитов имеются дефекты внутренней отделки (с потолка и стен осыпается краска и штукатурка | Нарушение п.2.3.40 СП 1.3.3118-13 Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)».  пункт СанПиН | ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора |
| 2 | В помещении 19/3 (КДФ «чистая» зона) отдела молекулярной вирусологии флавивирусов и вирусных гепатитов имеются дефекты внутренней отделки (с потолка и стен осыпается краска и штукатурка | Нарушение п. 2.3.40 СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)». | ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора |
| 3 | Согласно экспертному заключению по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № 377-ИИ от 04.07.2018 г. к протоколу № 0797 от 04.07.2018 г.: измеренные параметры искусственной освещенности в кабинете № 127 (стол, экран); кабинете № 222 стол № 1 экран и стол № 2 экран корпуса 12а ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора не соответствуют гигиеническим нормативам | Нарушение требований СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» (в редакции изменений, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 21.06.2016 г. № 81). | ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора |
| 4 | Согласно экспертному заключению по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № 375-ИИ от 04.07.2018 г. к протоколу № 0795 от 04.07.2018 г.:  Измеренные параметры искусственной освещенности в кабинете № 202 (приёмная стол, приёмная экран); кабинете начальника международных связей, стол № 1, стол № 2, кабинете начальника международных связей, экран; кабинете № 215 ПЭО (стол и экран); кабинете № 218 ПЭО (стол и экран) корпуса 12 ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора не соответствуют гигиеническим нормативам | Нарушение требований СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» (в редакции изменений, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 21.06.2016 г. № 81). | ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора |

Возможные мероприятия по их устранению:

1. Провести ремонт помещения 329 («чистая» автоклавная) отдела молекулярной вирусологии флавивирусов и вирусных гепатитов. Срок до 01.12.2018 г.
2. Провести ремонт помещения 19/3 (КДФ «чистая» зона) отдела молекулярной вирусологии флавивирусов и вирусных гепатитов. Срок до 01.12.2018 г.
3. Привести параметры искусственной освещенности в кабинетах №№ 127, 222 корпуса 12а ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора и кабинетах №№ 202, 215, 218 корпуса 12 ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора в соответствие с требованиями СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» (в редакции изменений, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 21.06.2016 г. № 81). Срок до 01.12.2018 г.

**Нарушения обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении федерального государственного санитарного надзора в отношении детских и подростковых организаций**

**Дошкольные образовательные организации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 6 | 4 | 2 |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | 5 | 4 | 1 |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | 4 | 4 | - |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | 3 | 3 | - |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | 9 | 9 | - |
| предупреждение | - | - | - |
| административный штраф | 9 | 9 | - |
| административное приостановление деятельности |  |  |  |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | 7,0 | 7,0 | - |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** | 7,0 | 7,0 | - |

Нарушения обязательных требований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования  пункт СанПиН | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | В соответствии с экспертными заключениям по результатам лабораторных исследований и испытаний № 179-ЛИ от 26.04.2018 г. согласно протоколу лабораторных исследований от 23.04.2018 г. № 0354-0356 в исследованных смывах на разделочном инвентаре в буфетных групп «Гномик», «Солнышко», «Грибочек», «Василек» обнаружены бактерии группы кишечной палочки | что не соответствует СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций» и свидетельствует о нарушении порядка проведения мытья инвентаря, посуды в помещении буфетной и является нарушением п. 13.14 СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» с изменениями и дополнениями от 20.07.2015г., 27.082015 г. | МБДОУ «Сказка» |
| 2 | Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных исследований и испытаний № 268-ЛИ от 07.06.2018 г. к протоколу лабораторных исследований № 0499 от 28.05.2018 г: в смывах, взятых с пододеяльников и наволочек в чистой зоне помещения прачечной, обнаружены бактерии группы кишечной палочки | что не соответствует СанПиН 2.1.2.2646-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы прачечных». | МБДОУ «Лёвушка» |
| 3 | Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных исследований и испытаний № 268-ЛИ от 07.06.2018 г. к протоколу лабораторных исследований № 0513 от 29.05.2018 г: в смыве, взятом с обеденных столов игровой группы № 9 «Ручеек», обнаружены бактерии группы кишечной палочки | что не соответствует СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций» и является нарушением п. 13.17 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций». | МБДОУ «Лёвушка» |
| 4 | Согласно экспертному заключению по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № 255-ИИ от 05.06.2018 г. к протоколу измерения параметров освещенности № 0529 от 24.05.2018г:  - измеренные параметры освещенности в буфетных групп «Ладушки» и «Ручеёк» не соответствуют гигиеническим нормативам | п. 7.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий». | МБДОУ «Лёвушка» |
| 5 | Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных исследований и испытаний № 675-ЛИ от 22.10.2018 г. к протоколу лабораторных исследований № 1228 от 19.10.2018 г.:  - в исследованных смывах, отобранных с половника и стола раздачи в буфетной группы «Фиалочка» обнаружены бактерии группы кишечной палочки | что не соответствует СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций». | МБДОУ «Радуга» |
| 6 | Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных исследований и испытаний № 681-ЛИ от 29.10.2018 к протоколу лабораторных исследований № 1247 от 19.10.2018г.:  - в исследованном смыве «Пол в душевой» отобранном в помещении бассейна обнаружены ОКБ | что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». | МБДОУ «Радуга» |
| 7 | Согласно экспертному заключению по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № 649-ИИ от 16.10.2018 г. к протоколу измерения параметров микроклимата № 1261 от 16.10.2018 г.:  - измеренные параметры микроклимата в игровой группы «Ириска» по относительной влажности воздуха не соответствуют требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций». | не соответствуют требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций». | МБДОУ «Радуга» |
| 8 | Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных исследований и испытаний № 710-ЛИ от 13.11.2018 г. к протоколам лабораторных исследований № 1361, 1362 от 13.11.2018 г.:  В пробе воды бассейна, отобранной на глубине 0,5 – 1,0 см от поверхности зеркала воды, по исследованным микробиологическим показателям обнаружены ОКБ (общие колиформные бактерии), ТКБ (термотолерантные колиформные бактерии), синегнойная палочка | не соответствуют требованиям СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». | МБДОУ «Егорка» |
| 9 | Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных исследований и испытаний № 741-ЛИ от 21.11.2018 г. к протоколам лабораторных исследований № 1357 от 13.11.2018 г., № 1359 от 14.11.2018 г.:  Представленная проба свеклы столовой свежей по содержанию нитратов не соответствует требованиям СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов». | не соответствует требованиям СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов». | МБДОУ «Егорка» |
| 10 | Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных исследований и испытаний № 741-ЛИ от 21.11.2018 г. к протоколам лабораторных исследований № 1357 от 13.11.2018 г., № 1359 от 14.11.2018 г.:  В исследованном смыве с игрушки, отобранном в помещении бассейна обнаружены ОКБ (общие колиформные бактерии | что не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». | МБДОУ «Егорка» |
| 11 | Согласно экспертному заключению по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № 736-ИИ от 19.11.2018 г. к протоколу измерения параметров освещенности № 1427 от 19.11.2018 г.:  Измеренные параметры искусственной освещенности в приемной группы «Вишенка» не соответствуют требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»; СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (в ред. Изменений и дополнений № 1, утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.03.2010 г. № 20). | не соответствуют требованиям СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»; СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (в ред. Изменений и дополнений № 1, утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.03.2010 г. № 20). | МБДОУ «Егорка» |

Возможные мероприятия по их устранению:

1. По МБДОУ «Сказка»: проведение внеочередной генеральной уборки с применением дезинфекционных средств (выполнено в ходе проверки, с подтвержнением качества дезнифекции лабораторным контролем).

2. По МБДОУ «Лёвушка» проведение генеральной уборки прачечной с последующим контролем дезинфекции.

3. По МБДОУ «Лёвушка» проведение генеральной уборки в игровой группы «Ручеёк» с последующим контролем дезинфекции.

4. По МБДОУ «Лёвушка» Приведение в соответствие с требованиями СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций», СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» параметры освещенности в буфетных групп «Ладушки» и «Ручеёк» путем замены источников освещения на более мощные в соответствии с проектом.

5. Провести внеочередную генеральную уборку в группе «Фиалочка» и помещениях бассейна.

6. Привести параметры микроклимата (по относительной влажности) в соответствие с требованиями СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

7. Провести дезинфекцию помещений и инвентаря (игрушек) бассейна.

8. Для питания детей использовать овощи соответствующие требованиям СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов».

9. Параметры микроклимата в приемной, игровой и спальне группы «Вишенка» по относительной влажности привести в соответствие с требованиями СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

10. Параметры искусственной освещенности в приемной группы «Вишенка» привести в соответствие с требованиями СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»; СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (в ред. Изменений и дополнений № 1, утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.03.2010 г. № 20).

**Школы и другие образовательные организации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 3 | 1 | 2 |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | 1 | 1 | - |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | 1 | 1 | - |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | 1 | 1 | - |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | 3 | 3 | - |
| предупреждение | - | - | - |
| административный штраф | 3 | 3 | - |
| административное приостановление деятельности | - | - | - |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | 8,5 | 8,5 | - |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** | 8,5 | 8,5 | - |

Нарушения обязательных требований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования  пункт СанПиН | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | В помещениях: № 201 (учебный класс первой ступени), 307 (кабинет русского языка и литературы) потолки и стены не гладкие, местами в штукатурке имеются трещины, что не позволяет проводить их уборку влажным способом с применением дезинфицирующих средств; Линолеумное покрытие пола в помещениях № 216 (кабинет английского языка), № 318 (кабинет информатики) имеет щели и дефекты механического повреждения, что не позволяет проводить их уборку влажным способом с применением дезинфицирующих средств, | что является нарушением пункта 4.28 СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях». | МБОУ  «Кольцовская школа №5» |
| 2 | Согласно экспертному заключению № 802-ИИ от 11.12.2018 г. по результатам лабораторных исследований к протоколу № 1561 от 10.12.2018 г.: измеренные параметры микроклимата в учебных кабинетах начальных классов №109, №110 по относительной влажности воздуха не соответствуют гигиеническим нормативам | что является нарушением п. 6.4 СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях». | МБОУ  «Кольцовская школа №5» |
| 3 | Согласно экспертному заключению № 839-ЛИ от 19.12.2018 г. по результатам лабораторных исследований к протоколу № 1554 от 18.12.2018 г.: представленная проба готового блюда «Перловка отварная» по исследованному микробиологическому показателю БГКП не соответствует требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» | что является нарушением п. 8.2 СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования». | МБОУ  «Кольцовская школа №5» |

Возможные мероприятия по их устранению:

1. Обеспечить: проведение ремонта в помещениях: № 201 (учебный класс первой ступени), 307 (кабинет русского языка и литературы); замену линолеума в помещениях № 216 (кабинет английского языка), № 318 (кабинет информатики).

2. Показатели микроклимата по относительной влажности привести в соответствие с гигиеническими нормативами.

3. Приготовление блюд осуществлять с соблюдением санитарно-гигиенических норм.

**Организаций отдыха детей и их оздоровления**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 4 | 4 | - |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | - | - | - |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | - | - | - |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | - | - | - |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | - | - | - |
| предупреждение | - | - | - |
| административный штраф | - | - | - |
| административное приостановление деятельности | - | - | - |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | - | - | - |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** |  |  |  |

Нарушения обязательных требований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования  пункт СанПиН | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | - | - | - |

**Нарушения обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении федерального государственного санитарного надзора в отношении предприятий торговли пищевыми продуктами**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 5 | - | 5 |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | 2 | - | 2 |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | 1 | - | 1 |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | 1 | - | 1 |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | 1 | - | 1 |
| предупреждение | - | - | - |
| административный штраф | 1 | - | 1 |
| административное приостановление деятельности | - | - | - |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | 1,0 | - | 1,0 |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** | 1,0 | - | 1,0 |

Нарушения обязательных требований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования  пункт СанПиН | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | Согласно экспертному заключению № 010-ИИ от 16.01.2018 г. по результатам лабораторно-инструментальных исследований к протоколу измерений параметров шума № 0014 от 16.01.2018 г:  Измеренный максимальный уровень звука в жилом помещении (детская) в ночное время составил 46,0 дБА при допустимом 45,0 дБА, превышая на 1,0 дБА допустимый уровень, установленный СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях», СанПиН 2.1.2.2801-10 «Изменения и дополнения № 1 к СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях». | что является нарушением п. 6.1 СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях». | ООО «ФЛОРЕС ФЭМИЛИ» |

Возможные мероприятия по их устранению:

1. Провести мероприятия по снижению максимального уровня звука, связанного с работой магазина в ночное время суток в жилом помещении (детской) кв. № 81 ул. Рассветной, дом 3, р.п. Кольцово до допустимых уровней.

**Нарушения обязательных требований санитарного законодательства при осуществлении федерального государственного санитарного надзора в отношении организаций ИП Чеботников А.С., МБУК «ДК-Кольцово»,**

**МБУ ПК и О «Парк-Кольцово», МБУ «Стадион-Кольцово»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели | Всего | Плановые проверки | Внеплановые проверки |
| Количество проверок | 6 | 3 | 3 |
| Количество проверок, при которых применялись лабораторные и инструментальные методы исследования | 6 | 3 | 3 |
| Общее количество проверок, по итогам проведения которых выявлены правонарушения | 3 | 1 | 2 |
| Общее количество предписаний, выданных по результатам проведения проверок | 3 | 1 | 2 |
| Общее количество административных наказаний, наложенных по итогам проверок, в том числе по видам наказаний: | 2 | 1 | 1 |
| предупреждение | - | - | - |
| административный штраф | 2 | 1 | 1 |
| административное приостановление деятельности | - | - | - |
| Общая сумма наложенных административных штрафов, **тысяч рублей** | 1,0 | 0,5 | 0,5 |
| Общая сумма уплаченных, взысканных административных штрафов,  **тысяч рублей** | 1,0 | 0,5 | 0,5 |

Нарушения обязательных требований

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Выявленные нарушения | Реквизиты нормативных правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования  пункт СанПиН | Организации, на которых  выявлены нарушения |
| 1 | В МБУ «СТАДИОН-КОЛЬЦОВО» не обеспечено своевременное прохождение работниками объекта спорта предварительных при приеме на работу и периодических медицинских обследований, гигиенического воспитания и обучения. Заключительные акты прохождения периодических медицинских осмотров за 2017-2018г.г. отсутствуют. Из 26 работников личную медицинскую книжку имеет только 1 работник; что является нарушением п. 10.1 санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СП 2.1.2.3304-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству и содержанию объектов спорта». | что является нарушением п. 10.1 санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СП 2.1.2.3304-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству и содержанию объектов спорта». | МБУ «Стадион-Кольцово» |
| 2 | Измеренные параметры микроклимата в помещениях бассейна не соответствуют гигиеническим нормативам | п.3.11.1 СанПиН 2.1.2.1188-03 «Плавательные бассейны. Гигиенические требования к устройству, эксплуатации и качеству воды. Контроль качества». | ИП Чеботников А.С. |

Возможные мероприятия по их устранению:

1.Обеспечить прохождение работниками объекта спорта периодического медицинского обследования, гигиенического воспитания и обучения.

2. Настройка и регулировка систем отопления и вентиляции.

**Данные, свидетельствующие о наличии различных подходов к применению и иные проблемные вопросы применения обязательных требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения: отсутствуют**

**Проблемные вопросы организации и осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора:**

1. Требуется актуализация и утверждение санитарно-гигиенических норм и правил, отмененных в связи с утверждением их в период до 1991 года.

**Нарушения обязательных требований законодательства в области обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов**

Межрегиональное управление № 25 ФМБА России осуществляет государственный контроль за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов на территории 3-х субъектов Российской Федерации: Новосибирской, Омской областей и Республики Хакасия, в соответствии приложением № 1 Административного регламента ФМБА России по исполнению государственной функции по контролю и надзору в сфере донорства крови и ее компонентов, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 29.09.2011 № 1093н.

По состоянию на 31.12.2018г. на контроле Межрегионального управления № 25 ФМБА России 190 объектов:

1. Организации здравоохранения, осуществляющие заготовку, переработку, хранение, транспортировку и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов:

- центры крови – 3, 2 из них с филиалами в Новосибирской и Омской областях;

2. Структурные подразделения организаций здравоохранения, осуществляющие оказание медицинской помощи, заготовку, переработку, хранение донорской крови, ее компонентов, транспортировку, обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, переливание компонентов донорской крови

- отделения переливания крови – 25;

3. Структурные подразделения организаций здравоохранения, осуществляющие транспортировку, хранение компонентов крови, обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, переливание компонентов донорской крови:

- трансфузиологические кабинеты (кабинеты переливания крови) – 162.

План проверок на 2018 год выполнен в полном объеме (100%).

В 2018 г. Межрегиональным управлением № 25 ФМБА России проведено 24 проверки по надзору за соблюдением законодательства в области безопасности донорской крови и ее компонентов (10 плановых проверок, 14 внеплановых проверок).

В результате проведенных проверок за 2018 год выявлено 35 нарушений обязательных требований в том числе:

- 2 нарушения требований Технического регламента о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 29 от 26.01.2010г. – 5,7 % от общего числа нарушений;

- 29 нарушений требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2013 г. № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов» и приказа Минздрава Российской Федерации от 25 ноября 2002 г. № 363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови» - 82,9% от общего числа нарушений;

- 4 нарушения требований Федерального закона от 21.11.2011 « 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (11,4 % от общего числа нарушений).

Наиболее часто встречались нарушения требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2013 г. № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов» и приказа Минздрава Российской Федерации от 25 ноября 2002 г. № 363 «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови» (82,9% от общего количества нарушений), а именно:

**- данные о нескольких дозах компонентов донорской крови перелитых одному пациенту, в том числе о результатах проведения проб на индивидуальную совместимость, регистрируются в одном протоколе переливания компонентов донорской крови, вследствие чего идентификация проведённых проб по отношению к конкретной дозе невозможна;**

**- в протоколах переливания компонентов донорской крови не указывается метод проведения пробы на индивидуальную совместимость по резус-принадлежности;**

**- в отдельных случаях в истории болезни не вклеиваются этикетки или их копии от перелитых компонентов донорской крови;**

**- не проводятся анализы крови и мочи пациентов на следующий день после гемотрансфузий;**

**- в отдельных случаях результаты определения группы крови пациента после вынесения на лицевую сторону титульного листа истории болезни не подтверждаются подписью врача;**

**- в некоторых случаях не представляется возможным идентифицировать реактив (не указано наименование, производитель, серия и срок годности), которым проводили исследования (перепроверку группы крови реципиента) в протоколах переливаний компонентов донорской крови;**

**- бланк с подтверждающим результатом определения группы крови пациента в лаборатории ОПК (КДЛ) не вносится в историю болезни, результаты подтверждающего определения группы крови пациента в лаборатории ОПК (КДЛ) выносятся на лицевую сторону титульного листа истории болезни врачами лабораторной диагностики ОПК (КДЛ) и подтверждаются подписями врачей ОПК(КДЛ);**

**- в отдельных случаях результаты определения группы крови пациента выносятся лечащими врачами на лицевую сторону титульного листа истории болезни без подтверждающего определения группы крови по системе АВО и резус-принадлежности клинико-диагностической лаборатории;**

- **не проводится определение антиэритроцитарных антител и** **определение антигенов эритроцитов С, с, Е, е, Cw, К и k (фенотип)** **у реципиентов с использованием реагентов, содержащих соответствующие антитела;**

-**размораживание свежезамороженной плазмы (СЗП) осуществляется** **на водяной бане при температуре + 37ºС.**

В течение 2018 года было проведено 14 внеплановых проверок. 13 внеплановых проверок с целью контроля выполнения выданных ранее предписаний об устранении выявленных нарушений, 1 по факту регистрации ПТО.

По результатам 8-ми плановых проверок и 4-х внеплановых проверок выданы предписания об устранении нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации.

По фактам невыполнения предписаний органа государственного контроля, выданных юридическим лицам по итогам проведения планового контроля, по статье 19.5 КоАП РФ возбуждено 3 дела об административных правонарушениях, материалы направлены на рассмотрение в мировые суды.

Результаты действия (бездействия) Межрегионального управления № 25 ФМБА России и его должностных лиц в 2018 году в административном и судебном порядке не оспаривались. Предостережения о недопустимости

нарушений обязательных требований не выдавались