

Министерство труда и социального развития
Пермского края
государственное бюджетное
учреждение Пермского края
«ЧАЙКОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ
ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»
(ГБУ ПК Чайковский ДИПИ)
Юридический адрес: ул.Декабристов,5а,
г. Чайковский, Пермский край, 617766
Почтовый адрес: п. Марковский, 59,
Чайковский район, Пермский край, 617748
тел./факс (34241) 7-40-12
E-mail: chdi2006@yandex.ru
chdipi@social.permkrai.ru
ОГРН 1025902035928, ОКПО 03157009
ИНН/КПП 5920004654/592001001

Прокуратура Еловского района

Прокурору района
Копьеву Д.С.

с. Елово
ул. Ленина, д.36

28.10.2024 № 747

На № _____ от _____

Об устранении нарушений

Во исполнение требований Представления прокуратуры Еловского района «Об устранении нарушений законодательства о пожарной безопасности, лицензировании, санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 29.03.2024года № 2-21-2024/Прдп29-24-20570013 по факту указанных в Представлении нарушений информируем о том, что данное Представление исполнено.

По указанным в Представлении выявленным нарушениям и принятым мерам к их устранению, поясняем следующее:

Выявленное нарушение	Принятые меры по устранению нарушений
В ходе проверки Управлением лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Пермского края в ГБУ ПК «Чайковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» выявлены следующие нарушения законодательства о лицензировании:	
-в нарушение пп. «д» п. 5 Положения выявлено несоответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций, в соответствии с пунктом 7 части 2 статьи 14 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	В федеральном реестре медицинских организаций отражено актуальное штатное расписание и структура филиалов ГБУ ПК Чайковский ДИПИ. Приложение 1

Выявленное нарушение	Принятые меры по устранению нарушений
в нарушение пп. «ж» п. 5 Положения в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (далее - единая система) не размещены сведения о медицинской организации (в федеральном реестре медицинских организаций) и о лицах, указанных в п. «в» настоящего пункта (в федеральном регистре медицинских работников), установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 09 февраля 2022 года №140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения».	Наличие сведений в информационной системе ФРМО и ФРМР об Учреждении и о работниках занесены. Приложение 2
В нарушение Порядка, руководством ГБУ ПК «Чайковский дом интернат для престарелых и инвалидов» в раздел «Оборудование» в Единой государственной информационной системе здравоохранения не внесены сведения об имеющемся оборудовании, а именно: кушетка в количестве 1 шт., аппарат для измерения артериального давления в количестве 1 шт., молоток неврологический в количестве 1 шт., фонендоскоп в количестве 1 шт., весы в количестве 1 шт., бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей в количестве 1 шт.	Сведения в Единую государственную информационную систему здравоохранения, в раздел «Оборудование» занесены. Приложение 3
В нарушение пп. «б» п. 5 Положения в Еловском ПНИ рабочие места врача-психиатра и медицинской сестры не оснащены персональным компьютером с программным обеспечением и выходом в интернет (либо автоматизированным рабочим местом (АРМ) врача в количестве 1 шт., сетевым многофункциональным устройством (МФУ) в количестве 2 шт., стулом в количестве 1 шт., набором материалов и оборудования для экспериментально-	Кабинет укомплектован. Приложение 4

Выявленное нарушение	Принятые меры по устранению нарушений
психологического исследования в количестве 1 шт.	
Мичуринское ВНО	
1) Эналаприл 20 мг 1 упаковка, с истекшим сроком годности в декабре 2023; 2) Крем для наружного применения «Бетаметазон-Вертекс» 30 г. 0,05 % 1 шт., с истекшим сроком годности в январе 2024 года; 3) Мазь для наружного применения «Преднизолон» 15 г. 0,5 % 1 шт., с истекшим сроком годности в сентябре 2023 года; 4) Мазь для наружного применения «Тетрациклин-АКОС» 15 г. 3% 1 шт., с истекшим сроком годности в сентябре 2023 года; 5) Мазь для наружного применения «Салициловая мазь» 25 г. 2% 1 шт., с истекшим сроком годности в феврале 2024 года; 6) Перекись водорода 3% 100 мл. 1 шт., с истекшим сроком годности в августе 2022 года; 7) Аптечка для оказания первой помощи 1 шт., с истекшим сроком годности в июле 2023 года. 8) Раствор для наружного применения и ингаляции «Аммиак» 10 % 40 мл., 1 шт., с истекшим сроком годности в июне 2023 года.	Заключен договор № 33/9-194 от 17.04.2024г. с АО «Пермфармация» на утилизацию лекарственных препаратов и аптечки для оказания первой помощи. Весь перечень был доставлен на утилизацию. Проведено внутреннее служебное расследование по выявлению лиц, допустивших наличие лекарственных препаратов с истекшим сроком годности, проведена информационная работа с медицинскими работниками по недопущению подобных случаев Приложение 5
В ходе проверки в Еловском ПНИ выявлены следующие нарушения требований пожарной безопасности:	
- в нарушении п. 54 Правил при эксплуатации средств обеспечения пожарной безопасности (технических средств, функционирующих в составе системы пожарной сигнализации, системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре) сверх срока службы, установленного изготовителем, и при отсутствии информации изготовителя о возможности дальнейшей эксплуатации, на объекте	В филиале спроектирована, смонтирована и принята в эксплуатацию новая система пожарной сигнализации и система оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре. Приложение 6

Выявленное нарушение	Принятые меры по устранению нарушений
защиты не обеспечено проведение испытаний указанных средств обеспечения пожарной безопасности до их замены в установленном порядке;	
- в нарушение части 1 статьи 53 Федерального закона № 123-ФЗ в полу на пути эвакуации (в дверном проеме между помещением №21 и помещением №22 согласно плану строения 1 этажа Лит. А), допущен перепад высот более 50 мм (300 мм), при этом в месте перепада высот не предусмотрена лестница с числом ступеней не менее трех или пандус с уклоном не более 1:6;	Изготовлен пандус. Приложение 7
- в нарушение части 2 статьи 53 Федерального закона № 123-ФЗ дверь, ведущая из помещения (№21 согласно плану строения 1 этажа Лит. А) на лестничную клетку (№22 согласно плану строения 1 этажа Лит. А) не оборудована уплотнением в притворах	Обеспечено прилегание уплотнителей между дверной коробкой и дверью. Приложение 8
В ходе проверки в Мичуринском ПНО выявлены следующие нарушения требований пожарной безопасности:	
- в нарушение пунктов 2.1, 13, 23 Правил допущена эксплуатация здания без проектной документации;	Проектная документация имеется. Приложение 9.
- в нарушение пункта 409 Правил огнетушители в помещениях (№26 и №28 согласно плану 1 этажа строения Лит. А) установлен без специальной подставки из негорючих материалов, исключающей падение или опрокидывание;	Нарушение устранено. Приложение 10
- в нарушение подпункта «а» пункта 27 Правил на пути эвакуации в помещении (№35 согласно плану 1 этажа Лит. А) допущено устройство, препятствующее свободной эвакуации людей (металлическая труба высотой 8 см, вмонтированная в пол);	Нарушение устранено. Приложение 11
- в нарушение статьи 89 Федерального закона от 22.07.2008 №123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» подвальный этаж при площади 300 м ² , не имеет второго эвакуационного выхода, второй	Выполнено. Приложение 12. Расчет пожарного риска

Выявленное нарушение	Принятые меры по устранению нарушений
эвакуационный выход через лестничную клетку (№12 согласно плану подвального этажа Лит. А) не обособлен от общей лестничной клетки здания	
В ходе проведения проверки в Мичуринском ПНО выявлены следующие нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства:	
- в нарушение п. 4.4.10 «Санитарно-гигиенических требований 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) инженерные коммуникации систем водоснабжения и водоотведения во вспомогательных помещениях (медицинский пост 2 этаж) расположены без закрытых коробов;	Выполнен ремонт. Нарушение устранено, тумбы установлены. Приложение 13
- в нарушение п. 9.23 СП 2.1.3678-20 туалетные комнаты не оборудованы электро- или бумажными полотенцами;	Туалетные комнаты оснастили бумажными полотенцами. Приложение 14
- в нарушение п. 9.21 СГ1 2.1.3678-20 в комнате для проживания (2 этаж, помещение 7, согласно поэтажному плану строения) на потолке и стене имеются повреждения поверхностей в виде потеков и трещин;	Выполнен ремонт. Нарушение устранено. Приложение 15
- в нарушение п. 9.47 СП 2.1.3678-20 допущено использование матрасов без чехлов, изготовленных из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам;	В Мичуринском филиале матрасы, используемые без чехлов, изготовленных из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам, подвергаются обработке в дезинфекционной камере по мере загрязнения, по эпидемическим показаниям, а также после отчисления/ смерти получателя социальных услуг. Приложение 16
- в нарушение п. 9.21 СП 2.1.3678-20 покрытие стен в жилых комнатах на 1 этаже имеют дефекты, повреждения, не устойчивы к воздействию моющих и	Выполнен ремонт. Нарушение устранено. Приложение 15

Выявленное нарушение	Принятые меры по устранению нарушений
дезинфицирующих средств, а именно имеются трещины в покраске стен	
В ходе проведения проверки в Еловском ПНИ выявлены следующие нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства	
- в нарушение п. 4.4.10 СП 2.1.3678-20 инженерные коммуникации систем водоснабжения и водоотведения во вспомогательных помещениях (пост медицинской сестры 1 и 2, процедурная) расположены без закрытых коробов;	Выполнен ремонт. Нарушение устранено, тумбы установлены. Приложение 13
- в нарушение п. 9.23 СГ1 2.1.3678-20 туалетные комнаты не оборудованы электро- или бумажными полотенцами;	Туалетные комнаты оснастили бумажными полотенцами. Приложение 17
- в нарушение п. 9.47 СП 2.1.3678-20 допущено использование матрацев без чехлов, изготовленных из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам;	В Еловском филиале матрацы, используемые без чехлов, изготовленных из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам, подвергаются обработке в дезинфекционной камере по мере загрязнения, по эпидемическим показаниям, а также после отчисления/ смерти получателя социальных услуг. Приложение 16
- в нарушение п. 9.21 СП 2.1.3678-20 покрытие поверхностей в жилых комнатах на 1 этаже имеют дефекты, повреждения (сломан плинтус у выхода из комнаты, внизу входной двери в комнату имеется отверстие), не устойчивы к взаимодействию моющих и дезинфицирующих средств, а именно имеются трещины в покраске стен.	Нарушение устранено. Приложение 18

В связи с выявленными нарушениями при проведенной проверке применено дисциплинарное взыскание в виде замечания к руководителю Еловского филиала Крылосову А.Ф., приказ ГБУ ПК Чайковский ДИПИ от 23.04.2024 года № 101-д/вз (приложение 19).

Директор

С.Л. Ильина

Широкова Елена Викторовна, специалист по ОТ и ППП
8 342 41 74018 доб.43