



Прокуратура Российской Федерации  
Прокуратура Ленинградской области  
**Приозерская  
городская прокуратура**

ул. Калинина, д. 2, г. Приозерск,  
Ленинградская обл., 188760

И.о. директора ЛОГБУ «ЛО МРЦ»

Терешкович Е.П.

ул. Ленинградское шоссе, д. 63,  
г. Приозерск, Ленинградская область,  
188760

priozerskddi@yandex.ru

28.10.2024 № 7-05-2024

## ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Об устранении нарушений  
федерального законодательства

Приозерской городской прокуратурой на основании информации Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в Ленинградской области проведена проверка требований санитарно-эпидемиологического законодательства в деятельности ЛОГБУ «ЛО МРЦ» (далее – Учреждение), в результате которой установлено следующее.

Согласно ст. 1 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее – Закон № 52-ФЗ) санитарно-эпидемиологические требования - обязательные требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц и граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, несоблюдение которых создает угрозу жизни или здоровью человека, угрозу возникновения и распространения заболеваний и которые устанавливаются государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и гигиеническими нормативами (далее - санитарные правила), а в отношении безопасности продукции и связанных с требованиями к продукции процессов ее производства, хранения, перевозки, реализации, эксплуатации, применения (использования) и утилизации, которые устанавливаются документами, принятыми в соответствии с международными договорами Российской Федерации, и техническими регламентами.

В силу положений ст. 11 Закона № 52-ФЗ индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны выполнять требования санитарного законодательства.

В соответствии со ст. 39 Закона № 52-ФЗ на территории Российской Федерации действуют федеральные санитарные правила, утвержденные и введенные в действие федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим нормативно-правовое регулирование в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Соблюдение санитарных правил является обязательным для граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц.

Статьей 55 Закона № 52-ФЗ предусмотрено, что за нарушение санитарного законодательства устанавливается дисциплинарная, административная и уголовная ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В соответствии с п. 24 СанПиН 3.3686-21 о каждом случае инфекционной болезни, носительства возбудителей инфекционной болезни или подозрения на инфекционную болезнь, а также в случае смерти от инфекционной болезни медицинские работники обязаны в течение 2 часов сообщить по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) представить экстренное извещение в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания).

Установлено, что в нарушение п. 24 СанПиН 3.3686-21 медицинским работником ЛОГБУ «ЛОМРЦ» информация о случаях подозрения на инфекционную болезнь в течение 2 часов первично, по средствам телефонной связи, не передана в Управление, в течение 12 часов экстренное извещение не направлено, случаи подозрения на инфекционные заболевания не зарегистрированы.

Согласно п. 26 СанПиН 3.3686-21 каждый случай инфекционной болезни или подозрения на это заболевание, а также носительства возбудителей инфекционных болезней подлежит регистрации и учету в журнале учета инфекционных заболеваний (допускается использование электронных журналов) по месту их выявления в медицинских организациях, организациях, осуществляющих образовательную деятельность, организациях отдыха детей и их оздоровления, других организациях, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, а также в территориальных органах, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

В нарушение п. 26 СанПиН 3.3686-21 в ЛОГБУ «ЛОМРЦ» отсутствует журнал учета инфекционных заболеваний (форма 60), в который в обязательном порядке регистрируется каждый случай инфекционной болезни или подозрения на это заболевание по месту их выявления.

В силу п. 35, п. 3071 СанПиН 3.3686-21 больные инфекционными болезнями, лица с подозрением на инфекционные болезни, лица, общавшиеся с больными инфекционными болезнями, лица, подвергшиеся нападению и укусам кровососущих членистоногих, укусам и ослюнению дикими и домашними животными, а также лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных болезней, подлежат лабораторному обследованию на наличие возбудителей инфекционных болезней и медицинскому наблюдению или лечению (экстренной профилактике), и в случае если они представляют опасность для окружающих, изолируются и (или) госпитализируются;

лица, являющиеся носителями возбудителей инфекционных болезней, если они могут явиться источниками их распространения в связи с особенностями производства, в котором они заняты, или выполняемой ими работы, отстраняются от такой работы и могут по решению работодателя быть переведены на другие виды работ, не связанных с риском распространения инфекционных болезней.

При выявлении больных ВП в организованных коллективах первичные меры (изоляция больных, вызов врача, организация дезинфекции) до прибытия специалистов,

осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, проводятся медицинскими работниками учреждения или его администрацией.

Согласно п. 9.46 СП 2.1.3678-20 больные с признаками инфекционного заболевания помещаются в изолятор социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания для временного пребывания до их госпитализации в медицинскую организацию.

В нарушение п. 35, п. 3071 СанПиН 3.3686-21, п. 9.46 СП 2.1.3678-20 меры по своевременной изоляции и/или госпитализации заболевших детей с признаками инфекционных заболеваний ответственными должностными лицами ЛОГБУ «ЛЮ МРЦ» не приняты.

В соответствии с п. п. 38, 3082, 3091, 3092, 3093, 3094 СанПиН 3.3686-21 за лицами, общавшимися с больным по месту жительства, учебы, воспитания, работы, в медицинской, оздоровительной организации, по эпидемическим показаниям устанавливают медицинское наблюдение, в зависимости от конкретной нозологической формы проводят их лабораторное обследование и экстренную профилактику на основании эпидемиологического анамнеза, в соответствии с нозологической формой заболевания;

лабораторному обследованию подлежат лица, рассматриваемые в качестве источника инфекции, и лица, у которых в ходе медицинского наблюдения проявились симптомы инфекционного заболевания. Необходимость лабораторного обследования остальных лиц, подвергшихся риску заражения, определяет специалист (эпидемиолог), ответственный за эпидемиологическое расследование очага инфекционной болезни.

Результаты лабораторного обследования подлежат оперативному внесению в медицинские документы постоянного хранения и внесению в базу данных по учету и регистрации случаев инфекционных болезней.

Перечень инфекционных болезней, эпидемические показания, при которых обязательным является медицинское наблюдение, лабораторное обследование и экстренная профилактика лиц, общавшихся с больным (в том числе в эпидемических очагах), объем и порядок их проведения определяются законодательством Российской Федерации.

При регистрации случаев ВП в организованных коллективах детей и взрослых проводится комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включающий:

активное выявление больных (острой, подострой и маломанифестной респираторной патологией) путем опроса и осмотра врачом-педиатром, терапевтом или врачом-инфекционистом;

изоляция от коллектива лиц с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей;

выявление, учет и микробиологическое обследование (при необходимости) лиц с хронической патологией верхних и нижних дыхательных путей (как среди членов организованного коллектива, так и среди персонала учреждений);

рекомендацию контактным лицам средств экстренной профилактики из числа противовирусных, антибактериальных, иммуномодулирующих средств, поливитаминных препаратов (по согласованию со специалистами медицинских организаций);

организацию и проведение заключительной дезинфекции с ревизией вентиляционной сети, проведение текущей дезинфекции с применением кварцевания;

организацию и проведение дезинфекции системы водопользования, централизованного кондиционирования и других потенциально опасных водных объектов, продуцирующих водяные пары (при легионеллезе);

разобшение детей: более 2-х случаев в классах - закрытие классов, более 10-ти случаев в организации, осуществляющей образовательную деятельность - временное приостановление деятельности организации сроком до 10 календарных дней;

гигиеническую оценку условий размещения, питания, обучения детей;

выявление факторов, способствующих формированию очага - переохлаждение, несоответствие нормы площади на одного человека в помещении, проведение массовых мероприятий, отсутствие вентиляции, а также плохое проветривание, низкое качество уборки и других;

отмену кабинетной системы;

запрет на проведение массовых мероприятий;

коррекцию питания (введение дополнительной витаминизации, пересмотр меню и другое), устранение выявленных замечаний по деятельности пищеблока;

обучение медицинских работников;

разъяснительную работу (с пациентами, воспитанниками, родителями).

Осмотр и выявление лиц, больных ВП, в эпидемических очагах осуществляют врачи клинических специальностей (инфекционисты, терапевты, педиатры и другие).

Наблюдение за лицами, подвергшимися риску заражения в эпидемических очагах, проводится медицинскими работниками медицинских организаций, где зарегистрирован очаг, или территориальных медицинских организаций.

Результаты медицинского наблюдения отражаются в амбулаторных картах, в историях развития ребенка (в специальных листах наблюдения за контактными лицами в очаге).

Длительность медицинского наблюдения зависит от вида определенного возбудителя ВП и составляет продолжительность инкубационного периода. В случае неустановленного возбудителя период медицинского наблюдения составляет 10 календарных дней. Медицинское наблюдение включает сбор анамнеза, осмотр, термометрию в ежедневном режиме.

В нарушение п. п. 38, 3082, 3091, 3092, 3093, 3094 СанПиН 3.3686-21 в очаге внебольничной пневмонии мероприятия по активному выявлению больных (острой, подострой и маломанифестной респираторной патологией) путем опроса и осмотра медицинскими работниками не проводились, так и соответственно изоляция от организованного коллектива лиц с признаками инфекций верхних и нижних дыхательных путей; за лицами, общавшимися с больным по месту воспитания, медицинское наблюдение не установлено, листы наблюдения с ежедневным сбором анамнеза, осмотра, термометрии не ведутся, лабораторное обследование контактных лиц и экстренная профилактика не проводится.

В силу п. 9.43 СП 2.1.3678-20 каждый поступающий в организацию социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания должен иметь медицинскую справку со сведениями о результатах обследования на туберкулез, результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, инфекций, передающихся половым путем, профилактических прививках и справку об

отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 календарного дня до поступления в организацию по уходу с обеспечением проживания.

В нарушение п. 9.43 СП 2.1.3678-20 не все поступающие в организацию социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания дети имеют справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 календарного дня до поступления в организацию по уходу с обеспечением проживания.

В силу п. 9.44 СП 2.1.3678-20 прием лиц в организацию социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания осуществляется по результатам проведенного этой организацией медицинского осмотра. При выявлении у принимаемых лиц признаков инфекционного заболевания, а у временно отсутствовавших в организации 5 и более дней при отсутствии справки об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями, выданной медицинской организацией по месту проживания (пребывания), принимаемые лица помещаются в изолятор приемно-карантинного отделения после проведения комплекса гигиенических мероприятий на период 7 календарных дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний.

В нарушение п. 9.44 СП 2.1.3678-20 при наличии признаков инфекционного заболевания (рвота, субфебрильная температура), заболевший ребенок К.И.С. (летальный исход) не был помещен в изолятор приемно-карантинного отделения на период 7 календарных дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, сразу принят на отделение, где проживали дети.

В соответствии с п. 4037 СанПиН 3.3686-21, п. 2.11.3. СП 2.4.3648-20, п. 2.19. СанПиН 2.3/2.4.3590-20, п. 2.11 СП 2.1.3678-20 промаркированный уборочный инвентарь (можно цветном): ведра, тазы, салфетки, швабры, держатели mopов используют по назначению, обрабатывают и хранят в выделенном помещении (в шкафу вне медицинских кабинетов).

Уборочный инвентарь маркируется в зависимости от назначения помещений и видов работ. Инвентарь для уборки туалетов должен иметь иную маркировку и храниться отдельно от другого инвентаря.

По окончании уборки весь инвентарь промывается с использованием моющих средств, ополаскивается проточной водой и просушивается.

Инвентарь для туалетов после использования обрабатывается дезинфекционными средствами в соответствии с инструкцией по их применению.

Для уборки производственных и санитарно-бытовых помещений должен выделяться отдельный промаркированный инвентарь, хранение которого должно осуществляться в специально отведенных местах. Уборочный инвентарь для туалета должен храниться отдельно от инвентаря для уборки других помещений.

Уборочный инвентарь, используемый для уборки помещений, маркируется в зависимости от назначения помещений и видов работ. Инвентарь для уборки туалетов должен иметь иную маркировку и храниться отдельно от другого инвентаря.

По окончании уборки весь инвентарь промывается с использованием моющих средств, ополаскивается проточной водой и просушивается.

Инвентарь для туалетов после использования обрабатывается дезинфицирующими средствами.

В нарушение п. 4037 СанПиН 3.3686-21, п. 2.11.3. СП 2.4.3648-20, п. 2.19. СанПиН 2.3/2.4.3590-20, п. 2.11 СП 2.1.3678-20 уборочный инвентарь для туалетов не имеет сигнальной маркировки, хранится совместно с остальным инвентарем без ограниченного доступа детей.

В силу п. 3549 СанПиН 3.3686-21 емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления.

В нарушение п. 3549 СанПиН 3.3686-21 нарушается дезинфекционный режим в отделениях учреждения: емкости с рабочими растворами дезинфицирующих средств не имеют маркировку с указанием даты и времени приготовления, что не позволяет дать оценку соблюдения сроков использования дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией.

В соответствии с п. 9.37 СП 2.1.3678-20, п. 2.9.5. СП 2.4.3648-20 все помещения организации социального обслуживания ежедневно убираются влажным способом с применением моющих средств.

В местах общего пользования (буфетных, столовых, вестибюле, коридорах, гостиных, санитарных узлах, душевых, ванных комнатах) влажная уборка проводится ежедневно с применением моющих и дезинфицирующих средств.

В столовой и туалетах дезинфицирующие средства применяются в соответствии с режимом, для борьбы с бактериальными инфекциями, в душевых и ванных комнатах - для борьбы с грибковыми инфекциями.

В помещениях для занятий физкультурой ковровые покрытия ежедневно очищаются с использованием пылесоса, спортивный инвентарь ежедневно протирается влажной ветошью. При использовании спортивных матов матерчатые чехлы спортивных матов подвергаются стирке не реже 1 раза в неделю и по мере их загрязнения.

В целях предотвращения возникновения и распространения инфекционных и неинфекционных заболеваний и пищевых отравлений в хозяйствующем субъектом проводятся (за исключением организаций дополнительного образования, развивающих центров, игровых комнат, организаций социального обслуживания в части предоставления социальных услуг в полустационарной форме (с кратковременным дневным пребыванием)):

контроль за санитарным состоянием и содержанием собственной территории и всех объектов, за соблюдением правил личной гигиены лицами, находящимися в них;

организация профилактических и противоэпидемических мероприятий и контроль за их проведением;

работа по организации и проведению мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации, противоклещевых (акарицидных) обработок и контроль за их проведением;

осмотры детей с целью выявления инфекционных заболеваний (в том числе на педикулез) при поступлении в Организацию, а также в случаях, установленных законодательством в сфере охраны здоровья;

организация профилактических осмотров воспитанников и обучающихся и проведение профилактических прививок;

распределение детей в соответствии с заключением о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой;

Пункт 7 Порядка медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях, осуществляющих спортивную подготовку, иных организациях для занятий физической культурой и спортом, и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) комплекса ГТО, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (приложение N 3 к Порядку организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО)", утвержденному приказом Минздрава России от 23.10.2020 N 1144н (зарегистрирован Минюстом России 03.12.2020, регистрационный N 61238).

документирование и контроль за организацией процесса физического воспитания и проведением мероприятий по физической культуре в зависимости от пола, возраста и состояния здоровья; за состоянием и содержанием мест занятий физической культурой; за пищеблоком и питанием детей;

назначение мероприятий по закаливанию, которые организуются с согласия родителей (законных представителей) и проводятся с учетом состояния здоровья детей (молодежи);

работа по формированию здорового образа жизни и реализация технологий сбережения здоровья;

контроль за соблюдением правил личной гигиены;

контроль за информированием хозяйствующего субъекта и медицинских работников обо всех случаях инфекционных заболеваний в своей семье и обращением за медицинской помощью в случае возникновения заболеваний.

В целях профилактики контагиозных гельминтозов (энтеробиоза и гименолепидоза) в дошкольных образовательных организациях организуются и проводятся меры по предупреждению передачи возбудителя и оздоровлению источников инвазии.

Все выявленные инвазированные регистрируются в журнале для инфекционных заболеваний.

При регистрации случаев заболеваний контагиозными гельминтозами санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия проводятся в течение 3 календарных дней после окончания лечения.

При наличии бассейна с целью профилактики паразитарных заболеваний проводится лабораторный контроль качества воды в ванне плавательного бассейна хозяйствующего субъекта с одновременным отбором смывов с объектов внешней среды на паразитологические показатели.

В нарушение п. 9.37 СП 2.1.3678-20, п. 2.9.5. СП 2.4.3648-20 концентрация дезинфицирующих растворов, используемых для уборки помещений с обязательным применением моющих и дезинфицирующих средств, не соответствует режиму применения и заявленной на маркировке.

В силу п. 169. СанПиН 2.1.3684-21 смешение медицинских отходов различных классов в общей емкости недопустимо.

В нарушение п. 169. СанПиН 2.1.3684-21 в медицинском кабинете 1 этажа 1 корпуса использованный халат, игла с надетым колпачком и лекарственное средство «Азитромицин Эко» были утилизированы в мешок для отходов класса «А» - смешение классов медицинских отходов

В соответствии с п. 194 СанПиН 2.1.3684-21 при сборе и дальнейшем обращении с медицинскими отходами запрещается:

вручную разрушать, разрезать медицинские отходы классов Б и В, в целях их обеззараживания;

снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции;

прессовать контейнеры с иглами, конструкция которых допускает рассыпание игл после прессования;

пересыпать (перегружать) неупакованные медицинские отходы классов Б и В из одной емкости в другую;

утрамбовывать медицинские отходы классов Б и В;

осуществлять любые манипуляции с медицинскими отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды;

использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов;

устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора медицинских отходов на расстоянии менее 1 метра от нагревательных приборов.

В нарушение п. 194 СанПиН 2.1.3684-21 в пакете для медицинских отходов класса Б был обнаружен шприц с иглой и надетым колпачком, что является недопустимым, так как иглы должны помещаться в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б.

Согласно п. 2.4.11. СП 2.4.3648-20, п. 9.25. СП 2.1.3678-20 На каждом этаже объекта размещаются туалеты для детей и молодежи. На каждом этаже объектов организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования, начального общего, основного общего и среднего общего образования, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, хозяйствующих субъектов социального обслуживания семьи и детей с круглосуточным пребыванием, загородных стационарных детских оздоровительных лагерей с круглосуточным пребыванием оборудуются туалетные комнаты для детей (молодежи) разного пола. Площадь туалетов для детей до 3 лет должна составлять не менее 12 м<sup>2</sup>, от 3 до 7 лет - 16,0 м<sup>2</sup>; для детей старше 7 лет - не менее 0,1 м<sup>2</sup> на ребенка.

Туалетные комнаты оборудуются умывальниками и туалетными кабинами с дверями. Во вновь строящихся хозяйствующих субъектах в туалетах для мальчиков дополнительно устанавливаются писсуары, оборудованные перегородками.

Туалетные кабины оснащаются мусорными ведрами, держателями для туалетной бумаги, сиденьями на унитазах. Умывальные раковины обеспечиваются мылом, электро- или бумажными полотенцами, ведрами для сбора мусора.

Санитарно-техническое оборудование должно гигиеническим нормативам, быть исправным и без дефектов.

На этаже проживания (обучения, пребывания) инвалидов туалетная и душевая комнаты должны быть оборудованы с учетом обеспечения условий доступности для инвалидов.

В санитарном узле организации социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания организуются умывальная зона, зона унитазов в закрытых кабинках (писсуары - в мужском туалете) и зона душевой.

Умывальная зона оборудуется умывальной раковиной и вешалками для полотенец, полочками для умывальных принадлежностей.

Зона унитазов оборудуется закрытыми кабинками с унитазами с сиденьем, держателями для туалетной бумаги.

Зона душевой оборудуется душевой установкой в закрытой кабине, вешалками, полочками и скамьями для умывальных принадлежностей, полотенце и личной одежды, резиновыми ковриками с ребристой поверхностью.

Также в туалете должен быть полотенцесушитель.

В случае, если туалет оборудуется несколькими раковинами, унитазами в закрытых кабинках, душевыми установками в закрытых кабинках, должны быть смонтированы перегородки с дверьми между зонами унитазов и душевых.

Для хранения уборочного инвентаря оборудуются отдельные помещения (шкафы).

В организациях социального обслуживания по уходу с обеспечением проживания туалет в жилых помещениях, организованных по типу жилых ячеек, оборудуется из расчета не менее 1 раковины, унитаза и душевой установки на 3 проживающих.

В нарушение п. 2.4.11. СП 2.4.3648-20, п. 9.25. СП 2.1.3678-20 в туалетах 1 этажа 3 корпуса отсутствовали сидения на унитазах.

В соответствии с п. 4276 СанПиН 3.3686-21 хладоэлементы, содержащие в качестве наполнителя воду, должны иметь маркировку "вода".

В нарушение п. 4276 СанПиН 3.3686-21 хладоэлементы в холодильнике для хранения лекарственных средств медицинского кабинета 1 этажа 1 корпуса не имели маркировку «вода».

В силу п. 2.7 СП 2.1.3678-20 покрытия пола и стен помещений, используемых хозяйствующими субъектами, не должны иметь дефектов и повреждений, следов протеканий и признаков поражений грибок и должны быть устойчивыми к уборке влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств.

В помещениях с повышенной влажностью воздуха потолки должны быть влагостойкими.

В нарушение п. 2.7 СП 2.1.3678-20 санитарно-техническое состояние ПКО неудовлетворительное: имеет место нарушение целостности элементов подвесного потолка, множественные дефекты и повреждения покрытия стен, дверного полотна, что не позволяет качественно проводить уборку влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств.

В соответствии с п. 2.9 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 предприятия общественного питания для приготовления пищи должны быть оснащены техническими средствами для реализации технологического процесса, его части или технологической операции (технологическое оборудование), холодильным, моечным оборудованием, инвентарем, посудой (одноразового использования, при необходимости), тарой, изготовленными из материалов,

соответствующих требованиям, предъявляемым к материалам, контактирующим с пищевой продукцией <8>, устойчивыми к действию моющих и дезинфицирующих средств и обеспечивающими условия хранения, изготовления, перевозки (транспортирования) и реализации пищевой продукции.

В нарушение п. 2.9 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 для доставки готовых блюд на отделения для проживания детей, получателей социальных услуг, используются неисправные термоса с нарушением целостности поверхностей (дыры), ржавчиной, не устойчивые к действию моющих и дезинфицирующих средств и не обеспечивающие условия использования, для которых они предназначены.

В силу п. 2.23 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 в помещениях предприятия общественного питания не должно быть насекомых и грызунов, а также не должны содержаться синантропные птицы и животные. В предприятиях общественного питания запрещается проживание физических лиц, в производственных помещениях не допускается хранение личных вещей и комнатных растений.

В нарушение п. 2.23 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 в помещении пищеблока обнаружены насекомые (тараканы).

Причиной, способствующей нарушениям закона, является ненадлежащее исполнение ответственными должностными лицами ЛОГБУ «ЛЮ МРЦ» должностных обязанностей, а условием, способствовавшим нарушениям - отсутствие требовательности и принципиального подхода к выполнению ими своих обязанностей со стороны руководства.

На основании изложенного, руководствуясь ст. ст. 6, 21, 22, 24 Федерального закона «О прокуратуре Российской Федерации», в целях обеспечения верховенства закона, единства и укрепления законности, защиты прав и свобод человека и гражданина, а также охраняемых законом интересов общества и государства,

#### ТРЕБУЮ:

1. Безотлагательно рассмотреть данное представление с участием представителя городской прокуратуры, о месте и дате рассмотрения представления уведомить прокуратуру заблаговременно.

2. Принять меры по устранению допущенных нарушений федерального законодательства, а также причин и условий, им способствующих, недопущению нарушений впредь.

3. Рассмотреть вопрос о привлечении к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших указанные нарушения.

4. О результатах рассмотрения представления и принятых мерах сообщить в городскую прокуратуру в установленный статьей 24 Федерального закона от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации» срок с приобщением заверенных копий документов, подтверждающих устранение нарушений.

Городской прокурор

советник юстиции  
А.О. Чаадаев, тел. 89272857577

 А.Н. Рябов