

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Костромской области
Территориальный отдел в Шарьинском районе, г. Шарья, п. Ветлужский, ул. Кооперативная, д. 12
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Шарья
(место составления акта)

“ 21 ” декабря 20 17 г.
(дата составления акта)
16 час.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ _____

По адресу/адресам: Костромская область, пос. Поназырево, 2-ой Пролетарский переулок, д.5,
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 475/164-Ш от 09.10.2017г. Руководителя Управления Федеральной
службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области в
Шарьинском районе Кокоулина Александра Анатольевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ плановая выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного бюджетного учреждения «Поназыревский комплексный центр
социального обслуживания населения»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 28 ” ноября 20 17 г. с 10 час. 30 мин. до 13 час. 30 мин. Продолжительность _____ час ³

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____ 1 день/3 часа (по месту фактического осуществления
деятельности)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Костромской области
в Шарьинском районе

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

Директор Областного государственного бюджетного учреждения «Поназыревский комплексный
центр социального обслуживания населения» Гончарова Нина Геннадьевна 16.10.2017 г.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Ведущий специалист-эксперт ТО Роспотребнадзора по Костромской области в Шарьинском районе Панкова Наталья Александровна

Помощник врача эпидемиолога Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области в Мантуровском районе» Пятина Татьяна Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Областного государственного бюджетного учреждения «Поназыревский комплексный центр социального обслуживания населения» Гончарова Нина Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено следующее: проверка проводилась 28.11.2017 г. с 10³⁰ до 13³⁰ ОГБУ «Поназыревский КЦСОН», осуществляющего деятельность по предоставлению социальных услуг с обеспечением проживания (место осуществления деятельности: Костромская область, пос. Поназырево, 2-й Пролетарский переулок, д. 5). ОГБУ «Пыщугский КЦСОН» размещено на 1-м этаже здания ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.» Поназыревское отделение. Помещения приспособленные, ранее на данных площадях размещалось родильное отделение.

Отделение рассчитано на 20 человек, на время проверки в отделении находится 18 человек. Оборудовано 6 комнат и одна комната приспособлена под изолятор. Жилые помещения оборудованы по квартирному типу. Вместимость спальных комнат от 3 до 4 мест, чем нарушен п. 3.5 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» в соответствии с которым спальные комнаты предусматриваются на 1-3 человек.

В отделении оборудован изолятор на 2 койки и медицинский кабинет. Приемно-карантинное отделение отсутствует, чем нарушен п. 3.9 СП 2.1.2.3358-16 в соответствии с которым в составе помещений медицинского назначения в организации социального обслуживания предусматривается приемно-карантинное отделение с изолятором. Изолятор оборудуется из расчета не менее четырех коек на 100 человек проживающих. При проживании 100 и менее человек предусматривается изолятор на две койки. Количество палат не менее двух (мужская и женская).

Водоснабжение централизованное из артезианских скважин, эксплуатирующая организация ООО «Коммун-Тепло-Сервис». Согласно протокола лабораторных исследований от 04.12.2017 г. № 2603-III, проведенных лабораторией Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области в Мантуровском районе» качество питьевой воды в разводящей сети не соответствует требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества» по содержанию бора и составило 1,33 мг/л при норме 0,5 мг/л.

Согласно п. 4.2 СП 2.1.2.3358-16 вода, используемая для питьевых и хозяйственно-питьевых целей, должна отвечать санитарно-эпидемиологическим требованиям к питьевой воде.

При поступлении в отделение приняты без флюорографического обследования следующие граждане:

- Ломова З.В., поступила в отделение 02.10.2017 г., флюорографическое обследование пройдено 04.10.2017 г. (фото № 1-2).

- Хрушкова В.И. медицинская карта от 01.11.2017 г., флюорографическое обследование от 09.11.2017 г. (фото № 3).

Волжакова В.Г. медицинская карта от 01.08.2017 г. нет отметки о прохождении флюорографического обследования (фото № 4);

Юцис Р.А. медицинская карта без даты заполнения, в карте нет отметки о прохождении флюорографического обследования (фото № 5).

Волжакова В.Г. медицинская карта от 01.08.2017 г. нет отметки о прохождении флюорографического обследования (фото № 4);

- Виноградов В.Ф., поступил 16.10.2016 г., флюорографическое обследование пройдено в день поступления;

Из 18 человек, находящихся в организации социального обслуживания информация о прививке против дифтерии имеется только у троих. У всех проживающих отсутствует информация об обследовании на дифтерию, отсутствует информация об отсутствии контакта с инфекционными больными в по месту проживания в течение 21 дня до поступления в организацию социального обслуживания стационарного типа, чем нарушен п. 8.14 СП 2.1.23358-16 в соответствии с которым каждый поступающий в организацию стационарного социального обслуживания должен иметь медицинскую карту 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 контакта с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 дня до поступления в организацию социального обслуживания стационарного типа. Результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций действительны в течение двух недель с момента забора материала для исследований.

В медицинском кабинете не обеспечено проветривание помещения, чем нарушен п. 6.11 гл.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 г. № 58 в соответствии с которым вне зависимости от наличия систем принудительной вентиляции во всех лечебно-профилактических помещениях, за исключением помещений класса чистоты А, должна быть предусмотрена возможность естественного проветривания.

Пищеблок.

Приемники стоков от моечных ванн не оборудованы гидравлическими затворами (фото № 6-7), чем нарушен п. 3.8 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» утв. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 08.11.2001 г. № 31 в соответствии с которым производственное оборудование и моечные ванны присоединяются к канализационной сети с воздушным разрывом не менее 20 мм от верха приемной воронки. Все приемники стоков внутренней канализации имеют гидравлические затворы (сифоны).

В складском помещении разделочная доска промаркирована «мясо кур» (фото № 8), чем нарушен п. 6.5 СП 2.3.6.1079-01 в соответствии с которым в целях предупреждения инфекционных заболеваний разделочный инвентарь закрепляется за каждым цехом и имеет специальную маркировку. Разделочные доски и ножи маркируются в соответствии с обрабатываемым на них продуктом: "СМ" - сырое мясо, "СР" - сырая рыба, "СО" - сырые овощи, "ВМ" - вареное мясо, "ВР" - вареная рыба, "ВО" - вареные овощи, "МГ" - мясная гастрономия, "Зелень", "КО" - квашенные овощи, "Сельдь", "Х" - хлеб, "РГ" - рыбная гастрономия. Допускается наносить на разделочный инвентарь цветовую маркировку вместе с буквенной маркировкой в соответствии с обрабатываемым на них продуктом. Разделочный инвентарь для готовой и сырой продукции должен храниться отдельно.

В инструкции по мытью кухонной и столовой посуды не указаны концентрации и объемы применяемых моющих и дезинфицирующих средств (фото № 9), чем нарушен п. 6.21 СП 2.3.6.1079 – 01 в соответствии с которым в моечных отделениях вывешиваются инструкции о правилах мытья посуды и инвентаря с указанием концентраций и объемов применяемых моющих и дезинфицирующих средств.

При хранении продуктов (хлеба) имеет место хранение без упаковочной тары: хлеб достается из упаковки (пакетов) и складывается в пластиковый контейнер, чем нарушен п. 7.9 СП 2.3.6.1079-01 в соответствии с которым продукты следует хранить в таре производителя (бочки, ящики, фляги, бидоны и др.), при необходимости – перекладывать в чистую, промаркированную в соответствии с видом продукта производственную тару.

Для хранения хлеба используются пластиковые контейнеры, которые поставлены в шкаф для хранения хлеба, в дверках шкафа отсутствуют отверстия для вентиляции (фото № 10-11), чем нарушен п. 7.26 СП 2.3.6.1079-01 в соответствии с которым хлеб хранят на стеллажах, в шкафах. Для хранения хлеба рекомендуется выделить отдельную кладовую. Ржаной и пшеничный хлеб хранят раздельно. Дверцы в шкафах для хлеба должны иметь отверстия для вентиляции.

Суточная проба оставляется не в полном объеме, и в малом количестве (фото № 12-13): за 26.11.2017 г. в обед был не оставлен салат из огурцов с помидорами, на полдник гренки и молоко; на ужин помидоры соленые, на ночь кефир; за 27.11.2017 г. на завтрак был не оставлен сыр, на полдник не оставлено яйцо, на ужин не оставлен кефир, чем нарушен п. 14.3 СП 2.3.6.1079-01 в соответствии с которым суточную пробу от приготовленного блюда отбирают стерильными или (прокипяченными) ложками в промаркированную стерильную (или прокипяченную) стеклянную посуду с плотно закрывающимися стеклянными или металлическими крышками. Порционные блюда отбираются в полном объеме, при этом салаты, первые и третьи блюда, гарниры не менее 100 гр. Отобранные суточные пробы сохраняют не менее 48 часов в специальном холодильнике или в специально отведенном месте холодильника при температуре +2 - +6⁰С.

На пищеблоке отсутствовала емкость для пищевых отходов, чем нарушен п. 9.13 СП 2.3.6.1079-01 в соответствии с которым пищевые отходы собирают в специальную промаркированную тару (ведра, бачки с крышками), которую помещают в охлаждаемые камеры или в другие специально выделенные для этой цели помещения.

Приготовление блюд осуществляется по разработанным технологическим карточкам. При рассмотрении технологических карточек установлено: во всех технологических карточках технология приготовления блюд расписана не в полном объеме: так в технологической карточке № 77 на «Салат овощной» не указана обработка яйца, которое указано в перечне продуктов, входящих в состав салата (фото № 14), чем нарушен п. 8.2 СП 2.3.6.1079-01 в соответствии с которым производство продукции должно проводиться по технической документации, разработанной в установленном порядке.

- при проверке медицинских книжек установлено:

- Карпович П.П. 1964 г.р. привит против гепатита В однократно 20.11.2017 г.; Шадрин Н.А. 1957 г.р. привит против гепатита В однократно 20.11.2017 г., чем нарушено приложение № 1 к Приказу министерства здравоохранения РФ от 21.03.2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям» в соответствии с которым вакцинации против гепатита В подлежат взрослые от 18 до 55 лет, не болевшие и не привитые ранее.

Программа производственного контроля разработана, утверждена генеральным директором, часть нормативно-правовых документов в программе утратили силу в связи с введением в действие новых документов (СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 г. № 302 н «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», Приказ «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся 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», Приказ министерства здравоохранения РФ от 21.03.2014 г. № 125 н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям», СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» и т.д.). Данные документы в новой редакции в учреждении отсутствуют, чем нарушен п. 2.4. СП 1.1.1058-01 "Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" в

соответствии с которым производственный контроль включает: наличие официально изданных санитарных правил, методов и методик контроля факторов среды обитания в соответствии с осуществляемой деятельностью.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: протоколы лабораторно-инструментальных исследований, экспертное заключение от 07.12.2017 г. № 579-М, протоколы лабораторных исследований

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор ОГБУ «Поназыревский КЦСОН» Гончарова Н.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

соответствии с которым производственный контроль включает: наличие официально изданных санитарных правил, методов и методик контроля факторов среды обитания в соответствии с осуществляемой деятельностью.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):





(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: протоколы лабораторно-инструментальных исследований, экспертное заключение от 07.12.2017 г. № 579-М, протоколы лабораторных исследований

Подписи лиц, проводивших проверку: 

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директору ОГБУ «Поназыревский КЦСОН» Гончарова Н.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ ” 20 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)