

Территориальный Отдел
Управления Роспотребнадзора по
Нижегородской области, в
городском округе Семеновский,
Варнавинском Воскресенском,
Краснобаковском, районах
(место составления акта)

“ 31 ” мая 20 17 г.
(дата составления акта)
11-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 17240064

С 11ч ' 02 " мая 20 17 г. по адресу: д.25.
по 11ч ' 31 " мая 20 17 г. (место проведения проверки)

(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе Семёновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах Тихомировой Л.И. о проведении плановой выездной проверки № 17240064 от « 11 апреля » 2016г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная _____ проверка
(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

в отношении:

Государственного бюджетного учреждения « Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района » (ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района») 606710 Нижегородская область, р.п.Красные Баки, ул. Чапаева, д.25.

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)
отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность _____

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском Воскресенском, Краснобаковском, районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органом муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

11⁰⁰ « 2 » сеп 2017 г. И.И. Фредин
(время) (дата) подпись (фамилия, имя, отчество)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку:

Измайлова Татьяна Александровна-заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах

Ершова Зинаида Вениаминовна — ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации: филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах»: главного врача - Рыбакову Ольгу Владимировну, врача эпидемиолога — Сизова Александра Алексеевича, заведующую отделом лабораторного обеспечения- Храмову Татьяну Зотеевну, помощника врача по общей гигиене — Запойнову Ираиду Юрьевну (Аттестат аккредитации ИЦЛ филиала ФБУЗ № РОСС RU 0001/510860, выдан Федеральной службой по аккредитации, срок действия: 28.11.2012г-28.11.2017г, Аттестат аккредитации органа инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» № RA.RU.710007 выдан 20.08.2015г. Федеральной службой по аккредитации, срок действия-бессрочно)

указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Врио директора ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» Гречухина Ирина Николаевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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:

Проведена плановая выездная проверка ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» с целью выполнения ежегодного плана проведения проверок на 2017год.

Сведения о государственной регистрации учреждения :

Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе- ИНН 5219004598

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц- ОГРН 1025200871365 от 05.12.2002

Представлен **устав Учреждения**, в котором определены цель и предмет деятельности, имущество и финансовые средства, организация деятельности.

ГБУ « Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» расположен на 2-х площадках:

- Спецжилдом для ветеранов (р.п. Красные Баки, ул. Мира, д.51.)

- Отделение дневного пребывания людей (р.п. Красные Баки, ул. Чапаева, д.25)

Отделение дневного пребывания людей.(р.п.Ветлужский, ул.Кооперативная, д.52-А) в настоящее время закрыто, не функционирует.

Медицинское обеспечение.

На осуществляемые виды медицинской деятельности представлены лицензии:

№ ЛО 52-01-004960 от 30.07.2015г. к ней приложение №1 от 30.07.2015г. Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий для осуществления заявленных видов деятельности получено в установленном порядке.

Осуществляемые виды деятельности соответствуют заявленным. Медицинская деятельность по данной лицензии осуществляется в мед.пункте спецжилдома для ветеранов. Лицензия на медицинскую деятельность в отделении дневного пребывания в настоящее время – в стадии оформления.. Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий для осуществления заявленных видов деятельности получено: №52.37.24.000.М.000016.04.17 от 26.04.2017г.. Документы находятся в лицензионном комитете. Медицинская деятельность в Отделении дневного пребывания, по адресу: р.п. Красные Баки, ул. Чапаева, д.25 в настоящее время не осуществляется.

ГБУ « Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» имеет в штате 9 медицинских сотрудников для оказания медицинской помощи на дому в населенных пунктах района : п. Шеманиха, с.Носовая. Медицинская помощь оказывается на дому пожилым гражданам, находящимся на обслуживании в ГБУ « Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района». Медицинские услуги оказываются в объемах назначенных процедур (участковой службой ЛПУ района) , для чего имеются специальные укладки (стерильный материал и одноразовый инструментарий, противошоковая аптечка и аптечка – Анти-ВИЧ, пакеты для сбора отходов класса «Б» . Перевязочный материал используется стерильный в фабричной упаковке и спиртовые салфетки для инъекций. Использованный перевязочный материал и одноразовые шприцы собираются в специальные промаркированные пакеты и доставляются в подразделения ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ» для дезинфекции и утилизации(по договору). На данные виды услуг лицензия в стадии оформления.

Кроме того для медицинского обслуживания в ГБУ « Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» имеются 2 стационарных мед.пункта : в Отделениях дневного пребывания р.п. Красные Баки.; в Спецжилдоме для ветеранов р.п. Красные Баки

В учреждении не утверждена инструкция и не разработана схема обращения с медицинскими отходами. Данный факт указывает на нарушение п.3.3, п.3.6..п.3.7 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Ответственность за нарушение несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

Спецжилдом для ветеранов

Здание трехэтажное, в кирпичном исполнении, 3 подъезда. В жилых квартирах проживают ветераны. Находятся на обслуживании ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» Прилегающая территория благоустроена подъездные пути заасфальтированы.

В 1-м подъезде размещен соц.блока(мед.пункт, диспетчерская, комнаты отдыха), отделка и оборудование данных помещений отвечает санитарным требованиям.

. На момент проверки имеются следы протечки на потолке подъездов и некоторых квартир третьего этажа. Крыша здания имеет дефекты, протекает, нарушаются условия проживания. Требуется капитальный ремонт кровли. Данный факт указывает на нарушение ст.24 Федерального закона №52 от 30 марта 1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; п.9 СанПиН 2.1.2.2645-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях"; п.4.1, 4.2 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие

требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней» Ответственность за нарушение несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

Инженерное обеспечение

Водоснабжение — от поселкового водопровода. Выполнена внутренняя разводка водопровода по квартирам. Сан-тех приборы установлены. Горячее водоснабжение предусмотрено от электроводонагревателей(в кухнях). Качество питьевой воды отвечает требованиям СанПиН 2.1.4. 1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».(Протокол лабораторных исследований воды №2990 от 04.05.2017г.)

Канализация —централизованная. подключение к очистным сооружениям. Разводка внутренней системы канализации выполнена, сан-тех приборы установлены.

Отопление — центральное, от газовой котельной. Выполнена внутренняя разводка системы отопления по квартирам.

Вентиляция — естественная , через вент. каналы в кухнях и сан.узлах.

Благоустройство территории: организована хозяйственная площадка, площадка под мусоросборники. Сбор ТБО проводится в контейнер с крышкой, расположенный на площадке с твердым покрытием на расстоянии 50м. На **вывоз ТБО** заключен договор с МУП ЖКХ р.п. Красные Баки.

Медицинский пункт

Медицинский пункт Специализированного жилого дома для ветеранов размещен на I этаже трехэтажного здания

Медицинский кабинет имеет отдельный вход из общего коридора этажа.

В штат медицинского кабинета входит фельдшер.

Медицинский кабинет - общей площадью 9,6 кв.м., в т.ч. санитарный узел – 1,3 кв.м.:

Медицинский кабинет оборудован: стол письменный, кушетка, бактерицидный облучатель ОБНП-150, шкаф для документации и медикаментов, стулья, шкаф для одежды (верхней и спец. одежды), раковина.

Планировочные решения обеспечивают поточность технологического процесса.

Материально-техническое оснащение достаточное, находится в рабочем состоянии.

Инженерное обеспечение: Медицинский пункт оборудована централизованными системами водоснабжения, канализации, отопления (имеется разводка в кабинете приема). Горячее водоснабжение обеспечивается элетроводонагревателем марки «Аристон». Показатели микроклимата соответствуют санитарным требованиям. (показания бытового термометра- 18⁰С.)

Освещение: естественное - через окна и искусственное представлено люминесцентными лампами, оборудованными защитной арматурой. Инструментальные замеры уровня искусственной освещенности не проводились.

Внутренняя отделка медицинского кабинета – пол и стены на высоту 1,6 м – плитка, выше и потолок - водостойкая краска. Отделка кабинета позволяет проводить уборку и дезинфекцию, с применением моющих и дезинфицирующих средств; отвечает санитарным требованиям - СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Ремонт не требуется.

Обеспеченность НМД: Нормативно методическими документами учреждение обеспечено в должном объеме. Сформированы папки , куда включены санитарные правила, приказы , методические письма и рекомендации. Перечень НМД включен в программу производственного контроля.

Мед.пункт оснащен необходимым мед.инвентарем и инструментарием(одноразовым и многоразовым).

Отделение дневного пребывания людей р.п. Красные Баки.

Размещено в 2-х этажном кирпичном здании, на территории ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ»
Территория — не ограждена, благоустроена.

На территории, на хозяйственной площадке установлен мусорный контейнер. Вывоз ТБО производится МУП ЖКХ р.п. Красные Баки по договору

Инженерное обеспечение здания:

Водоснабжение – централизованное, от поселкового водопровода р.п. Красные Баки . Имеется подводка холодного водоснабжения в медицинский кабинет, залЛФК, в буфетную. Горячее водоснабжение обеспечивается элетроводонагревателями.

Качество питьевой воды отвечает требованиям СанПиН 2.1.4. 1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества».(Протоколы лабораторных исследований воды №2988, №2989 от 04.05.2017г.)

Отопление – централизованное от коммунальной котельной на газовом топливе. Температурный режим в помещении соблюдается. Показатели микроклимата соответствуют санитарным требованиям. (Протокол измерения параметров микроклимата № 102-М от 17.05.2017г..)

Вентиляция помещений: естественная через форточки и вентиляционные каналы.

Освещение: естественное - через окна и искусственное представлено люминесцентными лампами, оборудованными защитной арматурой. Инструментальные замеры уровня искусственной освещенности не проводились.

Канализование - централизованное, имеется внутренняя разводка канализационной сети, сточные воды поступают на очистные сооружения МУП ЖКХ р.п. Красные Баки. Договор представлен

Набор основных помещений: буфетная и обеденный зал; помещения для оказания мед.услуг: Зал ЛФК, физио-кабинет, кабинет доврачебного приема, массажный кабинет; кабинет ароматерапии; зал для культурно-массовых мероприятий и кружковых занятий, тренажерный зал, гардероб для посетителей, кабинеты для персонала, сан.узлы для посетителей и для персонала.. Набор и площадь помещений достаточна.

Отделка помещений дневного пребывания: стены окрашены или отделаны моющими обоями, потолок окрашен , на полу-линолеум(в зале ЛФК-кавролин). Отделка в кабинетах , где оказываются медицинские услуги отвечает санитарным требованиям, проведен ремонт.

В коридоре линолеум на полу неровный, с дефектами; в ряде помещений оконные рамы старые, требуют замены, краска местами шелушится. Не возможно качественное проведение уборок, с применением моющих и дезинфекционных средств. Данный факт указывает на нарушение ст.24 Федерального закона №52 от 30 марта 1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» п.4.3, СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней». Ответственность за нарушение несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

Рабочие помещения оборудованы необходимой мебелью твердым и мягким инвентарем.

Режим уборок помещений дневного пребывания: Уборочный инвентарь укомплектован и промаркирован. Инвентарь хранится в предгулетной для персонала, в специальных шкафах. Инвентарь для уборок в мед.кабинетах хранится отдельно, в промаркированных шкафах.

Текущие уборки помещений проводятся - ежедневные, влажные, с применением дез. средств.

Генеральные уборки проводятся 1 раз в месяц по графику.

Санитарно-гигиенический режим соблюдается.

Медицинское обеспечение:

Бактерицидным облучателем оборудован кабинет приема — облучатель стационарный. настенный ОБН-150. Паспортизация облучателя проведена. Мощность используемой лампы соответствует облучаемой кубатуре помещения.

Журнал характеристики и учета работы бактерицидной лампы представлен, подсчет количества часов работы лампы проводится ежемесячно. Подсчет ресурса выработки рабочего времени бактерицидной лампы с начала эксплуатации не ведется.. Поэтому не известны сроки смены бактерицидной лампы, не возможно оценить качество проводимого обеззараживания помещений. Данные факты указывают на нарушение требований п.1 п.11.12.: СанПиН 2.1.3.2630-10«Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».: Руководство Р3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»; Ослаблен контроль за работой мед.персонала. Ответственность за нарушение несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

Фельдшер медицинского пункта оказывает экстренную медицинскую помощь на дому пожилым гражданам, проживающих в Специализированном жилом доме, проводит измерение давления. Также проводит предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей комплексного центра.

Для проведения дезинфекционных мероприятий в мед.пункте используется дезинфицирующее средства - Жавель Солид и Лизафин на которые имеется необходимая документация (МУ, регистрационные удостоверения, сертификаты соответствия). Запас дезинфекционных средств имеется, сроки годности соблюдаются, есть инструкции по применению.

Сроки, условия хранения и использования дезинфицирующих средств соблюдаются

График проведения генеральных уборок имеется, правила проведения соблюдаются. Необходимый уборочный инвентарь укомплектован. Маркировка уборочного инвентаря проведена. Используется по назначению.

Выполнение дезинфекционного режима: емкости для дезинфекции укомплектованы, маркировка проведена. Правила приготовления дезинфицирующих средств соблюдается.

Не соблюдаются сроки хранения 0,2% раствора Жавель-Солид, используемого для обработки ветоши и дезинфекции одноразовых мушкетеров. Согласно маркировке на инвентаре, дезинфицирующий раствор хранится 3 дня, хотя должен меняться ежедневно. Что является нарушением п. 3.1. Р. 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Ослаблен контроль со стороны администрации за работой мед.персонала. Ответственным за нарушения несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района».

Санитарная одежда имеется в достаточном количестве; стирка санитарной одежды осуществляется в прачечной ГБУ «Краснобаковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» по договору.

Фельдшер имеет медицинское образование, сертификат о подтверждении квалификации, медицинский осмотр пройден, прививки против ВГВ, кори, дифтерии имеются.

Профилактика инфекционных заболеваний: В мед. кабинете Специализированного жилого дома ГУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» имеются журналы: регистрации инфекционных заболеваний, наблюдения за контактными с инфекционными больными, диспансеризации переболевших, ведутся по форме. Инфекционная заболеваемость за последние 2 года не регистрировалась. Ведется журнал проведения флюорографических обследований проживающих в спецжилдоме ветеранов. На момент проверки за 3016- 2017гг. охвачено флюорографическим обследованием более 95% проживающих.

Медицинская деятельность в Отделении дневного пребывания в настоящее время не осуществляется. Лицензия на медицинскую деятельность в отделении дневного пребывания в настоящее время – в стадии оформления.

Ряд оборудованных медицинских кабинетов размещено на 2 этаже здания: Зал ЛФК, физио-кабинет, кабинет доврачебного приема, массажный кабинет

В штатимеются 2 мед.сестры.

Медицинские кабинеты оборудованы письменными столами, кушетками, имеется переносной бактерицидный облучатель, шкаф для медикаментов, стулья, шкафы для одежды (верхней и спец. одежды), кресло, 2 массажных стола, аппаратная кровать НУГА БЕСТ НМ-500, концентратор кислорода «Armed». Паспорта на оборудование представлены. Материально-техническое оснащение достаточное, находится в рабочем состоянии.

Внутренняя отделка помещения отвечает санитарным требованиям - СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Ремонт не требуется. Отделка кабинетов позволяет проводить уборку и дезинфекцию, с применением моющих и дезинфицирующих средств.

Бактерицидным облучатель переносной. Паспортизация облучателя проведена. Журнал характеристики и учета работы бактерицидной лампы представлен, подсчет количества часов работы лампы проводится ежемесячно.. Мощность используемой лампы соответствует облучаемой кубатуре помещения. Подсчет ресурса выработки рабочего времени бактерицидной лампы с начала эксплуатации не ведется.. Поэтому не известны сроки смены бактерицидной лампы, не возможно оценить качество проводимого обеззараживания помещений. Данные факты указывают на нарушение требований п.1 п.11.12.; СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».; Руководство РЗ.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»; Ослаблен контроль за работой мед.персонала. Ответственность за нарушение несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

В одном кабинете в настоящее время проводится прием пенсионеров(измерение давления) и приготовление кислородных коктейлей(используется одноразовая посуда), Фельдшер может оказать экстренную медицинскую помощь пожилым гражданам, посещающим отделение дневного пребывания, имеется аптечка. Другие медицинские услуги(физио-процедуры, массаж, ЛФК) в настоящее время не оказываются парентеральные манипуляции(инъекции) не проводятся.

Для соблюдения режима уборок в работе используется дезинфицирующее средства - Жавель Солид и Лизафин на которые имеется необходимая документация (МУ, регистрационные удостоверения, сертификаты соответствия). Запас дезинфекционных средств, применяемых для дезинфекции помещений, инвентаря имеется, сроки годности соблюдаются, есть инструкции по применению.

Сроки, условия хранения и использования дезинфицирующих средств соблюдаются. Емкости для дезинфекции укомплектованы, маркировка проведена. На емкостях с рабочими растворами дез.средств не указана дата приготовления раствора и предельный срок его годности. Данные факты указывают на нарушение требований п.1 п.1.3.; СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Ослаблен контроль за работой мед.персонала. Ответственность за нарушение несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

График проведения генеральных уборок имеется. Необходимый уборочный инвентарь укомплектован. Маркировка уборочного инвентаря проведена. Используется по назначению. Санитарная одежда имеется в достаточном количестве; стирка санитарной одежды осуществляется в прачечной ГБУ «Краснобаковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» по договору.

Прохождение профилактических медицинских осмотров в ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

Подлежат мед.осмотру: 16 чел.: 12 мед.сестер, 2 шофера, официант, буфетчик.

Имеется договор о проведении периодического м/о - с ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ» - - список лиц подлежащих прохождению периодического м/о – имеется список прошедших м/о, наличие допуска - имеется

наличие заключительного акта результатов периодического м/о – представлен от 12.09.2016г. гигиеническая аттестация персонала - проведена своевременно.

Журнал направлений представлен.

Прохождение медицинских осмотров: по графику поликлиники, медицинский осмотр пройден своевременно: Личные медицинские книжки установленного образца. Подлежащий контингент охвачен прививками против дифтерии, вирусного гепатита и кори.

Проинспектированы личные медицинские книжки сотрудников, выявлены нарушения:

В тринадцати медицинских книжках(у мед.сестер и официанта) отсутствуют отметки о результатах обследования на кишечную группу инфекций. Ослаблен контроль со стороны администрации за прохождением персоналом мед.осмотра и оформлением мед.книжек. Данный факт указывает на :ст.34, Федерального Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52 – ФЗ от 30.03.1999 года». Ответственность за нарушение несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»

Производственный контроль : Программа производственного контроля имеется, откорректирована на 2017г. Проводится только визуальный контроль, лабораторный контроль не проводится. План санитарно-профилактических мероприятий на 2017-2018г- представлен.

Мероприятия по дератизации

Заключен контракт с Семеновским межрайонным филиалом ФГУП «Профилактика» Роспотребнадзора, г.Нижний Новгород на дератизационную и дезинсекционную обработку помещений № 111 от 01.01.2017г. Представлены акты выполненных работ с января по май 2017г.. . На момент обследования следов жизнедеятельности грызунов в медицинских помещениях не выявлено.

Организация питания

Буфет

Обследование буфетной проводилось на соответствие СП 2.3.6.1079 – 01 «Санитарно – эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»,
Разработка режима питания - обед. Готовые обеды доставляются в комплексный центр на транспорте в контейнерах с плотными крышками (термоса) из столовой (ГБОУ СПО НО «Краснобаковский лесной колледж»).Буфетная комната расположена на втором этаже двухэтажного здания из силикатного кирпича. В буфетная комната состоит из двух помещений : обеденный зал на 30 посадочных мест и раздаточная . В обеденном зале созданы все условия для соблюдения личной гигиены – установлена раковина для мытья рук , мыло ,полотенце, установлены 3 обеденных стола по 10 человек Отделка помещения соответствует санитарным требованиям .В помещении для раздачи пищи установлена электроплита, 2 стола для готовой продукции, холодильник бытовой , 3 моечных ванны , 1 раковина для мытья рук. Отсутствует ванна для обработки оборотной тары , что является нарушением п. 6.22 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно- эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья». Не соблюдается режим обработки разносов ,о чем свидетельствует наличие в смывах бактерии кишечной палочки (протокол испытаний № № 2993-3012 от 05.05.2017г. что является нарушением п. 6.20 СП 2.3.6.1079–01 «Санитарно–эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

Не соблюдается текущая уборка в помещении, что свидетельствует о наличии скопления пыли на стеллаже для хранения чистых стаканов, что является нарушением п. 5.11 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья». Уборка помещения комнаты для раздачи пищи проводится буфетчицей, а не уборщицей, что является нарушением п. 5.14 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья». В комнате для раздачи пищи не полностью проведен косметический ремонт, а именно, нарушена целостность отделки подоконника, что затрудняет проводить качественно влажную уборку помещения, данный факт является нарушением п. 5.16 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

Для раздачи готовых первых блюд используются тарелки со сколами, данный факт является нарушением п. 6.10 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья». Хлеб ржаной и пшеничный хранится в герметичной емкости без наличия в ней отверстий для вентиляции, данный факт является нарушением п. 7.26 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

Инструкция по обработке столовой посуды установлена в буфетной, но без указания объемов применяемых моющих и дезинфицирующих средств, данный факт является нарушением п. 6.21 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

В ходе проверки проведен отбор проб:

- 3 пробы готовой продукции на микробиологические показатели
- проба готовой продукции на микробиологические показатели: рис отварной
- 4 пробы воды питьевой из разводящей сети на микробиологические показатели
- 20 проб смывов с объектов внешней среды для микробиологического исследования на бактерии группы кишечной палочки,
- 1 дез. средство на санитарно-химические показатели

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

- В учреждении не утверждена инструкция и не разработана схема обращения с медицинскими отходами. Данный факт указывает на нарушение п.3.3, п.3.6.п.3.7 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- **В спецжилдome для ветеранов:**
 - на момент проверки имеются следы протечки на потолке подъездов и некоторых квартир третьего этажа. Крыша здания имеет дефекты, протекает, нарушаются условия проживания. Требуется капитальный ремонт кровли. Данный факт указывает на нарушение ст.24 Федерального закона №52 от 30 марта 1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; р.9 СанПиН 2.1.2.2645-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях"; п.4.1, 4.2 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»;
 - Не соблюдаются сроки хранения 0,2% раствора Жавель-Солид, используемого для обработки ветоши и дезинфекции одноразовых мушкетеров. Согласно маркировке на инвентаре, дезинфицирующий раствор хранится 3 дня, хотя должен меняться ежедневно. Что является нарушением п. 3.1. Р. 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую

деятельность». Ослаблен контроль со стороны администрации за работой мед.персонала.;

- Подсчет ресурса выработки рабочего времени бактерицидной лампы с начала эксплуатации не ведется.. Поэтому не известны сроки смены бактерицидной лампы, не возможно оценить качество проводимого обеззараживания помещений. Данные факты указывают на нарушение требований р.1 п.11.12.; СанПиН 2.1.3.2630-10«Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».; Руководство РЗ.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»; Ослаблен контроль за работой мед.персонала.;

• **В отделении дневного пребывания:**

- В коридоре линолеум на полу неровный, с дефектами; в ряде помещений оконные рамы старые, требуют замены, краска местами шелушится. Не возможно качественное проведение уборок, с применением моющих и дезинфекционных средств. Данный факт указывает на нарушение ст.24 Федерального закона №52 от 30 марта 1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» п.4.3, СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».;

- Подсчет ресурса выработки рабочего времени бактерицидной лампы с начала эксплуатации не ведется.. Поэтому не известны сроки смены бактерицидной лампы, не возможно оценить качество проводимого обеззараживания помещений. Данные факты указывают на нарушение требований р.1 п.11.12.; СанПиН 2.1.3.2630-10«Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».; Руководство РЗ.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях»; Ослаблен контроль за работой мед.персонала.;

- На емкостях с рабочими растворами дез.средств не указана дата приготовления раствора и предельный срок его годности. Данные факты указывают на нарушение требований р.1 п.1.3..; СанПиН 2.1.3.2630-10«Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Ослаблен контроль за работой мед.персонала.;

• Проинспектированы личные медицинские книжки сотрудников ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района», выявлены нарушения:

- В тринадцати медицинских книжках(у мед.сестер и официанта) отсутствуют отметки о результатах обследования на кишечную группу инфекций. Ослаблен контроль со стороны администрации за прохождением персоналом мед.осмотра и оформлением мед.книжек. Данный факт указывает на нарушение ;ст.34, Федерального Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52 – ФЗ от 30.03.1999 года».

Ответственность за нарушения несет ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района».

Нарушения по организации питания

1. Отсутствует ванна для обработки оборотной тары , что является нарушением п. 6.22 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно- эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
2. Не соблюдается режим обработки разносов ,о чем свидетельствует наличие в смывах бактерии кишечной палочки (протокол испытаний № 2993-3012 от 05.05.2017г.) ,что является нарушением п. 6.20 СП 2.3.6.1079–01 «Санитарно–эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
3. Не соблюдается текущая уборка в помещении , что свидетельствует наличие скопления пыли на стеллаже для хранения чистых стаканов , что является нарушением п. 5.11 СП 2.3.6.1079-01

- «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
4. Уборка помещения комнаты для раздачи пищи проводится буфетчицей, а не уборщицей, что является нарушением п. 5.14 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
 5. В комнате для раздачи пищи не полностью проведен косметический ремонт, а именно, нарушена целостность отделки подоконника, что затрудняет проводить качественно влажную уборку помещения, данный факт является нарушением п. 5.16 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
 6. Для раздачи готовых первых блюд используются тарелки со сколами, данный факт является нарушением п. 6.10 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
 7. Хлеб ржаной и пшеничный хранится в герметичной емкости без наличия в ней отверстий для вентиляции, данный факт является нарушением п. 7.26 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».
 8. Инструкция по обработке столовой посуды установлена в буфетной, но без указания объемов применяемых моющих и дезинфицирующих средств, данный факт является нарушением п. 6.21 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

Ответственный за все вышеперечисленные нарушения временно исполняющая обязанности директора Гречухина Ирина Николаевна

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
- нарушений не выявлено _____

(нужное отметить знаком ✓)

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

- поступала

_____ (указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)

- не поступала

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 документы: Протоколы лабораторных и инструментальных исследований ;Объяснение Врио директора ;Предписание

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе(при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения) проведенных исследований(испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Зам начальника территориального отдела

Измайлова Т. А.

ведущий специалист – эксперт территориального отдела

Ершова З.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Врио директор ГБУ КЭСОС Крамодемского района "ИИ. Труфан" ИИ
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"31" мая 2017 г. ИИ
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

Врио директор ГБУ КЭСОС Крамодемского района "ИИ. Труфан" ИИ
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, подпись)