

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области

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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Курской области в Щигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском районах

Территориальный отдел
Управления Роспотребнадзора
по Курской области в Щигровском, Черемисиновском,
Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и
Мантуровском, районах

(место составления акта)

« 09 » марта 2016г.

(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 162

По адресу/адресам с.Сейм, ул. Пролетарская, д 7., Мантуровского района Курской области

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Управления Роспотребнадзора по Курской области о проведении плановой выездной проверки № 162 от 09.02.2016г. за подписью заместителя руководителя Ю.Н. Горчакова.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

областного государственного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района».

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня

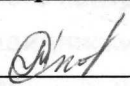
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Роспотребнадзора в Щигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском, районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы)

(заполняется при проведении выездной проверки):

Скобеева Т.И.  18.02.2016г. 14-00

(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: старший специалист 1 разряда территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Курской области в Щигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском Журавлёва Нина Николаевна; эксперт в области организации и проведения микробиологических испытаний (исследований) и внутреннего контроля системы качества в лаборатории филиала ФБУЗ, «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области в Щигровском районе» Захарова Елена Владимировна; помощник санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области в Щигровском районе» Семёнова Галина Валериановна ; фельдшер -лаборант Сергеева Ольга Сергеевна, фельдшер -лаборант Пикалова Галина Леонидовна (аттестат аккредитации RA/RU/710041 выданный Федеральной службой по аккредитации 04.06.2015г., аттестат аккредитации ГСЭН.RU/ЦОА.038.11. выданный Федеральной службой надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 12.10.2011г)

(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 муниципального образовательного Скобеева Тамара Ивановна - директор областного государственного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района».

(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: областное государственное учреждение социального обслуживания « Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района» размещен в реконструированном здании Кривецкой участковой больницы по адресу: Курская область, Мантуровский район, с. Сейм, ул. Пролетарская, д.7.

Территория благоустроена, пешеходные дорожки и подъездные пути имеют твердое покрытие (асфальт). Здание подключено к централизованным сетям холодного водоснабжения, принадлежащим ООО « ЖКХ с. Сейм». Сбор ТБО осуществляется в контейнеры, установленные на собственной площадке, контейнеры не имеют крышек. Отопление – газовое.

КЦСОН рассчитан по проекту на 40 мест, фактически проживают на день проверки 41 человек. На каждого обслуживаемого заведены медицинские карты

Воздухообмен в помещениях естественный через форточки. Режим проветривания через оконные фрамуги соблюдается. Температурный режим соблюдается .

Все помещения имеют естественное освещение. Уровни искусственной освещенности соответствуют нормативам (протокол замеров уровня искусственной освещенности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области в Щигровском районе» .

Помещения учреждения оснащены всеми видами коммунально-бытового благоустройства и отвечают санитарно-гигиеническим требованиям.

В результате проверки выявлены нарушения санитарного законодательства :журнал учёта престарелых и инвалидов не пронумерован, не прошнурован , не скреплён печатью, у входа в помещение не установлены скребки, решётки для чистки обуви от грязи, программа производственного контроля не разработана, отсутствует перечень должностей работников подлежащих медицинским осмотрам, профессиональной гигиенической подготовке, в процедурном кабинете на ёмкостях с 2% раствором бриллианта не указан предельный срок годности раствора, уборочный инвентарь для уборки процедурного кабинета хранится в кабинете, а не специальном отведённом месте, генеральная уборка помещений с

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Юридическим лицом - областным государственным учреждением социального обслуживания « Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района».нарушаются санитарные требования:

СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов. санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы» п.п.7.3; 10.15.

п.7.3 уборочный инвентарь для уборки процедурного кабинета хранится в кабинете, а не специальном отведённом месте ;

п.10.15 генеральная уборка помещений с применением моющих и дезинфекционных средств проводится 1раз в месяц вместо 2 раз.

СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» п.п.2.6; 3.4.

п.2.6 программа производственного контроля не разработана;

п.3.4 отсутствует перечень должностей работников подлежащих медицинским осмотрам, профессиональной гигиенической подготовке

СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности» п.4.15.

п.4.15, в процедурном кабинете на ёмкостях с 2% раствором бриллианта не указан предельный срок годности раствора,

Приказ Минсоцзащиты РФ № 170 от 28.07.1995г.»Об утверждении инструкции об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах» п.п.19; 20; 22

п.19 контейнеры для сбора твёрдых бытовых отходов не обеспечены крышками;

п.20 журнал учёта престарелых и инвалидов не пронумерован, не прошнурован , не скреплён печатью;

п.22 у входа в помещение не установлены скребки, решётки для чистки обуви от грязи.

2.Заведующей складом Любутовой Натальей Викторовной допущены нарушения санитарных требований: СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»

- п.7.7отсутствуют документы сертификаты) подтверждающие качество и безопасность следующих пищевых продуктов: колбаса варёная «Особая», «Ветчина к празднику» полученные по накладной № 2964 от 25.02.2016г.

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): _____

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:

Предписание должностного лица № 162 от 09.03.2016г.; протоколы лабораторных исследований.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Журавлёва Н.Н.

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

директор областного государственного учреждения социального обслуживания

«Комплексный центр социального обслуживания населения Мантуровского района» Скобеева Тамара Ивановна

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

«02» марта 2016г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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