

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области в Черемховском и Аларском районах
(Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в Черемховском и Аларском районах)

Плеханова ул., д. 1, г. Черемхово, 665413
Телефоны: (39546) 5-64-70, факс (39546) 5-60-81,
E-mail: cheremkhovo@38.rospotrebnadzor.ru
<http://www.38.rospotrebnadzor.ru/>
ОКПО 75080821, ОГРН 1053811066308, ИНН/КПП 3811087738/380801001

г. Черемхово
(место составления акта)

«03» августа 2017 г.
(дата составления акта)
13-00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 001769

По адресу/адресам: Иркутская область, г. Черемхово, пер. Хрустальный, 2; пер. 1-й Рабочий, 5
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки №001769 от «20» июля 2017 г.
была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г. Черемхово и Черемховского района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«26» июля 2017 г. с 13 час. 20 мин. до 14 час. 20 мин.

Продолжительность 1 час

(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 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области в Черемховском и Аларском районах

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор ОГБУСО ««Дом-интернат для престарелых и инвалидов г. Черемхово и Черемховского района»» Труфанова Е.Ю. 24.07.2017г. 11ч.00мин.
(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: главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия

человека по Иркутской области в Черемховском и Аларском районах Кузнецов Сергей Леонидович (руководитель группы), начальник территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области в Черемховском и Аларском районах Федосева Марина Николаевна.

(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 ОГБУСО ««Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района»» Труфанова Евгения Юрьевна

(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)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): в ходе проведения внеплановой проверки по выполнению предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 130 от 03.11.2016 г. с 13 час. 20 мин. до 14 час. 20 мин выявлено, что 26.07.2017 г. п.6,11 предписания № 130 от 03.11.2016 г. не выполнены, а именно:

согласно п.1 вместимость спальных комнат №4,5,12 в отделении №1

г.Черемхово,пер.Хрустальный,2 и в отделении №2 в г.Черемхово, пер.1-ый Рабочий,5 спальной комнаты 4 соответствует требованиям 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»

согласно п.2 проведена окраска водоземлюсионной краской потолков в прачечной в отделении №1 г.Черемхово, пер.Хрустальный,2 согласно требований п.5.3 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

согласно п.3 параметры микроклимата в помещении пищеблока в отделении №1 г.Черемхово,пер.Хрустальный,2 и в отделении №2 в г.Черемхово, пер.1-ый Рабочий,5 доведены до требований СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений» согласно протокола ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» №669 от 07.03.2017г.

согласно п. 4 выполнен - уровни искусственной освещённости в кабинете приёма врача в отделении №2 в г.Черемхово, пер.1-ый Рабочий,5 приведены в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СанПиН 2.2.1./2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых и общественных зданий» согласно протокола ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» №636 от 24.03.2017г.

согласно п.5 - выполнен - привести в соответствие отделку поверхности полов, потолков, стен в кабинетах медицинского назначения, помещении приемно-карантинного отделения, изолятора по адресу - г. Черемхово, пер. Хрустальный, 2; пер. 1 Рабочий, 5 согласно п. 5.1., 5.5. СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания" п.п. 4.2., 4.3. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

согласно п.6 – не выполнен - не оборудован изолятор в составе помещений медицинского назначения в организации социального обслуживания на две койки.

Количество палат не менее двух (мужская и женская), согласно п. 3.9. СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания" - срок исполнения до 01.07.2017г. Представлены договор возмездного оказания услуг №05.17 от 19.06.2017г. с ООО «Стройпроектсервис» и смета №1 от 01.06.2017г. на проектные и изыскательские работы.

согласно п.7 - выполнен - организовать профилактическую иммунизацию персонала в соответствии национального и регионального календаря профилактических прививок, согласно ст.5 ч.3, ст.9 ФЗ-157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», п.п. 18.1, 18.3 главы 18 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», п.8.24 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания" (персонала 41 чел., представлен список персонала с указанием профилактических прививок) - прилагается.

согласно п.8 – выполнен - работникам, у которых отсутствует информация в личных медицинских книжках о проведении и результатах исследования мазка из зева и носа на наличие патогенного стафилококка и проведении и результате серологического обследования на брюшной тиф при поступлении на работу, проведено исследование мазков из зева и носа на наличие патогенного стафилококка и серологического обследования на брюшной тиф, согласно с Приказа Минздравсоцразвития России №302н от 12 апреля 2011 г. 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, п. 7.1.СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», п.8.24 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

согласно п.9 – выполнен - приобретены и используются для матрацев и подушек чехлы, изготовленные из материалов, устойчивых к дезинфицирующим средствам, согласно п.8.19 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

согласно п.10 – выполнен - представлены на каждого поступающего в организацию стационарного социального обслуживания 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 контактов 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, согласно п.8.14 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

согласно п.11 – не выполнен (не оборудованы отдельно мужская и женская палаты) - помещать вновь поступающих лиц пожилого возраста, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов после осмотра врача

организации, и после проведения комплекса гигиенических мероприятий в палаты (мужскую или женскую) приемно-карантинного отделения на период 7 дней для медицинского наблюдения в целях выявления наличия или отсутствия инфекционных заболеваний. В палаты приемно-карантинного отделения помещать проживающих, отсутствующих в организации в течение 5 и более дней, на период не менее 7 дней, согласно п.8.15 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

согласно п.12 – выполнен - обеспечено проведение дератизации в соответствии с п.п. 2.3, 2.5., 3.3., 3.4., 3.5. СП 3.5.3.3223-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий" (представлены акты выполненных работ).

Согласно п. 13 – выполнен - обеспечено проведение дезинсекции в соответствии с п. 5.1., 5.2 СанПиН 3.5.2.1376-03 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих» (представлены акты выполненных работ).

Согласно п.14 – выполнен - проводится индивидуальный осмотр проживающих на педикулез и кожные заболевания не реже 1 раз в 7 дней, согласно САНПИН 3.2.3215-14 "ПРОФИЛАКТИКА ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», п. 8.21 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания" (представлены журналы осмотра всех проживающих на педикулез с кратностью не реже 1 в 7 дней).

Согласно п. 15 – выполнен - организован производственный контроль в медицинских кабинетах в соответствии со ст. 32 ФЗ № 52 «О санитарно эпидемиологическом благополучии населения», п.1.5 главы 1, п. 2.1 главы 2 СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», п. 6.41 главы 1, п.3.2.1, 3.2.3. главы 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (представлены акты отбора от 27.06.2017 г., 18.07.2017 г., 30.07.2017 г., протоколы).

Согласно п.16 – выполнен - приобретены и используются по назначению металлические сетки с ручками для ополаскивания столовой посуды на пищеблоках 1-го и 2-го отделений в соответствии с требованиями п. 6.14. СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»

Согласно п.17 – выполнен - установлены и используются по назначению отдельные столы для обработки сырой птицы на пищеблоках 1-го и 2-го отделений в соответствии с требованиями п. 8.9. СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»

(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):

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 №130 от 03.11.2017г.,

- копия договора возмездного оказания услуг №05.17 от 19.06.2017г. с ООО «Стройпроектсервис»

- копия сметы №1 от 01.06.2017г. на проектные и изыскательские работы.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт Кузнецов С.Л. _____

Начальник Федощева М.Н. _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ОГБУСО ««Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района»» Труфанов Евгений Юрьевна

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

(подпись) _____
“ 3 августа 2017 г.
Е.Ю. Труфанов

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Один экземпляр акта проверки на _____ страницах с копиями приложений направлен за исх. № _____ от _____ 20 ____ г. посредством почтовой связи с уведомлением о вручении

(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

по адресу _____

(заполняется в случаях, установленных ч. 4 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ)

Копия акта проверки направлена в прокуратуру _____

(согласно ч. 6 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ направляется в случаях, если проверка подлежала согласованию с прокурором)

Исх. № _____ от _____ 20 ____ г.

Материалы (акт проверки №001769 приложениями) приняты.

Начальник ТО
(должностное лицо, уполномоченное руководителем
Управления)

(дата)

(подпись)

Федощева М.Н.
(фамилия, имя, отчество)