

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека.

Управление Роспотребнадзора по Смоленской области
214018, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 26, тел: (4812) 38-25-10, факс: (4812) 55-25-49, E-mail: sanepid@sci.smolensk.ru
ОГРН 1056758325238 ; ИНН/КПП 6731049404/673101001

Смоленская область, г. Вязьма,
ул. Герцена, д.16
(место составления акта)

“ 30 ” марта 20 16 г.
(дата составления акта)
14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица Областного государственного бюджетного учреждения
«Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения»

№ 08-355

По адресу/адресам: Смоленская область, г. Вязьма, ул. Ленина, д.73.
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 08-355 от 12.02.2016г. Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Смоленской области о проведении плановой выездной проверки юридического лица, изданного руководителем С.В. Рогутским

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

юридического лица: Областного государственного бюджетного учреждения «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения»

ИНН 6722010908; ОГРН 1026700853013;

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

Дата и время проведения проверки:

“ 02 ”	марта	20 16	г. с	10	час.	00	мин. до	14	час.	00	мин.	Продолжительность	4 час
“ 30 ”	марта	20 16	г. с	10	час.	00	мин. до	13	час.	00	мин.	Продолжительность	3 час
“ ”		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: 2 рабочих дней/ 7 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Смоленской области в Вяземском, Угранском, Темкинском районах

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

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

Директор Тарасова Галина Николаевна 25.02.2016г в 14-00

✓ *Тарасова*

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Смоленской области в Вяземском, Угранском, Темкинском районах Кужельная Елизавета Петровна; с привлечением врача по СГЛИ, эксперта Вяземского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» Коровкину-Баврину Елену Константиновну, помощника врача эпидемиолога Яковлевой Татьяны Ивановны; Вяземского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области»; свидетельство об аккредитации № РОСС RU.0001.510109 от 06.02.2013г., выдано Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

(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 наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Тарасова Галина Николаевна

(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: Проверено исполнение Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999г №52-ФЗ; СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»; СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; Закон РФ от 07.02.92г №2300-1 «О защите прав потребителей»; Федеральный закон от 23.02.2013г. №15-фз «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий табака»; Федеральный закон от 23.11.2009г № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности и о внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ».

Установлено:

СОГБУ «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения» расположен в жилой части города. Площадь прилегающего участка составляет 0,5 га. Территория озеленена, благоустроена, разделена на 2 зоны: хозяйственную и зону отдыха. Проектная мощность лечебно-реабилитационного стационарного отделения – 20 мест, стационар на 15 коек, отделение социальной реабилитации и адаптации на 5 коек. Фактически на день проверки – 20 проживающих. Проживание осуществляется по индивидуальным программам по направлению отдела социальной защиты.

Водоснабжение централизованное, отопление и горячее водоснабжение централизованное, от собственной газовой котельной. Здание канализовано. Учреждение имеет Устав Смоленского областного государственного учреждения «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения», утвержден распоряжением Администрации Смоленской области от 30.12.2004г. № 1201-р\адм. Лицензия на медицинскую деятельность от 09.10.2012г № ФС-67-01-000811.

Набор помещений: медицинский кабинет, жилые комнаты, пищеблок, прачечная, душевая, комната отдыха. Все помещения обеспечены необходимым оборудованием в соответствии с требованиями 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», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача №71 от 23.11.2009г..

Помещения для проживания, пищеблок, столовая, прачечная, подсобные помещения – соответствуют требованиям санитарного законодательства. Во всех помещениях проведен косметический ремонт.

Дезсредствами и моющими средствами обеспечены в достаточном количестве. Влажная уборка помещений проводится ежедневно, генеральная уборка с применением дезсредств проводится 1 раз в месяц. Смена постельного белья проводится 1 раз в 7 дней и по мере необходимости. Стирка белья осуществляется в прачечной. Мытье проживающих проводится 1 раз в 7 дней в душевой и по мере необходимости. Жилые комнаты обеспечены мебелью, телевизорами. Проветривание осуществляется через форточки ежедневно. В помещениях на стенах имеются бытовые термометры, температура в помещениях – 21-23 градуса. Освещение естественное и искусственное.

С работниками пищеблока и медработниками ежегодно проводятся занятия по изучению санитарного законодательства как в рамках гигиенического обучения, так и по необходимости при сложившейся эпидситуации, для обеспечения максимального охвата вакцинацией персонала и обеспечиваемых.

Влажная уборка помещений осуществляется 2 раза в сутки с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

Уборочный инвентарь имеет маркировку с указанием помещений и видов уборочных работ, используется по назначению, обрабатывается с применением дезсредств хранится в отдельном помещении. Генеральная уборка проводится по графику 1 раз в неделю.

Медосмотр всеми сотрудниками пройден своевременно, все подлежащие привиты против ВГВ, дифтерии и гриппа.

На пищеблоке нормы, ассортимент продуктов питания соблюдается. Проводится производственный контроль за работой пищеблока. С-витаминизация продуктов проводится ежедневно, кроме того в рационе ежедневно подаются фрукты – цитрусовые, яблоки, бананы, груши.

На пищеблоке все поступающие продукты имеют сертификаты качества, соответствия. Хранение продуктов осуществляется в кладовых без нарушений. Холодильным оборудованием обеспечены в достаточном количестве, все холодильники исправны, товарное соседство соблюдается. Бракеражные журналы ведутся.

Мытье кухонной посуды осуществляется в отдельном помещении, выделено место для хранения кухонной посуды (на стеллажах)

Моющими и дезсредствами обеспечены в достаточном количестве. Хранение их осуществляется в отдельном помещении. Уборочный инвентарь промаркирован, используется по назначению, хранится в отдельном помещении.

Стирка санодежды для персонала производится в прачечной.

Для мытья столовой посуды установлена 3-х и 2-х гнездные ванны с подводкой холодной и горячей воды. Режим мытья посуды соблюдается.

Кухонная посуда промаркирована, используется согласно маркировки.

У всех работников пищеблока имеются медкнижки, медосмотр и гигиеническое обучение пройдены своевременно.

Медицинский кабинет (Процедурная) площадью 12,0 кв.м.. Освещение искусственное люминисцентное и естественное, имеется приточно-вытяжная вентиляция.

Оборудован бактерицидной лампой, имеется сухо-жаровой шкаф, кушетка медицинская, 2 медицинских стола, 2 медицинских шкафа, мебель. Установлена умывальная раковина с подводкой холодной и горячей воды, установлен настенный дозатор для обработки рук, используется дезинфекция – просепт.

Внутренняя отделка процедурной: пол и стены покрыты кафельной плиткой, потолок покрыт пластиковыми панелями, разрешенными к применению в медицинских учреждениях.

Используются только одноразовые шприцы, которые после использования обеззараживаются в течении 1 час в 3% растворе жавель-солида. После обработки шприцы собираются в отдельную емкость и далее в герметичной упаковке помещаются в пакеты желтого цвета и вывозятся на полигон ТБО.

Изделия медицинского назначения многократного применения обрабатываются в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Предстерилизационная очистка проводится в процедурной. Стерилизация биксов осуществляется в соответствии с договором в СОГУ «Дом престарелых и инвалидов».

Дезинфекции подвергаются все изделия, не имеющие контакта с раневой поверхностью, кровью или инъекционными препаратами.

Массажный кабинет: Врач терапевт ведет прием в массажном кабинете, рабочее место оборудовано письменным столом, имеется шкаф для хранения документации. Площадь кабинета- 11,9 кв.м. Оборудование: стандартный набор мебели для массажа: массажный стол, столик для руки, подставка, табурет круглый; тумбочка для белья, медстолик, кушетка, ширма, вешалка для одежды, переносной бактерицидный облучатель. Имеется набор кремов для массажа, песочные часы. Установлена умывальная раковина с подводкой холодной и горячей воды. Для обработки рук персонала используются кожные антисептики, дозатор с жидким мылом, используются бумажные полотенца. Внутренняя отделка помещений: полы покрыты линолеумом, стены масляной краской, потолки покрыты плиткой. Общеобменная приточно-вытяжная вентиляция отсутствует. Проветривание осуществляется через форточку. Имеется график проветривания помещения: после каждого пациента – 15 мин, затем кварцевание. За смену обслуживается 4-5 чел.

Освещение искусственное и естественное. Искусственное представлено люминисцентными лампами.

Изолятор на 1 койку площадью 8 кв.м. Изолятор обеспечен в достаточном количестве мылом, дезинфицирующими средствами, посудой, инвентарём, медицинским инструментарием. На день проверки в изоляторе обеспечиваемых нет.

Изолятор обеспечен обменным фондом белья, который хранится отдельно от общего белья, стирка его производится отдельно от общей массы белья.

Для белья, загрязнённого выделениями больных, имеется промаркированная ёмкость для его дезинфекции.

Для сбора грязного белья от больных имеются клеёнчатые мешки.

Для изолятора выделена отдельная посуда, имеются ёмкости для её дезинфекции.

Уборочный инвентарь промаркирован, хранится в отдельном помещении, используется в соответствии с маркировкой, после использования обеззараживается. Имеется ёмкость для суден.

Сбор, временное хранение, удаление отходов:

Имеются отходы группы А, Б.

Отходы класса А собираются в одноразовые пластиковые мешки черного цвета, далее поступают в контейнер, затем вывозятся на городской полигон ТБО (объем отходов до 10 кг в месяц).

Отходы класса Б (медицинские) – подвергаются обязательной дезинфекции, далее собираются в герметичные контейнеры (объем отходов до 1 л в месяц), затем вывозятся на городской полигон ТБО.

При проверке проведены лабораторные и инструментальные исследования. Результаты исследований соответствуют норме.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

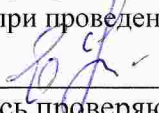
(с указанием положений (нормативных) правовых актов):

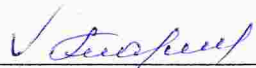
1. 30.03.2016 г в 11-00 при проведении плановой выездной проверки СОГБУ «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения» по адресу: Смоленская область, г. Вязьма, ул. Ленина, д.73, установлено, что в учреждении не оформлена вывеска, что является нарушением ст.9 п.1 Федерального закона ФЗ 2300-1 «О защите прав потребителей»

Ответственный за выявленное нарушение юридическое лицо СОГБУ «Вяземский комплексный центр социального обслуживания населения»

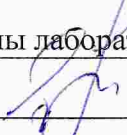
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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)

Прилагаемые к акту документы: Протоколы лабораторных исследований №

Подписи лиц, проводивших проверку:  Кужельная Е.П.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор Тарасова Галина Николаевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного
должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 30 ” марта 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:


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