

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
Краснодарскому краю

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в Славянском,
Красноармейском, Калининском районах, г. Славянск н/К ул. Дзержинского 243

г. Славянск-на-Кубани
(место составления акта)

“ 14 ” апреля 20 17 г.
(дата составления акта)
11-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 162

По адресу/адресам: Славянский район, х.Бараниковский, ул.Пионерская,12
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 162р-26-2017 от «06» апреля 2017 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края
«Славянский комплексный центр социального обслуживания населения»

(наименование юридического лица, фамилия, имя, 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: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в Славянском,
Красноармейском, Калининском районах, г. Славянск н/К ул. Дзержинского 243

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Фирсова Н.В. 12.04.2017г. 11ч.00 мин.

(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 Муковозов Сергей Михайлович
(руководитель группы), старший специалист 1-го разряда Минякова Людмила Александровна,
представители Красноармейского филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в
Краснодарском крае»: помощник врача по коммунальной гигиене Онипко Любовь Николаевна,
эксперт-физик Гузанова Анастасия Сергеевна, заведующая санитарно-гигиеническим отделом,
врач по общей гигиене Шелудько Любовь Юрьевна, заведующая бактериологической
лабораторией, врач-бактериолог Ступак Вера Владимировна, заведующая санитарно-
гигиенической лабораторией, врач-лаборант Савина Ольга Степановна; (аттестат аккредитации
№RA.RU.710012 от 13.05.2015года, выданный Федеральной службой по аккредитации)
(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к
участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или

наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ СО КК «Славянский комплексный центр социального обслуживания населения» Фирсова Наталья Васильевна

(фамилия, имя, отчество, 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)

Перед началом проверки директору ГБУ СО КК «Славянский комплексный центр социального обслуживания населения» Фирсовой Наталье Васильевне » предъявлены служебные удостоверения сотрудников Муковозова С.М. (№ 743) и Миняковой Л.А. (№638) одновременно с распоряжением на проведение проверки.

ГУ СО КК «Славянский КЦСОН» (далее отделение временного проживания) является стационарным учреждением социального обслуживания населения в государственной системе органов социальной защиты населения Краснодарского края. Отделение временного проживания ГУ СО КК «Славянский КЦСОН» размещено в зоне индивидуальной жилой застройки, в одноэтажном кирпичном здании, по адресу: Славянский район, х.Бараниковский, ул.Пионерская,12. Прилегающая территория благоустроена, озеленена, ограждена, освещена в темное время суток, оборудована площадка с твердым покрытием для стоянки автотранспорта.

Платные услуги ГУ СО КК «Славянский КЦСОН» для потребителей не оказываются.

В учреждение принимаются престарелые граждане (женщины с 55 лет и мужчины с 60 лет) и инвалиды 1 и 2 группы старше 18 лет, нуждающиеся в постоянной посторонней помощи в связи с частичной, или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности вследствие ограничения возможности к самообслуживанию и передвижению.

В составе территории отделения временного проживания предусмотрены: а) зоны проживания с площадкой для отдыха, б) зона обслуживания, в) хозяйственная зона. При входе в здание отделения временного проживания установлен знак о запрете курения, обозначающему территории, здания и объекты, где курение запрещено.

Отделение временного проживания рассчитано на 25 койко-мест, фактически проживает на момент проверки 22 человека. В жилом корпусе оборудовано 14 жилых комнат (1 местных -3, 2-х местных: 10 комнат, 3-х местных: 1 комната). Имеется следующий набор подсобных и служебных помещений: кабинет ЛФК, массажный кабинет, процедурный кабинет, кабинет врача, кабинет старшей медицинской сестры, кабинет заведующей, кабинет сестры хозяйки, изолятор, санитарные узлы, ванная комната, рекреация для отдыха проживающих, помещение для персонала, административные помещения. Обслуживающий персонал 24 человека.

Отделение временного проживания оборудовано системами хозяйственно-питьевого холодного и горячего водоснабжения, канализации, отопления, электроснабжения (и т.ч. предусмотрено резервное электроснабжение).

Водоснабжение – централизованное, от сельской водопроводной сети ООО «Жилсервис», горячее водоснабжение местное, от проточных электроводонагревателей.

Канализация - сброс сточных вод в централизованную систему канализации х.Бараниковский.

Отопление – централизованное, от котельной ООО «СТС».

Вентиляция – естественная, общеобменная в жилых помещениях и вытяжная канальная вентиляция без механического побуждения в уборных и ванной комнате, что является нарушением требований п.5.5 СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организации здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы».

Освещение – естественное (за счет оконных проемов), искусственное (люминесцентные лампы и лампы накаливания). В ходе мероприятий по контролю были проведены измерения освещения.

Внутренняя отделка помещений: поверхности стен, полов, потолков основных помещений – гладкие, позволяющие проводить уборку и дезинфекцию, в помещениях с влажным режимом работы (душевая, умывальная, санитарный узел) стены и пол облицованы керамической плиткой.

Жилые комнаты для проживающих оборудованы мебелью (шкафы для хранения одежды, белья, обуви) и обеспечены постельными принадлежностями. Количество отделений в шкафах равно количеству спальных мест в комнате. Количество тумбочек и стульев равно количеству проживающих. Смена постельного белья и помывка проживающих организована 1 раз в 7 дней и по мере необходимости. Ванная комната оборудована ванной, душевыми сетками, ковриками. Стирка постельного и нательного белья а так же санитарной одежды осуществляется по договору с ООО «СМП» от 09.01.2017г. №01-23. **Не проводится обработка в дезинфекционной камере матрасов, подушек, одеял после выписки пациентов, перевода в другие организации, смерти пациента, что является нарушением п.10.19. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для проживания лиц пожилого возраста и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы».**

Медицинское обслуживание проживающих осуществляется медицинскими сестрами и врачом терапевтом. Первичный медицинский осмотр поступающих пациентов (в т.ч. на наличие педикулеза и чесотки) осуществляется в отделении временного проживания. Направленные в отделение временного проживания пациенты находятся одну неделю под наблюдением в помещениях изолятора, в связи с отсутствием пресмычно-карантинного отделения. Каждый поступающий в организацию имеет медицинскую карту с выпиской из истории болезни, сведения о результатах обследования на туберкулез, группу возбудителей кишечных инфекций и т.д. При появлении признаков инфекционного заболевания пациенты в соответствии с договором немедленно переводятся в лечебное учреждение. При проверке представлены инструкции по режимам дезинфекции, обработки мебели и уборки помещений применительно к используемому дезинфицирующему средству и видам проводимых работ. Используемые дезинфицирующие средства: «АльфаСанит» кожный антисептик для обработки рук, «ОКА-таб» для проведения уборки с обработкой поверхностей, для обработки уборочного инвентаря, медицинского инструментария, обработки медицинских отходов класса Б.

Отходы в организации образуются отходы класса А, Б, Г. Схема сбора, временного хранения и вывоза отходов, включающая качественный и количественный состав образующихся отходов, потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов и т.д. - имеется. Инструкция о процедуре обращения с медицинскими отходами утвержденная руководителем – имеется. Имеется приказ по учреждению о назначении ответственных лиц по обращению с медицинскими отходами.

Отходы класса «Б» после обеззараживания собираются в мягкую упаковку и хранятся в отдельном помещении, хранение отходов класса «А» организовано в промаркированной металлической емкости с плотно прилегающей крышкой. Вывоз отходов, осуществляется в соответствии с заключенными договорами – класса А (ООО «Чистый город», контракт №112 от 09.01.2017г.), класса Б (ООО «Спектр» по договору №49/17 от 09.01.2017г.). Контейнерная площадка размещена в хозяйственной зоне, основание контейнерной площадки имеет твердое покрытие. На площадке установлены два металлических контейнера для сбора отходов класса «А». Контейнерная площадка не имеет ограждения, размер контейнерной площадки не превышает площадь основания контейнеров на 1,5 метра во все стороны, что является нарушением требований п.6.5. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». В 2017г. не осуществлялся учет и контроль движения отходов класса Б (не велся технологический журнал отходов класса Б), что является нарушением требований п.8.2. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

Текущая уборка проводится с применением моющих и дезинфицирующих средств ежедневно, генеральная - 2 раза в месяц.

Условия труда персонала при работе с ПЭВМ соответствуют нормативным требованиям. Персонал обеспечен не менее чем 3-мя комплектами санитарной одежды, средствами индивидуальной защиты.

Питание проживающих с 15.11.2016 года организовано ГАУ Краснодарского края «Центр по организации питания учреждений социальной защиты населения».

Программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий имеется, производственный контроль, в том числе с проведением лабораторных исследований, проводится.

Дератизационные мероприятия проводятся в соответствии с договором силами ООО «Санэпидсервис» №99 от 09.01.2017г.

Подлежит медосмотру 24 человека, проверено 24 медицинские книжки, медосмотр персонала пройден в установленные приказом сроки.

В ходе проведения проверки директором ГУ СО КК «Славянский КЦСОН» Фирсовой Н.В. добровольно представлены копии правоустанавливающих документов.

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

- Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст.24 ч.1; ст.22 ч.1.

- п.5.5., п.10.19. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организации здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы» - вытяжная канальная вентиляция в уборных и ванной комнате оборудована без механического побуждения; не проводится обработка в дезинфекционной камере матрацев, подушек, одежды после выписки пациентов, перевода их в другие организации, смерти пациента.

- п.6.5., п.8.2. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» - контейнерная площадка не имеет ограждения, размер контейнерной площадки не превышает площадь основания контейнеров на 1,5 метра во все стороны; в 2017г. не осуществлялся учет и контроль движения отходов класса Б (не ведется технологический журнал отходов класса Б).

Ответственность за выявленные нарушения возлагается на юридическое лицо ГУ СО КК «Славянский комплексный центр социального обслуживания населения» в лице директора Фирсовой Натальи Васильевны и должностное лицо заведующую отделением временного проживания ГУ СО КК «Славянский ДИЦИ» Цоккилову Елену Ивановну по ст.6.4. КоАП РФ

(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 предписания органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

- Нарушений не выявлено:

- МУ-287-113 по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения, утв. Департаментом Госсанэпиднадзора Минздрава РФ 30.12.1998г.;

- СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»;

- Федеральный закон от 23.02.2013г. №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»;

- СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;

- СП 3.5.3.1129-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дератизации»;

- СанПиН 3.5.2.1376-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих»;

- Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), работников занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, утв. Приказом Минздравсоцразвития от 12.04.2011г. №302н.
- «Требования к знаку о запрете курения и к порядку его размещения» утв. Приказ Минздрава России от 12.05.2014г. №214н;
- СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному, совмещенному освещению жилых и общественных зданий»;
- СанПиН 2.2.2/ 2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации их работы»;
- 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, совмещенному освещению жилых и общественных зданий»;
- СанПиН 3.5.2.1376-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих»;
- СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества»;
- СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»;
- Федеральный закон от 18.06.2001г. №77-ФЗ «О предупреждении распространении туберкулеза в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 17.09.1998г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ инфекции»;
- СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»;
- СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»;
- Закон РФ от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг утв. постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006;
- Правила продажи отдельных видов товаров, утв. постановлением Правительства РФ от 19.01.1998г. №55.

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

(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, (заполняется при проведении выездной проверки): - **отсутствует**


(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

- учредительные документы юридического лица;
- распоряжение № 162р-26-2017 от «06» апреля 2017 г.;
- поручение Красноармейскому филиалу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» № 201 от 11.04.2017г.;
- протоколы лабораторных и инструментальных исследований;
- свидетельство о постановке на налоговый учет юридического лица;
- предписание № 53 п-26-2017 от 13.04. 2017г.;
- приказ о приеме на работу Н.В. Фирсовой на должность директора №1337-Л от 25.10.2016г.;

- свидетельство о гос. регистрации юридического лица;
- приказ №2387 от 15.11.2016г.;
- Устав, изменения в устав;
- приказ №184 от 30.12.2016г.;
- приказ №810-л от 21.10.2010г.;
- должностная инструкция Покидовой Е.И.

Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт Муковозов С.М. 

старший специалист 1-го разряда Минякова Л.А. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГУ СО КК «Славянский КЦСОН» Фирсова Н.В.

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

“ 14 ” апреля 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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