Территориальный отдел Роспотребнадзора в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе: г. Мегион, ул. Новая, 2 «28» августа 2015г
(место составления акта) (дата составления акта)
в 10:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 19 П от 28.08.2015 г

По адресу/адресам: юридический и фактический адрес:
юридический адрес: РФ, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Мегион, ул. Дружбы 6 а
Фактический адрес:
ул. Ленина, дом 3, корпус 2, 5, пгт. Высокий, город Мегион
(место проведение проверки)

На основании: Распоряжения № 19 П от 22.07.2015г начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), ф.и.о. (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» ОГРН 1028601356233 ИНН 8605015342
(наименование юридического лица, фамилия имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
С «05» августа 2015 г по «28» августа 2015 г
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или осуществления деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 18 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Роспотребнадзора в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе.
(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен и получил(а): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Комарова Инна Михайловна 24.07.2015 11-00.

На момент подписания Акта И.О. директора Полтанова Н.В.(приказ № 220-АХД от 21.07.2015)
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется.
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого и среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку:
Главный специалист – эксперт Галиева Наталя Валерьевна
(ФИО (последнее при наличии), должность должностного лица(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Лица, привлекаемые к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций (аккредитованный испытательный лабораторный центр) – аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510817 зарегистрирован в Госреестре 04.02. 2014 года, действителен до 29.10.2018 г) следующих лиц: специалистов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО – Югре» в городе Нижневартовске и в Нижневартовском районе, в городе Мегионе и городе Радужном»:

Липкину Наталью Андреевну – помощника врача отдела обеспечения надзора за условиями воспитания и обучения,

При проведении проверки присутствовали: старшая медицинская сестра Холопова Галина Владимировна

(ф.и.о., (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» относится к учреждениям оказывающим населению социально-реабилитационную помощь взрослому населению, лицам с ограниченными возможностями, несовершеннолетним нуждающимся в социальной реабилитации.

Для осуществления деятельности предусмотрены следующие отделения:

1. Отделение – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 2, пгт. Высокий, город Мегион
2. Отделение дневного пребывания несовершеннолетних, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 5, пгт. Высокий, город Мегион
3. Отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 5, пгт. Высокий, город Мегион
4. Отделение для несовершеннолетних «Социальный приют» для детей, расположенное по адресу: ул.Строителей, д.22, пгт. Высокий, город Мегион

БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии № ФС-86-01-001160 от 11.03.2012 выданную ФС по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» имеет договора со специализированными организациями необходимые для осуществления деятельности учреждения.

Отделение – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 2, пгт. Высокий, город Мегион

Расположено в одно- этажном доме деревянного исполнения. В составе помещений предусмотрены: 6 жилых комнат (на 2-3 койко места), столовая, на 12 посадочных мест, медицинский кабинет, процедурный кабинет, санитарно-гигиенические помещения: туалет, 1 душевая, 1 ванная; помещение –постирочная; зал для проведения развлекательных мероприятий; гардероб. Отделение рассчитано на 13 человек.

Общая площадь 251,7 кв.м. Система отопления: центральная, в качестве отопительных приборов предусмотрены радиаторы, состояние отопительных приборов удовлетворительное.

Система водоснабжения (холодная вода) и канализации централизованная. Протечек труб не обнаружено. Для подачи горячей воды предусмотрен накопительный водонагреватель, установленный в моечной столовой и кухонной посуды, а также в постирочной.

Система вентиляции-естественная, посредством форточек.

Перед поступлением в отделение, пожилые люди проходят медицинское освидетельствование, в закрепленных по месту жительства ЛПУ. По положению КЦСОН «Гармония», нахождение людей в отделение допускается от 6-12 месяцев.

Процедурный кабинет оборудован системой кондиционирования – кондиционером (Сплит система) Midea MSE-07HR. Кондиционер предназначен для охлаждения и осушения помещения, также для очистки воздуха посредством угольного фильтра, генератора ионов серебра, био-фильтра, также для ионизации воздуха.

Нарушения:

1. Отделение не оборудовано изолятором, что является нарушением п. 10.5 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" с изменениями №1 от 17.02.2014

2. В медицинском кабинете для проведения текущей и генеральной уборки используется дезинфицирующее средство «Самаровка» на протяжении нескольких лет, что является нарушением п. 1.9 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Отделение дневного пребывания несовершеннолетних, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 5, пгт. Высокий, город Мегион; Отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 5, пгт. Высокий, город Мегион

Отделения расположены в отдельно стоящем одноэтажном здании. Отделение работает в дневном режиме. Дезрежим в отделении соблюдается.

Нарушения:

1. Кровати в спальных комнатах (отделение дневного пребывания несовершеннолетних) расставлены в нарушении п. 2.4.16 СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

Отделение для несовершеннолетних «Социальный приют» для детей»– нарушений не выявлено.

<u>Организация питания.</u>

БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония» имеет в своем составе пищеблок, размещенный в отдельно стоящем здании на 1- ом этаже. Поточность технологического процесса не нарушена. Пищеблок работает на сырье. Выделены складские помещения для хранения овощей, фруктов; отдельные холодильные установки для хранения мяса, рыбы, субпродуктов, молочной продукции и помещение для хранения сыпучей продукции.

Цех для приготовления пищи имеет зональное деление.

На предприятии имеется меню, разработанное на основе физиологических потребностей в пищевых веществах и утвержденных норм. Меню включает ежедневно такие продукты, как хлеб, молоко, мясо, сливочное масло, растительное масло, овощи, фрукты. 2-3 раза в неделю включены рыба, яйцо, сыр, творог, сметана.

Нарушения:

1. На пищеблоке за 16.08.2015 отобрана проба рулета из говядины в объеме менее 100,0, что является нарушением п. 4.19 СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».
2. Отбор суточной пробы осуществляется не от каждого наименования блюда (нет отбора суточной пробы – напиток из шиповника дата изготовления 17.08.2015; ватрушка, чай с сахаром, молоко кипяченое за 16.08.2015), что является нарушением п. 4.19 СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».
3. В месте работы с сырой мясной продукцией и яйцом отсутствует дезинфицирующее средство для обработки рук персонала пищеблока, что является нарушением п. 13.7 СанПиН 2.4.5.2409-08; п. 15.1 СП 2.3.6.1079-01
4. Журнал бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья не имеет данных по конечному сроку реализации продукта и фактической реализации продукта, что является нарушением приложение 10 СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся

в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования"

5. В учреждение для приготовления готовых блюд для детей используется сырье со сроками годности более 6 месяцев, а именно: субпродукты замороженные говяжьи – сердце, происхождение Бразилия, дата изготовления 25.11.2014 (годен до 25.11.2015 S.I.F. 4029); субпродукты замороженные говяжьи – печень, происхождение Парагвай, дата изготовления 01.12.2014 (годен до 01.12.2015), что является нарушением п. 4.4 СанПиН 2.3.2.1940-05 «Организация детского питания».

Бельевой режим.
В учреждении имеется прачечная. Поточность технологического процесса в прачечной соблюдается.
Нарушения:

1. В прачечной в зале для сушки белья, в стиральном зале нарушена целостность внутренней отделки стен (имеется отслоения окрасочного слоя), что является нарушением СанПиН 2.4.1201-03 п. 2.3.1, п. 2.3.4, СанПиН 2.1.2.2564-09 п. 6.2

В ходе проведения надзорных мероприятий проведен отбор проб для лабораторных исследований. Исследования проводил аккредитованный испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре» в г. Нижневартовске и в Нижневартовском районе, в городе Мегионе и городе Радужном» (аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510817 зарегистрирован в Госреестре 04.02. 2014 года, действителен до 29.10.2018 г)
на микробиологические показатели – воздух – 2 пробы; смывы на БГКП – 30; на стафилококк+БГКП – 15; материал на стерильность- 2 пробы; вода водопроводная 1 проба; продукты – 6 проб
санитарно-химические исследования: дез. средство - 3; вода водопроводная – 1; калорийность – 3; КТО-1, С-витаминизация – 1; токсикологическое исследование 1;
радиологическое исследование – 2
паразитологические исследование: продукция 6 проб; смывы 60
По результатам проведенных лабораторных исследований все пробы, отвечали гигиеническим требованиям и требованиям технических регламентов, о чем свидетельствуют протоколы лабораторных исследований: № 10797, 10798,10799,10800,10801,10802 от 06.08.2015 (продукция плодоовощная на паразитарную чистоту); №10715 от 07.08.2015 (калорийность); № 10717 от 07.08.2015 (КТО); № 10719, № 10721, 10722,10723,10725,10726 от 10.08.215 (готовая пищевая продукция на микробиологические показатели); № 10727 от 07.08.2015 (вложение витамина С); ; 10728 от 11.08.2015 (токсикологические исследования пищевых продуктов); № 10729-10730 от 06.08.2015 (радиологические исследования пищевых продуктов); № 10742-10744 от 06.08.2015 (дезинфицирующие средства); № 10731 от 10.08.2015 (вода из разводящей сети); № 10736,10734,10732 от 05.08.2015 (смывы с объектов внешней среды на БГКП); № 10735, 10733 от 10.08.2015 (смывы с объектов ЛПУ на БГКП и золотистый стафилококк); № 10737, 10738 от 12.08.2015 (стерильность); № 10803-10806 от 06.08.2015 (смывы с объектов внешней среды на паразитарную чистоту).

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: да

Отделение – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 2, пгт. Высокий, город Мегион

1. Отделение не оборудовано изолятором, что является нарушением п. 10.5 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" с изменениями №1 от 17.02.2014

Ответственность за выявленное нарушение возложена на БУ ХМАО-Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Гармония»

2. В медицинском кабинете для проведения текущей и генеральной уборки используется дезинфицирующее средство «Самаровка» на протяжении нескольких лет, что является нарушением п. 1.9 СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Ответственность за выявленное нарушение возложена на старшую медсестру Холопову Г.В.

Отделение дневного пребывания несовершеннолетних, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 5, пгт. Высокий, город Мегион; Отделение реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенное по адресу: ул. Ленина, д.63, корпус 5, пгт. Высокий, город Мегион

1. Кровати в спальных комнатах (отделение дневного пребывания несовершеннолетних) расставлены в нарушении п. 2.4.16 СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

Ответственность за выявленное нарушение возложена на и.о заведующего отделением дневного пребывания несовершеннолетних Корепанова Н.О.

Организация питания:

1. На пищеблоке за 16.08.2015 отобрана проба рулета из говядины в объеме менее 100.0, что является нарушением п. 4.19 СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации».

Ответственность за выявленное нарушение возложена на старшую медицинскую сестру, медицинскую сестру диетическую Холопову Галину Владимировну

2. Отбор суточной пробы осуществляется не от каждого наименования блюда (нет отбора суточной пробы – напиток из шиповника дата изготовления 17.08.2015; ватрушка, чай с сахаром, молоко кипяченое за 16.08.2015), что является нарушением п. 4.19 СанПиН 2.4.1201-03 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, оборудованию и режиму работы специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации». *Ответственность за выявленное нарушение возложена на старшую медицинскую сестру, медицинскую сестру диетическую Холопову Галину Владимировну*

3. В месте работы с сырой мясной продукцией и яйцом отсутствует дезинфицирующее средство для обработки рук персонала пищеблока, что является нарушением п. 13.7 СанПиН 2.4.5.2409-08; п. 15.1 СП 2.3.6.1079-01

Ответственность за выявленное нарушение возложена на старшую медицинскую сестру, медицинскую сестру диетическую Холопову Галину Владимировну

4. Журнал бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья не имеет данных по конечному сроку реализации продукта и фактической реализации продукта, что является нарушением приложение 10 СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования"

Ответственность за выявленное нарушение возложена на старшую медицинскую сестру, медицинскую сестру диетическую Холопову Галину Владимировну

5. В учреждение для приготовления готовых блюд для детей используется сырье со сроками годности более 6 месяцев, а именно: субпродукты замороженные говяжьи – сердце, происхождение Бразилия, дата изготовления 25.11.2014 (годен до 25.11.2015 S.I.F. 4029); субпродукты замороженные говяжьи – печень, происхождение Парагвай, дата изготовления 01.12.2014 (годен до 01.12.2015), что является нарушением п. 4.4 СанПиН 2.3.2.1940-05 «Организация детского питания»

Ответственность за выявленное нарушение возложена на заведующую хозяйством Кушнерову Т.В.

6. В прачечной в зале для сушки белья, в стиральном зале нарушена целостность внутренней отделки стен (имеется отслоения окрасочного слоя), что является нарушением СанПиН 2.4.1201-03 п. 2.3.1, п. 2.3.4, СанПиН 2.1.2.2564-09 п. 6.2

Ответственность за выявленное нарушение возложена заведующую хозяйством Кушнерову Т.В.

7. В учреждении инструкция по обращению с медицинскими отходами разработана в нарушении требований СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

Ответственность за выявленное нарушение возложена старшую медсестру Холопову Г. В.
В адрес МАУ К по ОУСС направлено Предписание об устранении выявленных нарушений.
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): 28.08.2015

Галиева _____

(подпись проверяющего)

_____

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (заполняется при проведении выездной проверки): имеется

Галиева _____

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: Протоколы лабораторных испытаний прилагаются.
Подписи лиц, проводивших проверку:
Главный специалист – эксперт Галиева Н.В._____ Галиева _____
С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

И.о. Директора _____ _____/Полтанова Н.В./
«28» августа 2015года
Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)