

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)

г. Щигры
(место составления акта)

" 06 " декабря 2018 г
(дата составления акта)

12 - 00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1853

По адресу/адресам: Курская область, Советский район, п. Расховецкий.
(место проведения проверки)

На основании распоряжения Управления Роспотребнадзора по Курской области от 26.10.2018 г. № 1853 о проведении плановой выездной проверки в отношении областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области», подписанного заместителем руководителя Ю.Н. Горчаковым

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

была проведена _____ плановая выездная _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области», юридический адрес: Курская область, Советский район, п. Кшенский, ул. Пролетарская, 45, фактический адрес: Курская область, Советский район, п. Расховецкий.

ИНН - 4621002576

ОГРН - 1024600838987

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

Дата и время проведения проверки:

"13.11., 03.12.2018 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: _____ 15 дней _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Курской области в Шигровском, 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):

директор областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» Полднева Наталья Викторовна - 30.10.2018 г. в 11 часов 00 минут

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

Лицо(а), проводившие проверку: Заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Курской области в Щигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском районах Родин Андрей Геннадьевич.

Специалисты привлекаемые к проведению проверки в качестве экспертов: Гребенюкова Константина Владимировича, заместителя главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», Бажинскую Юлию Александровну врача отдела обеспечения санитарного надзора и экспертиз ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», Ахметзянову Динару Линаровну заведующую отделом по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», Бабенкову Ольгу Викторовну заведующую бактериологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», врача-бактериолога Локтеву Ирину Владимировну, фельдшера-лаборанта Щетинину Анну Алексеевну, Василенко Виктора Анатольевича врача по гигиене питания отдела проведения исследований и испытаний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области», заведующую лабораторией врача-паразитолога Жукову Оксану Сергеевну, фельдшера-лаборанта Землянскую Инну Владимировну, химика-эксперта Яковлеву Татьяну Владиславовну, фельдшера-лаборанта Анпилогову Наталью Владимировну, фельдшера-лаборанта Лукьянчикову Татьяну Сергеевну. Специалистов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области в Щигровском районе» главного врача Митракову Ирину Степановну, врача по общей гигиене Асееву Светлану Анатольевну, помощника санитарного врача по гигиене труда Семенову Галину Валерьяновну, помощника врача-эпидемиолога Григорьеву Эльвиру Леонидовну (аттестат аккредитации RA.RU.21ЦЦ 52, внесенный в реестр аккредитованных лиц 08.11.2017 г., аттестат аккредитации RA.RU.710041, внесенный в реестр аккредитованных лиц 25.05.2015 г.

(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 аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: и.о. заведующей отделением впеменного проживания психоневрологического типа областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» Свеженцева Альбина Сергеевна.

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений(нормативных) правовых актов): ст.ст. 11, 24, 29 Закона РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.п 4.9; 5.5; 7.14; 10.1; 10.10 санитарных правил 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», СанПин 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других респираторных заболеваний» п.п.8.3. 11.4 - в отделении для временного проживания психо-неврологического типа отсутствует система приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением в туалете, прачечной. В прачечной недостаточный набор помещений – отсутствуют помещения для хранения чистого и грязного белья. Вместимость спальных комнат составляет 7-8 мест, при нормативе 6 мест, при площади спальных комнат 40 кв.м., при нормативе площади на 1 пациента не менее 6 кв.м. В медицинские книжки

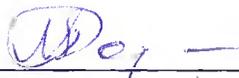
практически всего персонала внесены неполные данные о проведенных прививках в соответствии с национальным календарем, не внесены данные о прививках против гриппа, при лабораторном исследовании рабочих растворов дезинфицирующих средств – нарушена инструкция по их приготовлению – приготовленный 0,1% раствор «Абактерил» - по результатам испытаний – $0,310 \pm 0,037$ при величине допустимого уровня – $0,076 \pm 0,124$, приготовленный 0,15% раствор «Абактерил» - по результатам испытаний – $0,05 \pm 0,1$ при величине допустимого уровня – $0,13 \pm 0,17$, что подтверждается протоколом исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области» № 26060, 26061 от 16.11.2018 г. Лица, допустившие вышеуказанные нарушения, директор ОБУСО КЦСОН Полднева Наталья Викторовна, и.о. заведующей отделением для временного проживания психоневрологического типа ОБУСО КЦСОН Свеженцева Альбина Сергеевна.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

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

нарушений не выявлено _____

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)

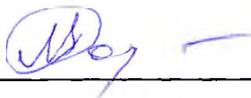
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: протоколы лабораторно – инструментальных исследований № 26052-26055 от 20.11.2018 г. , № 26056-26058 от 20.11.2018 г. , № 26059 от 20.11.2018 г. , № 26050, 26051 от 20.11.2018 г.; № 26060, 26061 от 16.11.2018 г.; № 10169 от 15.11.2018 г.; № 10168 от 15.11.2018 г., № и-9643 от 15.11.2018 г., предписание к акту № 1853 от 06.12.2018 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Родин А.Г.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» Полднева Наталья Викторовна.

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

« 06 » декабря 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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