

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области (Управление Роспотребнадзора по Тверской области)
 Территориальный отдел в г.Бежецке, Бежецком, Весьегонском, Краснохолмском, Лесном, Максатихинском, Молоковском, Рамешковском, Сандовском, Сонковском районах
 ул. Садовая, д. 26, г. Бежецк, 171984, телефон/факс 2-14-42/2-00-31

г.Бежецк
 (место составления акта)

“ 30 ” марта 20 20 г.
 (дата составления акта)

14 ч 30 мин
 (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 09/144

171900 Тверская область, п. Максатиха, ул. им. Нового, д.2

Тверская область, Максатихинский район, п. Малышево, ул. Центральная,

По адресу/адресам: д.10

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Тверской области О.О. Федорина от « 13 » февраля 2020 г. № 09/144

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

Государственного бюджетного учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения" Максатихинского района
(сокращённое наименование ГБУ «КЦСОН» Максатихинского района)

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

Свидетельство о регистрации ОГРН 1046902009527 ИНН/КПП 6932005238/693201001
 Адрес

регистрации место нахождения юридического лица

171900 Тверская область, п. Максатиха, ул. им. Нового, д.2

или регистрации индивидуального предпринимателя по месту жительства

Телефон 3-13-35, 906-550-38-71

директор Иванова Татьяна Николаевна

Руководитель (Распоряжение администрации Тверской области № 649-ра от 20.10.2005 г.)

Дата и время проведения проверки:

« 17 » 03 2020 г. с 11 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа

« 28 » 02 2020 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки 6 часов 2 дня: 17.03.2020 г., 28.02. 2020 г.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Тверской области в Бежецком районе*

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) получено 20.02.2020г., ознакомлена 17.03.2020г.

Иванова Т.Н.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

не требует согласования (плановая проверка)

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: специалист-эксперт Зимина Ирина Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Иванова Татьяна Николаевна
зам. директора Стремилев Валерий Борисович (8-904-358-68-77 дом.; 8-960-707-45-10)

(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 результате проведенного обследования установлено:

ГБУ «КЦСОН» Максатихинского района (далее по тексту – Центр) согласно Устава Центра (утв. Приказом Министерства социальной защиты населения Тверской области от 22.12.2011 г. № 67): является юридическим лицом, собственником имущества Центра является Тверская область, учредителем Центра является Тверская область.

Предметом деятельности Центра является выполнение работ (оказание услуг) в целях обеспечения реализации полномочий Учредителя в сфере социальной защиты населения в соответствии с действующим законодательством.

Целью деятельности Центра является социальное обслуживание граждан с предоставлением социальных услуг и социального сопровождения в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания.

Для достижения поставленных целей Центр осуществляет следующие основные виды деятельности:

- осуществление социального обслуживания на дому;
- полустационарное социальное обслуживание;
- стационарное социальное обслуживание;
- содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение).

Учредителем Центра является Тверская область. Функции и полномочия учредителя от имени Тверской области осуществляют Правительство Тверской области, Министерство социальной защиты населения Тверской области, Министерство имущественных и земельных отношений Тверской области в рамках предоставленной компетенции.

Адрес Министерства социальной защиты населения Тверской области: 170000 г. Тверь, наб. р. Лазури, д.20.

Собственник имущества Центра является Тверская область. Полномочия собственника имущества Центра осуществляет Министерство имущественных и земельных отношений Тверской области.

Предоставлены: Свидетельства о государственной регистрации права на здание бани, общей площадью 29 кв.м. с кадастровым номером 69:20:0190000:20; здание морга одноэтажное общей площадью 14,8 кв.м. с кадастровым номером 69:20:0190000:17; здание кухни одноэтажное общей площадью 62,4 кв.м. с кадастровым номером 69:20:0190000:19; здание прачечной одноэтажное общей площадью 35,7 кв.м. с кадастровым номером 69:20:0190000:18; здание дома-интерната для престарелых и инвалидов (спальный корпус № 2) одноэтажное общей площадью 158,2 кв.м.; земельный участок для размещения и обслуживания дома-интерната общей площадью 12 233 кв.м. с кадастровым номером 69:20:0191501:17; здание дома-интерната для престарелых и инвалидов (спальный корпус № 1) одноэтажное общей площадью 428,4 кв.м. с кадастровым номером 69:20:191501:0017:6-598:1000\A.

Стационарное отделение Центра для престарелых и инвалидов размещено в деревянном здании в п. Малышево ул. Центральная, д.10 Максатихинского района. Стационарное отделение Центра рассчитано на 30 проживающих. На момент проведения мероприятий проживает 27 человек, инвалидов-колясочников 2 человека, возраст проживающих от 52 до 91 года. Работники стационарного отделения – 24 человека (список прилагается).

Соблюдение требований при размещении организации

Частичный капитальный ремонт здания был проведён в 2006 году. Общая площадь земельного участка для размещения и обслуживания стационарного отделения Центра составляет 12233,0 м.², ограждена, озеленена, благоустроена. Имеется свободный подъезд для автотранспорта. Проезд и пешеходные дорожки имеют твёрдое покрытие. Расстояние от мусоросборника до основного здания организации составляет приблизительно 23-25 метров.

В составе территории выделены следующие **функциональные зоны**:

- **хозяйственная зона**, в которой располагается в отдельно стоящих зданиях баня, прачечная, кухня, артезианская скважина, колодец, административное здание;
- **зона отдыха**, в которой размещены беседка, скамейки;
- **основное здание**, в котором выделены: зона размещения (проживания) и обслуживания престарелых и инвалидов, зона приёма с изолятором.

Соблюдение требований к объёмно-планировочным решениям

В составе стационарное отделение Центра для престарелых и инвалидов выделены основные группы помещений:

- **помещения проживания по типу коридорной системы**: 11 комнат для проживания престарелых и инвалидов (6 женских, 4 мужских, в одной комнате проживает семейная пара). **В комнате № 5 (мужская на 4 человека), проживают два инвалида-колясочника, нарушение п. 3.5 СП 2.1.2.3358-16.**

- **помещения обслуживания**: комната отдыха, процедурный и медицинский кабинет, столовая, кухня, буфетная, санитарный узел женский, санитарный узел мужской, санитарный узел для поваров и служебный. В комнате отдыха установлена мягкая мебель, стенка с книгами, телевизор на подставке. **Зал лечебной физкультуры в составе помещений не предусмотрен, велотренажёр и беговая дорожка, а также инвалидные коляски, установлены на близком расстоянии друг от друга в вестибюле по причине небольшой площади помещения.** Площадь на одного проживающего составляет 7,4 кв.м. Представлено санитарно-эпидемиологическое заключение здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, используемое для осуществления медицинской деятельности – при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу. Пищеблок (кухня) расположен в отдельно стоящем здании, общей площадью 62,4 кв.м. Баня размещена в отдельно стоящем здании, общей площадью 39,0 кв.м. Прачечная размещена в отдельно стоящем здании, общей площадью 35,7 кв.м. Буфет и столовая размещены в основном здании, где размещён спальный корпус дома-интерната.

- **хозяйственные помещения**: административный корпус размещён в отдельно стоящем здании, где выделен кабинет директора, кладовая продуктов питания, санитарный узел для персонала, комната отдыха персонала.

- **помещения приёма**: в своем составе имеет процедурный кабинет площадью 13 м.кв., изолятор площадью 12,4 м. кв, кабинет старшей мед. сестры расположен в административном здании.

Освещение всех помещений совмещённое: естественное (пластиковые окна) и люминесцентные лампы и лампы накаливания в защитной арматуре. Представлен договор № 415 от 11 октября 2019г. об оказании услуг по приемке и демеркуризации отработанных ламп с ООО НПП «Диапазон». Покрытие полов в санитарно-гигиенических помещениях (умывальных, туалетах, ваннах) имеют целостное покрытие, легко моющиеся.

Высота всех помещений от пола до потолка около 4-х метров.

В хозяйственной зоне предусмотрено помещение морга для хранения трупов одноэтажное общей площадью 14,8 кв.м. с кадастровым номером 69:20:0190000:17.

Соблюдение требований к системам инженерного обеспечения

Холодное водоснабжение осуществляется из поселкового водопровода. На территории дома-интерната, в 15 метрах от здания пищеблока (кухня) и спального корпуса проживающих расположен нецентрализованный источник водоснабжения (колодец) как резервный источник питьевого водоснабжения. Отопление стационарного отделения (здание проживания) от собственной котельной. Сбор жидких бытовых отходов производится в 6 отстойники находящийся на территории дома-интерната. На момент проведения мероприятий хозяйственные бытовые сточные воды из отстойников вывезены. Для сбора твёрдых бытовых отходов оборудован контейнерная площадка в соответствии с требованиями санитарных правил, ограждена по периметру, на 3 контейнера с крышками. ЖБО вывозятся согласно контракта № 5 от 09.01.2020 г.

ТКО согласно контракта № 11467 от 09.01.2020 г. с ООО «Тверьспецавтохозяйство», перевозчик ТКО МУП «Коммсервис» (МУП «КС»): п.Максатиха, ул.Железнодорожная, д.1 «б». На момент проведения проверки переполнение контейнеров и отстойников не выявлено.

Во всех помещениях, в том числе в жилых комнатах, вентиляция естественная, через фрамуги пластиковых окон.

Над электрической плитой на пищеблоке оборудована локальная вытяжная система в рабочем состоянии, что соответствует требованиям п.4.5 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» (с изменениями и дополнениями). Горячее водоснабжение за счёт 3-х проточных водонагревателей, дровяного титана. Подводка горячей воды имеется на кухне, в буфетной, санитарных узлах.

Внутренняя отделка помещений

Окна во всех помещениях стеклопакеты, на момент проведения мероприятий проводилось проветривание.

Частичный капитальный ремонт здания стационарного отделения (проживание) был проведён в 2006 году. По состоянию на момент проверки:

текущая кроля (следы от протекания в комнате отдыха, комната № 11 (женская), комната № 12 (мужская));

одна створка двери комнаты отдыха перекошена, не открывается;

нет централизованной подачи воды в кран над раковиной для рук в санитарном узле для персонала;

деформирован потолок в раздаточном помещении стационарного отделения (провис);

пол в общем коридоре с деформацией напольного покрытия – линолеума – по всей длине волнами, что является нарушением п.5.1 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

Косметический ремонт не проводился длительное время, что является нарушением раздела 5 СП 2.1.2.3358-16:

стены во всех комнатах для проживания оклеены обоями; обои в комнате № 8 (проживают 3 женщины) с нарушением целостности;

нарушение целостности напольного покрытия – линолеума в комнате № 6 (мужская, проживают 2 человека), в комнате № 5 (проживают 2 инвалида-колясочника) в складе продуктовом; плитки в ванной комнате и переход между раздаточной и столовой;

нарушение отделки стены в вестибюле – отваливается плитка;

нарушение целостности отделки стены у двери ванной комнаты;

нарушение целостности отделки (краска) у раковин для мытья столовой посуды в раздаточной стационарного отделения.

Инвентарь и технологическое оборудование

С нарушенной целостностью обивки: два дивана для проживающих в стационарном отделении обивки, стулья в комнатах для проживания № 6, № 5, диван в комнате для персонала, что не позволяет проведение влажной уборки и дезинфекции, нарушение раздела 6 СП 2.1.2.3358-16.

Сломана мебель: ящики комода для белья проживающих, установленного в санитарном узле для персонала; ящики комода в комнате для персонала; ящики комода для белья проживающих в комнате №9 (проживают 2 женщины), шкафы в комнате № 6 (мужская) и № 12 (мужская), что является нарушением п. 6.1 СП 2.1.2.3358-16.

В комнате № 6 (мужская) недостаточное количество стульев, нарушение п. 6.1 СП 2.1.2.3358-16.

Комната отдыха оборудована мягкой мебелью, сменные чехлы имеются в количестве 2-х смен, телевизор установлен на специальной тумбочке на высоте 1 метр от пола.

В буфетной установлены 3-х секционные мойки для мытья столовой посуды, стол для сбора использованной посуды, подвесные сушилки для хранения чистой посуды. Стеклоянная посуда и столовые приборы моются в тазах, промаркированы.

Туалетные помещения (мужское и женское) делятся на две зоны: умывальная зона и санитарные кабинки. Умывальные оборудованы вешалками для полотенец и умывальными

раковинами, полотенцесушители не предусмотрены. Зоны санитарных кабин оборудованы унитазами. Хранение уборочного инвентаря осуществляется в туалетных комнатах. Отдельно комната для личной гигиены женщин нет, но выделено место с поддоном с гибким шлангом. Выделены отдельные помещения для оборудования туалетов для работников пищеблока и для персонала. **В санитарном узле для персонала осуществляется хранение белья проживающих в комоды и рядом хранится уборочный инвентарь для туалета.**

Постирочная оборудована 2-мя стиральными машинками-автомат на 7 кг, сушилками для белья и гладильной доской. Инвентарь промаркирован, хранение упорядочено на стеллажах. Стирка спец.одежды и одежды проживающих осуществляется отдельно.

Кладовая для хранения личных вещей, уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств оборудована шкафами.

Бельевая для чистого белья оборудована шкафами и стеллажами. Грязное бельё собирается в 2 корзины, промаркированы. Выделена и промаркирована спец.одежда для работы с чистым и грязным бельём.

Медицинское помещение обеспечено необходимым инвентарём. Установлена кушетка. Процедурный кабинет имеет необходимое оборудование для оказания медицинской помощи.

Организация питания.

Организовано 4-х разовое питание проживающих.

Пищеблок (кухня) размещён в отдельно стоящем здании. Цеховое деление отсутствует. В одном помещении выделены и промаркированы столы для сырой и готовой продукции. Установлена электрическая плита. Мытьё кухонной посуды осуществляется в 2-х секционных ваннах. Установлена раковина для мытья рук. Горячая вода от эл.водонагревателя. В 2016 году проведён косметический ремонт: стены отделаны облицованной плиткой. Установлены две электрические плиты, в рабочем состоянии.

Инструкции по мытью посуды вывешены.

Разделочный инвентарь имеет специальную маркировку, хранится в специально отведённом месте, используется по назначению.

Посуда с нарушенной целостностью не выявлена.

В столовой имеется тележка сервировочная передвижная для доставки готовых блюд проживающим с ограниченными возможностями здоровья.

Всего по стационарному отделению Центра установлены 15 ед. холодильного оборудования, промаркированы, температурный режим соблюдается, помещены термометры. Представлены журналы регистрации температурного режима и размораживания холодильного оборудования, записи в журнал вносятся регулярно.

Столовая на 30 посадочное место. Установлены столы, стулья, вывешено меню.

В конце дня проводится дезинфекция всей столовой посуды и приборов. Ёмкость промаркирована, дез.средство – Дезитабс, «Клиндезин Экстро», хранение упорядочено, запас средства имеется.

Запас ветоши имеется, подвергается кипячению, ёмкость промаркирована. Поверка весового оборудования, установленного в кладовой пищевых продуктов, проведена 01.11.2016 г.

Продукты хранятся с соблюдением товарного соседства, сроков годности и температурного режима.

Для хранения суточных проб установлен отдельный холодильник. Нарушения при хранении суточных проб не выявлены.

Выделена и промаркирована спец.одежда для мытья посуды, раздачи пищи.

Выделены и промаркированы ёмкости для доставки готовых блюд с пищеблока (кухни) в буфетную-раздаточную.

Продукты поступают в дом-интернат в транспорте поставщиков. Поставщики: ОАО «Тверьпродторг» г. Тверь, Александровский пер., д.1; договоры на поставку продуктов представлены.

Представлен договор на проведение профилактической дезинфекции №ДЕЗ-5/2 от 09.01.2020 года с филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком района и акт выполненных работ на проведение систематической дератизации помещений.

Профилактика инфекционных и паразитарных заболеваний и организация дезинфекционных мероприятий

Медицинский блок стационарного отделения для престарелых и инвалидов ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Максатихинского района расположен в деревянном, одноэтажном приспособленном здании.

При поступлении (за 2019-2020гг. в учреждение поступили человека) каждый проживающий имеет медицинскую карту с выпиской из истории болезни, сведениями о результатах обследований на: туберкулез; на группу возбудителей кишечных инфекций; яйца гельминтов; дифтерию; инфекций, передающихся половым путем; сведений о профилактических прививках; справкой об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства, что соответствует 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».

Флюорографическое обследование проживающие прошли в 2019г. году, согласно графика. У лежачих больных (один человек) берется мокрота на бактериологическое исследование на туберкулез.

Водоснабжение центральное, от поселкового водопровода. Горячее водоснабжение осуществляется с помощью электрических водонагревателей накопительного типа (на пищеблоке, в моечной для мытья посуды, в ванной комнате, в процедурном кабинете).

Здание канализовано в местный бетонированный выгреб, вывоз по мере необходимости.

Отопление автономное, от собственной котельной на твердом топливе (дрова). Освещение кабинетов, комнат естественное и искусственное (люминесцентные лампы под защитной арматурой), заключен договор на утилизацию ламп с ООО Научно-производственное предприятие «Диапазон» от 11.10.2019г. № 415 (лицензия № 00180(69)от 05.09.2016г. Приложение к лицензии № 00195(69) от 31 октября 2016г.).

Набор помещений:

- Процедурный кабинет площадь 13,2 кв.м.

Стены кабинета обиты пластиковыми панелями, напольное покрытие – плитка. Потолок окрашен водоэмульсионной краской.

Оборудован кушеткой, медикаментозными шкафами, холодильником «Shivaki», бактерицидной лампой ОрБН – 2 x 15 – 01 «КАМА – ВНИИМП – ВИТА» (журнал учета, отработанного времени, бактерицидной лампы ведется по форме, остаток рабочего времени лампы 2856:30), три инструментальных стола для процедур, столом для обработки ИМН.

В кабинете установлены отдельные раковины для мытья рук и обработки инструментария, что соответствует СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Необходимые емкости для дезинфекции отработанного материала, дезинфекции шпателей, термометров имеются в достаточном количестве, промаркированы. Использованный одноразовый медицинский инструментарий, ватные шарики сжигаются в котельной.

В процедурном кабинете проводятся в/м и в/в инъекции по назначению врача ОВОП, работают одноразовыми шприцами, инъекционное поле обрабатывается салфетками заводской стерилизации с антисептиком. Прививки лицам, проживающим в стационарном отделении ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Максатихинского района, проводятся согласно с национальным календарем прививок на базе Малышевского ОВОП. Шприцы после инъекций дезинфицируются, собираются в пакеты желтого цвета и сдаются для дальнейшей переработки в ООО «Реал-С», заключен договор от 01.10.2019г. Аптечка Анти-СПИД укомплектована в полном объеме.

- Изолятор площадь 12,4 кв.м: на две койка – мест.

Напольное покрытие – линолеум, стены обиты пластиковыми обоями. **В изоляторе отсутствует разводка централизованного холодного водоснабжения, что является нарушением п. 5.5. раздел I СанПиН 2.1.3.2630-10.** Для мытья рук установлен раковина с электроводонагревателем накопительного типа (15 литров). Санузел не оборудован, для сбора физиологических опорожнений приобретен биотуалет. Установлена бактерицидная лампа – рециркулятор СН 111.115 «Armed», режим работы: повторно – кратковременный. Заведен журнал учета работы лампы (остаток отработанного времени 3667:30).

- Приемно-карантинное отделение на одну койко-мест площадь 10,7 кв.м.

Напольное покрытие – линолеум, стены и потолок окрашены акриловой, водостойчивой краской. В отделении установлены: функциональная кровать, стол, стулья, ширма. Отгорожена санитарная зона. В ней установлен унитаз, раковина.

Холодное водоснабжение – централизованное, горячее – установлен электроводонагреватель проточного типа «Superlux». Для дезинфекции воздуха приобретена система обеззараживания (бактерицидная лампа) СН 111.115 «Armed», режим работы: повторно – кратковременный. Заведен журнал учета работы лампы (остаток отработанного времени 7911:30).

Влажная уборка помещений проводится 2 раза в день. График генеральных уборок составлен, утвержден заместителем директором центра, выполнение контролируется. Дезинфекционными и моющими средствами («ОКА – ТАБ», «Клиндезин Экстро») обеспечены, в наличии запас пополняется постоянно.

Для дезинфекции воздуха в помещениях и коридорах спального корпуса приобретен Облучатель бактерицидный ОБН-450П-03 трехламповый напольный передвижной, остаток рабочего времени лампы 6858ч.

Уборочный инвентарь промаркирован. Емкость для дезинфекции суден имеется, промаркирована. Сбор грязного белья осуществляется в клеёнчатые мешки, временное хранение в санитарной комнате в специальном ящике. Емкость для замочки загрязненного выделениями белья, имеется, промаркирована. Спецодежды обеспечены в достаточном объеме. Противопедикулезная укладка укомплектована, осмотр на педикулез и чесотку проводится 1 раз в 7 дней, выявленных за 2020г. нет. Каждый случай инфекционного заболевания или подозрения на него регистрируется в журнале Ф 60/у «Учет инфекционных заболеваний». Замечаний по ведению журнала нет, за период с 2017г по 2020г. ОКИ не зарегистрировано, что соответствует СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»

Условия для соблюдения личной гигиены созданы. Спец. одеждой персонал обеспечен в достаточном количестве. Заведен журнал регистрации травм и аварийных ситуаций. В 2020г. травм медицинского персонала зафиксировано не было.

Списочный состав персонала ГБУ «КЦСОН» 18 человек.

В ходе медицинского осмотра были пройдены специалисты: ЛОР, стоматолог, терапевт, гинеколог (уролог), дерматолог. Проведены исследования на гельминтозы, RV, стафилококк, РППА, сальмонеллез.

Личные медицинские книжки представлены в количестве 9 штук:

- Белякова О.Ю. - медицинская сестра палатная, раздатчик пищи (м/о нет отметки, допуск к работе от 31.01.2020г., не сдан анализ на стафилококк, СГО – до 23.10.2021г., вакцинирована согласно национального календаря).

- Михайлова С.В. - медицинская сестра палатная, раздатчик пищи (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 03.07.2019г., не сдан анализ на стафилококк, СГО – до 14.06.2020г., вакцинирована согласно национального календаря).

- Поликарпова Е.В. - кухонный работник (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 31.07.2019г., СГО до 14.06.2020г., вакцинирована согласно национального календаря).

- Торопова Л.А. - медицинская сестра палатная, раздатчик пищи (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 24.07.2019г., СГО – до 23.10.2021, вакцинирована согласно национального календаря).

- Кармацкая О.А. – санитарка – ваннщица (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 24.07.2019г., СГО до 23.10.2021г., вакцинирована согласно национального календаря).

- Ремезова Т.М. – санитарка – раздатчик пищи (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 30.10.2019г., СГО до 23.10.2021г., вакцинирована согласно национального календаря).

- Чувакина Т.А. – начальник хозяйственной службы (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 24.07.2019г., СГО до 23.10.2021г., вакцинирована согласно национального календаря).

- Степанова Т.П. - медицинская сестра палатная, раздатчик пищи (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 24.07.2019г., СГО – 23.10.2021г., вакцинирована согласно национального календаря).

- Стремилев В.Б. – заместитель директора (в ЛМК нет отметок о профилактических прививках, обследования на гельминтозы, анализа крови на RW), что является нарушением п. 8.24 СП 2.1.2.3358-16.

- **Блинова И.И.** – оператор стиральных машин (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 24.07.2019г., **СГО нет отметки**, вакцинирована согласно национального календаря), **что является нарушением п. 8.24 СП 2.1.2.3358-16.**

- **Селиверстова М.Г.** (м/о пройден в полном объеме, допуск к работе от 24.07.2019г., **СГО нет отметки**, вакцинирована согласно национального календаря), **что является нарушением п. 8.24 СП 2.1.2.3358-16.**

Остальные сотрудники (в количестве 7 человек) на данный момент проходят ежегодный медицинский осмотр, ЛМК выданы на руки.

На сотрудников, не имеющих ЛМК (6 человек) представлены заключительные акты по результатам проведенного периодического медицинского осмотра (обследования) и прививочные сертификаты:

- санитарку – уборщицу Бычкову З.А.,
- уборщика территории Большакова О.А.,
- водителя, рабочего по обслуживанию зданий Орлова А.Е.,
- санитарку – уборщицу Ремезову Т.М.,
- специалиста по социальной работе – Стремилкову Г.Г.,
- старшую медицинскую сестру – Соловьеву И.Н.,

Центром разработана и утверждена «Программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Представлены протоколы лабораторных исследований за 4 квартал 2019 года и истекший период 2020 года.

По результатам лабораторных исследований:

качество питьевой воды из водопровода (пищевлок раковина для мытья рук, раковина для мытья посуды стационарного отделения Центра) по органолептическим показателям не соответствует п.3.5 СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (цветность, мутность) (экспертные заключения к протоколам лабораторных исследований №1/1548-№1/1549 от 17.03.20 г.);

суп рыбный с консервированной сайрой крупой и картофелем, котлета мясная запечёная соответствуют по бактериологическим показателям требованиям ТР ТС 021/2011 «Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции») (экспертные заключения к протоколам лабораторных исследований № 1/1550-№1/1551 от 17.03.2020 г.);

«Хлеб Дарницкий» формовой в упаковке производства ЗАО «Хлеб» 170002 г. Тверь, пр-кт Чайковского,33 соответствует ТР ТС 021/2011 «Технический регламент "О безопасности пищевой продукции" (Утвержден Решением Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 №880)" С изменениями и дополнениями от 11, 25 июня 2013 г., 10 июня 2014 г.(протокол лабораторных исследований и экспертное заключение №1/1552 от 17.03.2020);

соль пищевая молотая йодированная помол № 1 удовлетворяет требованиям п.9 приложения 3 ТС 021/2011 «Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» по отсутствию яиц гельминтов (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1554 от 17.03.2020 г.);

подсолнечное масло рафинированное дезодорированное вымороженное «Высший сорт» т.м. «Лея» соответствует ТР ТС 024/2011 «Технический регламент на масложировую продукцию» (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1553 от 10.03.2020 г.);

крупя гречневая ядрица быстрорастворивающаяся - исследованная проба (образец) удовлетворяет требованиям ТР ТС 021/2011 «Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции») (экспертные заключения к протоколам лабораторных исследований № 1/1555 от 12.03.2020 г.);

смывы: пищевлок, столовая, помещение для раздачи пищи - исследованные пробы (образцы) удовлетворяют требованиям СанПиН 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями от 29.12.2015г) (протоколы лабораторных исследований и экспертное заключение №1/1556-1565 от 13.03.2020);

результаты измерения микроклимата в жилых комнатах № 6, № 9, № 7, в столовой соответствуют требованиям гигиенических нормативов СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-

эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1745-1748 от 18.03.2020 г.).

Мощность эффективной дозы гамма-излучения в комнате отдыха не превышает мощность дозы на открытой местности более чем 0,2 мкЗв/ч, что соответствует п.5.3.3. СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности НРБ-99/2009» (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1750 от 18.03.2020 г.);

Обнаруженные концентрации загрязняющих веществ в комнате отдыха (аммиак, фенол, формальдегид) не превышают предельно допустимые концентрации (ПДК) и соответствуют ГН 2.1.6.3492-17 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе городских и сельских поселений» (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1749 от 18.03.2020 г.);

Искусственная освещенность в ванной комнате соответствует СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1741-1744 от 18.03.2020 г.);

Искусственная освещенность в жилых комнатах № 6, № 7, № 9 не соответствует СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1741-1744 от 18.03.2020 г.): освещённость в жилых комнатах должна быть не ниже 150 лк).

В ходе проведения проверки выявлены нарушения:

Ответственность за нарушение следующих нарушений несёт юридическое лицо ГБУ «КЦСОН» Максатихинского района:

в комнате № 5 (мужская на 4 человека), проживают два инвалида-колясочника, нарушение 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»;

зал лечебной физкультуры в составе помещений не предусмотрен, велотренажёр и беговая дорожка, а также инвалидные коляски, установлены на близком расстоянии друг от друга в вестибюле по причине небольшой площади помещения;

частичный капитальный ремонт здания стационарного отделения (проживание) был проведён в 2006 году. По состоянию на момент проверки выявлено:

текущая кроля (следы от протекания в комнате отдыха, комната № 11 (женская), комната № 12 (мужская);

одна створка двери комнаты отдыха перекошена, не открывается;

нет централизованной подачи воды в кран над раковиной для рук в санитарном узле для персонала;

деформирован потолок в раздаточном помещении стационарного отделения (провис);

пол в общем коридоре с деформацией напольного покрытия – линолеума – по всей длине волнами, что является нарушением п.5.1 СП 2.1.2.3358-16;

косметический ремонт не проводился длительное время, что является нарушением раздела 5 СП 2.1.2.3358-16, выявлено:

обои в комнате № 8 (проживают 3 женщины) с нарушением целостности;

нарушение целостности напольного покрытия – линолеума в комнате № 6 (мужская, проживают 2 человека), в комнате № 5 (проживают 2 инвалида-колясочника) в складе продуктов; плитки в ванной комнате и переход между раздаточной и столовой;

нарушение отделки стены в вестибюле – отваливается плитка;

нарушение целостности отделки стены у двери ванной комнаты;

нарушение целостности отделки (краска) у раковин для мытья столовой посуды в раздаточной стационарного отделения;

используются с нарушенной целостностью обивки: два дивана для проживающих стационарном отделении обивки, стулья в комнатах для проживания № 6, № 5, диван в комнате дл

персонала, что не позволяет проведение влажной уборки и дезинфекции, нарушение раздела 6 С 2.1.2.3358-16;

нарушение конструкции мебели: ящики комода для белья проживающих, установленного в санитарном узле для персонала; ящики комода в комнате для персонала; ящики комода для белья проживающих в комнате №9 (проживают 2 женщины), шкафы в комнате № 6 (мужская) и № 12 (мужская), что является нарушением п. 6.1 СП 2.1.2.3358-16;

в комнате № 6 (мужская) недостаточное количество стульев, нарушение п. 6.1 СП 2.1.2.3358-16;

в санитарном узле для персонала осуществляется хранение белья проживающих в комоды и рядом хранится уборочный инвентарь для туалета.

в изоляторе отсутствует разводка централизованного холодного водоснабжения, что является нарушением п. 5.5. раздел I СанПиН 2.1.3.2630-10;

у Стремиллова В.Б. – заместитель директора (в ЛМК нет отметок о профилактических прививках, обследования на гельминтозы, анализа крови на RW), что является нарушением п. 8.24 СП 2.1.2.3358-16;

у Блиновой И.И. – оператор стиральных машин (нет отметки о прохождении санитарно-гигиенического обучения и аттестации, вакцинирована согласно национального календаря), что является нарушением п. 8.24 СП 2.1.2.3358-16.

у Селиверстовой М.Г. (нет отметки о прохождении санитарно-гигиенического обучения и аттестации), что является нарушением п. 8.24 СП 2.1.2.3358-16;

искусственная освещенность в жилых комнатах № 6, № 7, № 9 не соответствует СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» (экспертное заключение к протоколу лабораторных исследований № 1/1741-1744 от 18.03.2020 г.): освещённость в жилых комнатах должна быть не ниже 150 лк);

качество питьевой воды из водопровода (пищевая раковина для мытья рук, раковина для мытья посуды стационарного отделения Центра) по органолептическим показателям не соответствует п.3.5 СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (цветность, мутность) (экспертные заключения к протоколам лабораторных исследований №1/1548-№1/1549 от 17.03.20 г.);

(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 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: распоряжение № 09/144 от 13.02.2020 г.; акт № 18.03.2020 г. извещение от 17.03.2020г.; протоколы лабораторных исследований; копии: Устава ЮЛ, ИНН ЮЛ,

ОГРНИОЛ, Распоряжения администрации Тверской области № 649-ра от 20.10.2005 г.; договоров и актов выполненных работ; программы производственного контроля и результатов лабораторных исследований.

Подписи лиц, проводивших проверку:

И.Ю. Зими́на

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

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

“ ___ ” _____ 20__ г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

иск. № 69-01-09/138 -2020 от 30.03.2020