

ТО УРПН по Нижегородской  
области в Лысковском,  
Воротынском, Княгининском,  
Спасском районах.  
606210, Нижегородская область  
г.Лысково, ул.Чернышевского, 9  
(место составления акта)

“ 05 ” июля 20 19 г.  
(дата составления акта)  
16-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица/индивидуального предпринимателя**

№ 19222460

с 10-00 “ 24 ” июня 20 19 г. по адресу: ГБУ «КЦСОН Спасского района»  
по 16-00 “ 05 ” июля 20 19 г. 606280Нижегородская область, Спасский район, с. Спасское, пл. Революции, д.59  
(место проведения проверки)

(указывается время и дата проведения проверки)

**На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области Степановой Ольги Евгеньевны №19222460 от «13» июня 2019 г**

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

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

**Государственного бюджетного Учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района» (ГБУ «КЦСОН Спасского района»)**

Юридический адрес: 606280Нижегородская область, Спасский район, с.Спасское, пл.Революции, д.59, Фактический адрес: 606280Нижегородская область, Спасский район, с.Спасское, пл. Революции, д.59 ИНН 5232001677, ОГРН 1025200936276 от 17.10.2002года., КПП 523201001 Директор Государственного бюджетного Учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района» (ГБУ «КЦСОН Спасского района») Кожухова Ирина Владимировна (приказ о назначении №95 л/с от 31.12.2001 года Управления по труду и социальной защиты населения администрации Спасского района Нижегородской области)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование(в случае, если имеется) юридического лица, фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«24» июня 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«25» июня 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«26» июня 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«27» июня 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«28» июня 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«01» июля 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«02» июля 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«03» июля 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«04» июля 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.  
«05» июля 2019 г. с 10-00 до 16 час. 00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 10 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах.

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Государственного бюджетного Учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района» (ГБУ «КЦСОН Спасского района») (приказ о назначении №95 л/с от 31.12.2001 года Управления по труду и социальной защиты населения администрации Спасского района Нижегородской области)

**Кожухова Ирина Владимировна**

24.06.2019 года 10-00

(фамилии, имени, 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 или среднего предпринимательства)

**Лицо (а), проводившее(ие) проверку: \_**

**Васильева Анна Евгеньевна главный специалист - эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах**

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

С привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации: представителей экспертной организации филиала Федерального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Центра гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Лукояновском, Большеболдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском, Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском, Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах»: Киселёва Николая Арсеньевича – главного врача, Гребневу Светлану Юрьевну - врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям, Зяблова Евгения Алексеевича – врача по гигиене труда, Маркелову Аллу Владимировну, Ширшиблева Владимира Сергеевича, Поняева Николая Аркадьевича – врачей по общей гигиене, Сидельникову Татьяну Алексеевну – помощника врача по общей гигиене, Круглову Наталью Львовну, Конорову Ольгу Валерьевну, Михееву Татьяну Викторовну и Жеребцову Ирину Константиновну – помощников врача – эпидемиолога. Аттестат аккредитации ИЛЦ № RA.RU. 21AK71 от 26.07.2016 г., выдано Федеральной службой по аккредитации. Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» аттестат аккредитации РОСС RU.0001.510128 (бессрочный); Орган инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» аттестат аккредитации RA.RU.710007 (бессрочный).

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

**Директор Государственного Учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района», Кожухова Ирина Владимировна (приказ о назначении №95 л/с от 31.12.2001 года Управления по труду и социальной защиты населения администрации Спасского района Нижегородской области)**

(фамилия, имя, отчество (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)

В ходе проведения плановой выездной проверки Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района» (ГБУ «КЦСОН Спасского района») Юридический адрес: 606280 Нижегородская область, Спасский

район, пл.Революции, д.59 Место фактического осуществления деятельности: 606280 Нижегородская область, Спасский район, с. Спасское, пл. Революции, д.59 ИНН 5232001677 , ОГРН 1025200936276 от 17.10.2002года.

Установлено следующее:

Наименование объекта: Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района» (ГБУ «КЦСОН Спасского района») осуществляет свою деятельность на основании лицензии на медицинскую деятельность № ЛО -52-01-004838 от 21.05.2015г., виды работ(услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности ) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу.

Территория благоустроена, озеленена, освещена, оборудована проездами. Проезды и пешеходные дорожки имеют твердые покрытия, земельный участок огражден, территория озеленена. В составе территории предусмотрено условное функциональное зонирование. Территория ежедневно убирается.

На территории расположен: 1 стационарный корпус представляющий собой отдельно стоящее 2 - этажное кирпичное здание.

Достаточность набора и площади помещений: общая площадь здания -396,1 кв.м., мед. кабинет—15,3 кв.м., бухгалтерия-15,3 кв.м, каб.директора-14,6 м.кв, коридор- 57,6 кв.м, туалет-7,2 кв.м, приемная-20,3 кв.м, каб. срочной помощи- 15,3 кв.м, каб. отдел назначений- 15,0 кв.м., каб. Соц. обслуживания- 14,3 кв.м, туалет-7,2 кв.м, бытовая комната- 12,2 кв.м, зал- 40,1 кв.м, каб. отдел представления мер поддержки-15 кв.м, гардероб- 9,4 кв.м, тренажерный зал- 15кв.м,каб. трудотерапии- 15,3 кв.м., библиотека- 15 кв.м, комната отдыха- 9,4 кв.м, туалет-7,2 кв.м, каб.зам. директора-19,8 кв.м. актовый зал- 40,6 кв.м., парикмахерская -12,2кв.м.

Всего работающих в организации - 101 человек,( в том числе 83 женщины).

Обеспечение инженерным оборудованием (коммуникациями):

Водоснабжение: централизованное, организовано от общесельской водопроводной сети, достаточное. Горячее водоснабжение: имеется, электроводонагревательные устройства накопительного типа.

Канализование организовано в общесельскую канализационную сеть.

Вентиляция: естественная через оконные фрамуги

Освещение: естественное и искусственное

Источники света: лампы накаливания

Теплоснабжение: централизованное ( от газовой котельной)

Наличие договора на оказание услуг по дезинфекции: имеется договор с ФГУП «Профилактика» - № 32-в/А от 09.01.2019года ( акарицидная обработка ).

Наличие договора на оказание услуг по дезинфекции, дератизации : имеется договор с ФГУП « Профилактика» - № 32-в от 09.01.2019года ( дератизация).

Наличие договора на оказание услуг по дезинфекции, дератизации : имеется договор с ФГУП « Профилактика» - № 32-в/Б от 09.01.2019года ( дератизация-барьерная обработка).

Организация санитарной очистки территории, утилизация отходов- санитарная очистка территории проводится регулярно. Условия хранения и реализации отходов- соблюдаются. Имеются договора с МУП«Спасское ЖКХ»:

(на водоснабжение и водоотведение - договор № 07/1-2019 от 22.01.2019года;

на отопление договор № 07/2-2019 от 29.01.2019года;

Имеется договор на оказание услуг по обращению с ТБО — договор ООО «МСК -НТ» № 444/2018 от 14.12.2018 на 2019 год )

Организованы смены по 15 человек, питание организовано, имеется договор на оказание услуг общественного питания с Спасским РАЙПО — договор № 8 от 21.06.2019 года.

Организован производственный контроль, имеется в наличии программа производственного контроля. Представлены медицинские книжки сотрудников.

На момент проверки предварительные и периодические медосмотры работников ведутся с нарушением требований санитарного законодательства , не осуществляется контроль за

своевременным прохождением периодических медицинских осмотров сотрудниками , а именно: у работника Гусевой В.А. нет отметки о прохождении в установленный срок флюорографического исследования, что является нарушением требований санитарных правил: п. 7.1, п.7.3, п.7.6 ,гл.2 п.2.1,п. 2.6, СП 3.1./3.2.3146-13 Санитарно-эпидемиологические правила "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней" , п.3.1, п.3.2. СП 3.1.1295-03 « Профилактика туберкулёза», ФЗ №52-ФЗ от 30.03.99 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 29 ст. 34,ст.29, ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».

Медицинский кабинет расположен на втором этаже основного здания.

Обеспечение инженерным оборудованием (коммуникациями) мед кабинета:

Водоснабжение холодное централизованное, имеются 2 раковины с подводом горячего и холодного водоснабжения (1 - для мытья рук, 1- для обработки медицинского инструментария) умывальники оборудованы отдельными кранами со смесителями с локтевым управлением  
Горячее водоснабжение организовано.

На момент проверки в процедурном кабинете раковина для обработки рук не оборудована дозатором с раствором антисептика, что является нарушением п. 5.6. , п.12.3 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».

-Канализация: централизованная .

Вентиляция: естественная (форточки).

Освещение: естественное и искусственное ( выполнено люминесцентными лампами).

Теплоснабжение: централизованное .

Наличие и достаточность необходимого технологического оборудования :

манипуляционные столы с гигиеническим покрытием, промаркированы.

Холодильное оборудование для хранения МИБП- имеется, термоконтейнер для МИБП-имеется. Организовано обеззараживание воздуха : имеются два бактерицидных облучателя - (стационарный и переносной)( журналы учета работы ведутся).

одноразовые шприцы — имеются, в достаточном количестве

шпатели одноразовые, перчатки,термометры -имеются в наличии ,

салфетки одноразовые для инъекций — имеются в наличии, применяется стерильный перевязочный материал ( бинты, вата) промышленной стерилизации

уборочный инвентарь - имеется, в достатке, промаркирован.

Дезинфицирующие средства в медицинском кабинете имеются , в достаточном количестве, инструкции по применению дезинфицирующих средств имеются в наличии. Имеются емкости для текущей и генеральной обработки медицинского кабинета, емкости для обработки изделий медицинского назначения и их утилизации, емкости для отходов класса «А», « Б».

На момент проверки в в процедурном кабинете на емкостях с рабочими растворами дезинфицирующих средств не указан предельный срок годности раствора, что является нарушением п.11.3. часть 1, п.1.3 часть 2 Сан ПиН 2.1.3.2630-10 « Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».

На момент проверки в процедурном кабинете для обработки изделий медицинского назначения допускается применения дезинфицирующих средств по режиму , не обладающему вирулицидным действием, при выборе способа применения дезинфицирующего средства сульфохлорантин не обеспечивается достижение дезинфекции изделий медицинского назначения (применяется недостаточная концентрация 0,2 % сульфохлорантина вместо 0,5%),что является нарушением п. 3.6.3,п.3.6.5 СП 3.5.1378-03 « Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».

На момент проверки в процедурном кабинете применяется дезинфицирующий раствор с истекшим сроком годности (на емкостях с рабочими растворами дезинфицирующего средства сульфохлорантин указана дата последнего разведения от 03.06.2019 года, срок годности раствора составляет 14 дней, с момента разведения раствора истекло 22 дня), что является нарушением п.11.3. часть 1, п.1.3 часть 2 Сан ПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п.19.1, п.19.2 СП 3.1./3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».

На момент проверки уборочный инвентарь для проведения уборки в помещениях медицинского кабинета размещен в приспособленном месте - под раковиной, что является нарушением п. 11.5, п. 11.11 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».

**В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований:**

**1. На момент проверки предварительные и периодические медосмотры работников ведутся с нарушением требований санитарного законодательства, не осуществляется контроль за своевременным прохождением периодических медицинских осмотров сотрудниками, а именно: у работника Гусевой В.А. нет отметки о прохождении в установленный срок флюорографического исследования, что является нарушением требований санитарных правил: п. 7.1, п.7.3, п.7.6,гл.2 п.2.1,п. 2.6, СП 3.1./3.2.3146-13 Санитарно-эпидемиологические правила "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней" , п.3.1, п.3.2. СП 3.1.1295-03 «Профилактика туберкулёза», ФЗ №52-ФЗ от 30.03.99 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 29 ст. 34, ст.29, ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района».**

**2. На момент проверки в процедурном кабинете раковина для обработки рук не оборудована дозатором с раствором антисептика, что является нарушением п. 5.6., п.12.3 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».**

**3. На момент проверки в в процедурном кабинете на емкостях с рабочими растворами дезинфицирующих средств не указан предельный срок годности раствора, что является нарушением п.11.3. часть 1, п.1.3 часть 2 Сан ПиН 2.1.3.2630-10 « Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».**

**4.На момент проверки в процедурном кабинете для обработки изделий медицинского назначения допускается применения дезинфицирующих средств по режиму, не обладающему вирулицидным действием, при выборе способа применения дезинфицирующего средства сульфохлорантин не обеспечивается достижение дезинфекции изделий медицинского назначения (применяется недостаточная концентрация 0,2 % сульфохлорантина вместо 0,5%), что является нарушением п. 3.6.3, п.3.6.5 СП 3.5.1378-03 « Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района».**

**5.На момент проверки уборочный инвентарь для проведения уборки в помещениях медицинского кабинета размещен в приспособленном месте - под раковиной, что является нарушением п. 11.5 , п. 11.11 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».**

**6. На момент проверки в процедурном кабинете применяется дезинфицирующий раствор с истекшим сроком годности (на емкостях с рабочими растворами дезинфицирующего средства сульфохлорантин указана дата последнего разведения от 03.06.2019 года, срок годности раствора составляет 14 дней, с момента разведения раствора истекло 22 дня) что является нарушением п.11.3. часть 1, п.1.3 часть 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 « Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п.19.1, п.19.2-СП 3.1./3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", ответственность за данное нарушение возложена на юридическое лицо ГБУ «КЦСОН Спасского района ».**

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

(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

(нужное отметить знаком ✓)

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

• поступала



(указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)

• не поступала

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 документы: протокол отбора проб, протоколы испытаний дез. средств, воды, предписание № 19222460 от 05.07.2019, объяснение.

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе (при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

**Васильева Анна Евгеньевна главный специалист - эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах**

*Васильева*

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

**Директор Государственного Учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района» (приказ о назначении №95 л/с от 31.12.2001 года Управления по труду и социальной защиты населения администрации Спасского района Нижегородской области) Кожухова Ирина Владимировна**

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

“ 05 ” июля 20 19 г.

*Кожухова*  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

**Директор Государственного Учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Спасского района» (приказ о назначении №95 л/с от 31.12.2001 года Управления по труду и социальной защиты населения администрации Спасского района Нижегородской области) Кожухова Ирина Владимировна**

*Кожухова*

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