

Управление Роспотребнадзора по Ростовской области

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

г. Ростов-на-Дону

(место составления акта)

“ 30 ” июня 20 21 г.

(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

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

№ 000150

По адресу/адресам: г. Ростов-на-Дону, пер. Семашко, д. 16; г. Ростов-на-Дону, ул. Амбулаторная, д. 97

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 000150 от 25.05.2021

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определённого места жительства г. Ростова-на-Дону»

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

Дата и время проведения проверки:

07	06	20 21	с	11	Час.	00	Мин.	до	15	Час.	00	Мин.	Продолжит.	4 часа
09	06	20 21	с	9	Час.	00	Мин.	до	17	Час.	00	Мин.	Продолжит.	8 часов
21	06	20 21	с	11	Час.	45	Мин.		14	Час.	20	Мин.	Продолжит.	2 часа 35 мин.
30	06	20 21	с	10	Час	00	мин		11	Час.	00	Мин.	Продолжительность	1 час

(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 часов 35 мин., 4 дня

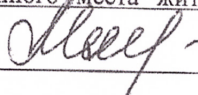
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Ростовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

07.04.2021 в 11.00 директор Государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определённого места жительства г. Ростова-на-Дону»
Мелихова Елена Михайловна



(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист-эксперт отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Ростовской области Белик Светлана Владимировна, Недбаев Максим Юрьевич, главный специалист-эксперт отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Ростовской области; Терехову Александру Александровну, специалиста-эксперта отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Ростовской области; Шестерякова Марина Юрьевна, главный специалист-эксперт отдела надзора за питанием населения Управления Роспотребнадзора по Ростовской области

эксперты/экспертные организации: Лазаренко Юлия Геннадьевна, врач по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям лаборатории исследований физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»; Какурина Татьяна Владимировна, помощник врача по общей гигиене отделения отбора, приема, регистрации, кодирования и хранения образцов ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»; Олания Светлана Овагемовна, заведующая отделением гигиены питания и гигиены детей и подростков филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Ростове-на-Дону; (аттестат аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» RA.RU.710028 от 24.04.2015, выданный Федеральной службой по аккредитации))

(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 по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директора Государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный

социальный центр по оказанию помощи лицам без определённого места жительства г. Ростова-на-Дону» Мелиховой Елены Михайловны, заместителя директора Государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определённого места жительства г. Ростова-на-Дону» Барановой Анны Рудольфовны

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

09.06.2021 с 09.00 до 17.00 в Государственном автономном учреждении социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определённого места жительства г. Ростова-на-Дону» по адресу: г. Ростов-на-Дону, пр. Семашко, д. 16 выявлены нарушения: за 2000-2021 год не осуществлялся запланированный юридическим лицом лабораторный производственный контроль, что является нарушением п.п. 1.5, 2.4 СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», п. 2.1 СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (далее – СП). Не все сотрудники организации привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок: у 10 человек имеются сведения о первой аппликации вакцины АДС-М в 2017-2019 г., без данных о продолжении иммунизации (Шорина Н.В., Балауцкая В.А., Фабиянова Ж.А., Воробьев В.В., Дрожжачих Н.А., Травкина Л.Д., Шабловская О.А., Шевченко А.А., Артемова В.А., Сагидуллина Т.И.); отсутствуют сведения о вакцинации против вирусного гепатита В у Воробьева В.В. 1971 г.р., у Платоновой О.В. 1981 г.р., у Пономаревой Н.В. 1997 г.р., у Донцовой Н.А. 1978 г.р.; отсутствуют сведения о ревакцинации АДС-м у Пимшиной Т.Н. (последняя была 22.04.2011); у Бучневой О.И. (последняя была 29.01.2010). Вышеуказанное является нарушением ст. 35 Федерального Закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», а также ст.9, 11 п.4. Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

В государственном автономном учреждении социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определённого места жительства г. Ростова-на-Дону» по адресу: г. Ростов-на-Дону, пер. Семашко, д. 16 выявлены нарушения: оборудована одна палата изолятора, вместо нормируемых двух (мужской и женской) (п. 9.15 СП). Медицинский кабинет размещён не рядом с палатой изолятора (п. 9.15 СП). Комнаты проживания, кабинет приёма врача, кабинет фельдшера не оборудованы приборами по обеззараживанию воздуха (п. 9.19 СП). В ряде комнат превышено нормируемое количество коек: в комнатах № 13, № 12, № 2 установлено по 4 койки, в комнате № 11, № 10 - по 5 коек. Вышеуказанное является нарушениями п. 9.10 СП. Практически во всех комнатах количество тумбочек и стульев не соответствует количеству проживающих. Во всех комнатах, за исключением комнаты

№ 13, отсутствуют шкафы, что является нарушением п. 9.23 СП. Нарушена целостность отделки стен, пола, потолка прачечной, что является нарушениями п. 2.7, п. 9.21. Стирка личных вещей осуществляется проживающими без использования бытовых стиральных машин (стиральные машины сломаны) (п. 9.28 СП). Отсутствует кладовая для хранения грязного белья (п. 9.31 СП). Персонал не обеспечен индивидуальными двухсекционными шкафами для раздельного хранения санитарной и специальной одежды от личной одежды работников (п. 9.50 СП). Хранение уборочного инвентаря для кладовой хранения чистого белья осуществляется в туалете ввиду отсутствия отдельного помещения либо шкафа для его хранения (п. 9.41 СП). В кабинете приёма врача, а также в комнате сестры-хозяйки установлены стулья с покрытием из материала, не позволяющего осуществить их влажную обработку с использованием моющих и дезинфицирующих средств (п. 9.24). Согласно протоколу лабораторных испытаний № 21-7371-Б от 09.06.2021 ФБУЗ «ЦГиЭ в РО», экспертному заключению по результатам лабораторных испытаний (измерений) № 01.3-01/1059 от 28.06.2021 ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» измеренная 07.06.2021 в 11.10 освещенность на рабочем месте фельдшера не соответствует требованиям таблицы 5.25 СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания». Для генеральной уборки медицинских кабинетов используется 0,2 % раствор абсолюцида диквата, хотя в соответствии с инструкцией по применению должен использоваться 0,5 % раствор, что является нарушением п. 1.3 раздела 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность». В комнате хранения инвентаря (на 1-ом этаже) на емкости с дезинфицирующим раствором для замачивания ветоши нет информации о дате приготовления раствора и предельного срока годности, что является нарушением п. 11.3 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность». Нарушение устранено в ходе проверки.

В государственном автономном учреждении социального обслуживания населения Ростовской области «Комплексный социальный центр по оказанию помощи лицам без определённого места жительства г. Ростова-на-Дону» по адресу: г. Ростов-на-Дону, ул. Амбулаторная, д. 97 выявлены нарушения: оборудована одна палата изолятора, вместо нормируемых двух (мужской и женской) (п. 9.15 СП). Медицинский кабинет размещён не рядом с палатой изолятора (п. 9.15 СП). В помещениях санитарного пропускника имеются нарушения целостности покрытия стен, вентиляционное отверстие не закрыто решёткой (имеется дыра); в раздевалке для проживающих имеются трещины на потолке; в туалете нарушена целостность пола; в комнате № 3 в углах имеются трещины на стенах; в комнате № 4 нарушена целостность покрытия стены возле батареи; в линолеумном покрытии имеются трещины; в комнате для одежды сотрудников имеются трещины на стене; в дезкамере имеются нарушения целостности покрытий стен и потолка, что является нарушениями п. 2.7, п. 9.21 СП. Стирка личных вещей осуществляется проживающими без использования бытовых стиральных машин (стиральные машины сломаны) (п. 9.28 СП). Отсутствует кладовая для хранения грязного белья (п. 9.31 СП). Кушетки, установленные на санпропускнике и в «чистой» зоне дезкамеры, имеют нарушения целостности покрытия (трещины), коррозирован стеллаж для вещей проживающих. В санпропускнике, а также на посту охраны установлены стулья с покрытием из материала, не позволяющего осуществить их влажную обработку с

использованием моющих и дезинфицирующих средств. В медицинском кабинете нарушена целостность гигиенического покрытия стула. Вышеуказанное является нарушениями п. 9.24 СП. Практически во всех комнатах превышено нормируемое количество коек. Так, в ряде комнат, например: в комнатах № 1, № 2 установлено по 8 коек, № 3 – 5 коек, № 6 – 6 коек, № 11 – 4 койки. Вышеуказанное является нарушениями п. 9.10 СП. Практически во всех комнатах количество тумбочек и стульев не соответствует количеству проживающих. Во всех комнатах отсутствуют шкафы, что является нарушением п. 9.23 СП. В медицинском и физиотерапевтическом кабинетах оборудован подвесной потолок, состоящий из элементов, которые не зафиксированы (п. 4.3.3 СП). В медицинском и физиотерапевтическом кабинетах светильники общего освещения с люминесцентными лампами не закрыты (п. 9.5 СП). В туалете для пациентов отсутствуют одноразовые полотенца для рук (п.9.23 СП). Персонал не обеспечен индивидуальными двухсекционными шкафами для раздельного хранения санитарной и специальной одежды от личной одежды работников (п. 9.50 СП). Стены физиотерапевтического кабинета и изолятора имеют покрытие, не устойчивое к уборке влажным способом с применением моющих и дезинфицирующих средств (оклеены рогожкой) (п. 2.7 СП). Отсутствуют сведения об обработке постельных принадлежностей в дезинфекционной камере по мере загрязнения, а также после выписки (смерти) проживающих из организации, что является нарушением п. 9.40 СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг». В медицинском кабинете лекарственные препараты, требующие защиты от действия света (аммиак, меновазин и прочие), хранятся в незащищенном от прямого солнечного света или иного яркого направленного света, что является нарушением ст. 29 п. 1 Федерального закона от 30 марта 1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 26 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 706н от 23.08.2010 «Об утверждении правил хранения лекарственных средств». Уборочный инвентарь для уборки туалета медицинского кабинета хранится в туалете медицинского кабинета, что является нарушением п. 9.41 СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

21.07.2021 с 11:45 по 12:00 по адресу: г.Ростов-на-Дону, пер.Семашко, 1Б выявлены нарушения: журнал бракеража готовой продукции в отделении ведется не по установленной форме: не указывается время изготовления блюда, время снятия бракеража (нарушение п.7.1.13 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения"); в отделении суточные пробы поставляемой готовой продукции не отбираются; условия не созданы – не оборудован холодильник для хранения суточных проб (нарушение п. 7.1.12 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения"). 21.07.2021 с 13:00 по 14:20 г. Ростов-на-Дону, ул.Амбулаторная, 97 выявлены нарушения: журнал бракеража готовой продукции в отделении ведется не по установленной форме: не указывается время изготовления блюда,

время снятия бракеража (нарушение п.7.1.13 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения"); допускается прием порционных обедов, доставляемых из предприятия изготовителя в картонной гофротаре повторного использования без сопроводительных ярлыков с указанием необходимой информации: название, адрес предприятия общественного питания; дата и час изготовления пищевой продукции, время окончания раздачи; наименование пищевой продукции; фамилия, имя и отчество ответственного лица (нарушение п. 6.1.5.1 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения"); в отделении суточные пробы поставляемой готовой продукции не отбираются; условия не созданы – не оборудован холодильник для хранения суточных проб (нарушение п. 7.1.12 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения". Согласно протоколу лабораторных испытаний № 21-1.1.1.05701 от 29.06.2021 фФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону, экспертному заключению по результатам лабораторных испытаний № 08.3-01/1616 от 29.06.2021 фФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону в салате «Свекла отварная с майонезом», отобранном немедленно после доставки в отделение поставщиком пищевой продукции (ИП Свиридова Е.Б.), обнаружены КМАФАнМ, БГКП в количествах, превышающих допустимые нормативы, а также S.aureus (не допускается в 1,0 г. продукта) (нарушение п. 1.8 Приложения №2 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции»). Согласно протоколу лабораторных испытаний № 21-1.8.1.05697 от 23.06.2021 фФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону, экспертному заключению по результатам лабораторных испытаний № 08.3-01/1616 от 29.06.2021 фФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Ростове-на-Дону на внутренней поверхности холодильника для продуктов проживающих по адресу: г. Ростов-на-Дону, пер. Семашко, 1 б в пробах, отобранных 21.06.2021 в 12.00, выявлены БГКП, что является нарушением главы 3 статьи 10 п. 8 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

Ответственность за выявленные нарушения возлагается на юридическое лицо, должностное лицо.

(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), (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____
нарушений не выявлено: _____

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

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

(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

(С.В. Белик)

(А.А. Терехова)

(А.Д. Коренева)

М.Ю. Недбаев

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

“ 30 ” ИЮНЯ 20 21 г.

(подпись)

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

Копия акта направлена заказным письмом с обратным уведомлением по адресу: