

Управление Роспотребнадзора по Ростовской области

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

г. Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 306

(место составления акта)

"26" июля 2017г.

(дата составления акта)

16:00 час

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 000209

По адресу/адресам: г.Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 306

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – главного государственного санитарного врача по Ростовской области Е.В.Ковалева от 27.06.2017г. № 000209

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: государственного автономного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Ростовский дом-интернат № 2 для престарелых и инвалидов» (ИНН 6167033653)

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

"04" 07 2017 с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

"10" 07 2017 с 12 час. 00 мин. до 15 час. 0 мин. Продолжительность 3 часа

"13" 07 2017 с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 5 часов

"26" 07 2017 с 15 час. 00 мин. до 16 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: 11 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Ростовской области

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

О проверке уведомлен(ы):

с копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Баркасов А.Г. 04.07.2017 в 14:00 час.

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Марченко Анна Валерьевна, главный специалист-эксперт отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания Управления Роспотребнадзора по Ростовской области (руководитель группы); Мороз Инна Владимировна, специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Ростовской области; Дьяченко Ирина Владимировна, специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Ростовской области

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку;

Какурина Татьяна Владимировна, помощник санитарного врача по общей гигиене отдела отборов, приема, кодирования образцов и выдачи результатов лабораторных испытаний ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»; Сивцова Людмила Яковлевна, помощник врача-эпидемиолога отделения профилактик природно-очаговых и паразитарных заболеваний ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»; Лапарев Дмитрий Игоревич, техник-лаборант лаборатории физических факторов неионизирующей и ионизирующей природы ФБУЗ «ЦГиЭ в РО»; Козий Татьяна Васильевна, помощник врача отделения гигиены питания и гигиены детей и подростков филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» 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)

(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:

и.о. директора ГАУ СОН РО «Ростовский дом-интернат № 2 для престарелых и инвалидов»

Баркасов Артем Геннадиевич

(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):

10.07.2017 в 12:00 - 15:00 час. в ГАУ СОН РО «Ростовский дом-интернат № 2 для престарелых и инвалидов» по адресу: г. Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 306 в варочном цеху на полу, плитка частично отколота с выбоинами; в овощном цехе плитка на полу отбита, имеются трещины (требуется замена полностью плитки на полу в цехе); в холодильниках мясном и молочном на полках частично отколота краска и следы ржавчины; кастрюли частично встречаются деформированные, требуется замена; в складском помещении для овощей плитка на стенах отколота, с трещинами, требуется замена; в рыбном цехе доска для разделки рыбы с трещинами, требуется замена; в варочном цехе на столе готовой продукции поверхность поржавела, требуется замена; посуда (тарелки) глубокие и мелкие с отколотыми краями – требуется замена, что является нарушением п. 5.16, 5.6, 6.10, 15.1, 15.2 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья».

13.07.2017 в 10:00 - 15:00 час. в ГАУ СОН РО «Ростовский дом-интернат № 2 для престарелых и инвалидов» по адресу: г. Ростов-на-Дону, пр. 40-летия Победы, 306 медицинским персоналом в количестве 164 человека не соблюдается периодичность прохождения медицинского обследования на носительство золотистого стафилококка 1 раз в полгода. У персонала Дувановой Е.Н. (1970 г.р.), Блиндер А.Г. (1975г.р.), Индюковой Е.В. (1964г.р.) отсутствуют данные о прохождении иммунизации против кори.

В Программе производственного контроля не указаны следующие официально изданные санитарные правила и нормативные документы в соответствии с осуществляемой деятельностью: Федеральный закон от 23.02.2013 N 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», Федеральный закон от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ», Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов», СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», СП 3.5.2.1376-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих»; СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»; СП 3.1.2.2825-10 «Профилактика вирусного гепатита А»; СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»; СП 3.1.2.3149-13 «Профилактика стрептококковой (группы А) инфекции»; СП 3.1.1.3108-13 «Профилактика острых кишечных инфекций»; СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний»; СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии»; СП 3.1.2.3113-13 «Профилактика столбняка»; СП 3.1.2.952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита»; СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций»; СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза»; СП 3.1.2.950-11 «Профилактика энтеровирусной (неполио) инфекции»; СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции». В программе, в части организации предварительных и периодических медицинских осмотров не предусмотрен раздел проведения медицинских осмотров, обследований для медицинского персонала и работников прачечной. В разделе организации лабораторных исследований и испытаний не предусмотрено проведение ежегодных санитарно-паразитологических исследований объектов внешней среды при осуществлении медицинской деятельности.

В помещении галокамеры допускается использование мягкой мебели с нарушением целостности гигиенического покрытия, что не позволяет в полном объеме проводить профилактическую дезинфекцию.

Вышеуказанное является нарушением ст. 32, 35, 36 Федерального Закона от 30.09.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», ст. 9 ч.1 Федерального Закона от 17.09.1998г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», п. 1.5, 2.1, 2.3 раздел 3 СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», п. 15.1, 8.8 главы 1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. 6.13 СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории РФ».

В медицинском блоке в кабинете хирурга (перевязочная) в емкостях для использованного медицинского инструментария, объем дезинфицирующего средства не достаточное для обеспечения полного погружения изделий для проведения качественной обработки, что является нарушением п. 2.9 раздела 2 СанПиН 2.1.3.2630-10.

В процедурном кабинете дезинфекция ватных шариков осуществляется с неполным погружением, что является нарушением п. 2.9 СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»; в процедурном кабинете и процедурном кабинете на 2 этаже корпуса 1 осуществляется хранение простерилизованных изделий осуществляется в сухожаровом шкафу, на упаковках не указываются сроки хранения, что является нарушением требований п. 2.25 главы II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; не проводился контроль стерилизации медицинского инструментария химическим методом – в упаковки не закладывались индикаторы, что является нарушением требований п. 2.35 главы II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;

В процедурном кабинете 2 этажа корпуса 2 в соответствии с данными медицинской документации (журнал учета) постановка азопирамовых проб в ЦСО проводится на менее 3 единиц каждого наименования изделий, что является нарушением п. 2.14 главы II СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность».

По результатам лабораторных исследований (протокол и заключение филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РО в г. Ростове-на-Дону» № 6752-Б от 17.07.2017 г.) в ГАУСОН РО «Ростовский дом-интернат №2 для престарелых и инвалидов» проба сыра «Российский» (производитель ООО «Экопродукт», РФ, Республика Татарстан, поселок Богатые Сабы, ул. Заводская, 2) с массовой долей жира в сухом веществе 50% высшего сорта торговой марки «ферма Босконе», дата изготовления 10.05.2017г., отобранная 10.07.2017г. не соответствует требованиям ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции» по показателям идентификации.

Ответственность за выявленные нарушения возложена на юридическое лицо и ответственных должностных лиц (и.о.директора, старшая медицинская сестра, диетсесру).

Для устранения выявленных нарушений подготовлено предписание должностного лица.

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:

протоколы лабораторных испытаний с заключениями № 6519-Б от 05.07.2017, № 6493-Б от 06.07.2017, № 6492-Б от 05.07.2017, № 6515-Б от 07.07.2017, № 6481-Б от 17.07.2017, № 6494-Б от 11.07.2017, № 6506-Б от 18.07.2017, № 6491-Б от 10.07.2017, № 1.1.1.06333 от 17.07.2017, № 1.1.1.06331 от 17.07.2017, № 1.1.1.06325 от 17.07.2017, № 1.1.1.06326 от 17.07.2017, № 1.1.1.06327 от 17.07.2017, № 1.1.1.06330 от 17.07.2017, № 1.1.1.06324 от 17.07.2017, № 1.2.1.06321 от 12.07.2017, № 1.8.1.06338 от 11.07.2017, № 1.8.1.06336 от 11.07.2017, № 1.1.1.06335 от 13.07.2017, № 1.1.1.06334 от 13.07.2017, № 1.8.1.06337 от 13.07.2017, № 1.1.1.06322 от 17.07.2017, № 1.1.1.06328 от 18.07.2017, № 1.1.1.06323 от 17.07.2017, № 1.1.1.06332 от 17.07.2017, № 1.1.1.06329 от 18.07.2017, № 6753-Б от 17.07.2017; экспертные заключения на продукцию № 26-02.2-39/1372 от 18.07.2017, № 26-02.2-39/1387 от 18.07.2017, № 26-02.2-39/1389 от 18.07.2017, № 26-02.2-39/1390 от 18.07.2017, № 26-02.2-39/1391 от 18.07.2017.
предписание должностного лица от 03.07.2017 № 320.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Марченко Анна Валерьевна, главный специалист-эксперт
отдела надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания
Управления Роспотребнадзора по Ростовской области



Мороз Инна Владимировна, специалист-эксперт
отдела эпидемиологического надзора
Управления Роспотребнадзора по Ростовской области



Дьяченко Ирина Владимировна, специалист-эксперт
отдела надзора за питанием населения
Управления Роспотребнадзора по Ростовской области



С актом проверки ознакомлен,
и.о. директора ГАУ СОН РО «Ростовский дом-интернат № 2 для престарелых и инвалидов»
Баркасов Артем Геннадиевич

копию акта получил:

и.о. директора ГАУ СОН РО «Ростовский дом-интернат № 2 для престарелых и инвалидов»
Баркасов Артем Геннадиевич

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

«26» 07 2017

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)