

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области
Территориальный отдел
в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах
адрес: 623640, Свердл. область, г. Талица, ул. Красноармейская, д.32
тел.(34371) 2-14-30
E-mail:mail_14@66.rosпотrebnadzor.ru
ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

место составления акта
623640, Свердл. область, г. Талица, ул. Красноармейская, д.32

АКТ ПРОВЕРКИ № 440/2019-57
Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и
Пышминском районах
юридического лица

16.08.2019 г. 15 час. 30 мин.

На основании распоряжения № 01-01-01-03-14/20277 от 16.07.2019 г.
заместителя главного государственного санитарного врача по Свердловской области
И.А.Власова

вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области
"Талицкий пансионат для престарелых и инвалидов"

623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Красноармейская ул., 31

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование ЮЛ, фамилия, имя и отчество ИП

объект(ы) с указанием адреса (место проведения проверки):

отделение "Милосердия" и "Реабилитации" ГАУ

623640, Талицкий район, г. Талица, Красноармейская ул., 31

"Талицкий пансионат"

623640, Талицкий район, г. Талица, Урга, 2

"отделение общего типа" ГАУ "Талицкий пансионат"

Дата и время проведения выездной проверки: с 22.07.2019 00:00 по 16.08.2019 00

№	Дата выхода на объект проверки (число, месяц, год)	Время нахождения на объекте (с ____ ч. ____ мин. по ____ ч. ____ мин.)	Продолжительность проверки (кол-во часов, проведенных на объекте)	Наименование, адрес объекта проверки
1	15.08.2019	С 15 час. 00 мин. по 16 час.	1 час	Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области "Талицкий пансионат для престарелых и инвалидов" 623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Красноармейская ул., 31

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах
наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
директор Зуйков Александр Николаевич

фамилия, имена, отчества, подпись, дата, время (заполняется при проведении выездной проверки)

Лицо(а), проводившие проверку
Берсенева Сергей Николаевич

Специалист-эксперт Территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком,
Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов,
Камышловском и Пышминском районах

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

При проведении проверки присутствовали:

директор Зуйков Александр Николаевич

фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя ЮЛ, уполномоченного представителя ИП, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке



При проведении проверки осуществлялась

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

реквизиты используемой техники: наименование, серия, номер

О проведении

уведомлена (а)

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

подпись

В ходе проверки установлено:

1. Данные учета субъекта права

1.	наименование	Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области "Талицкий пансионат для престарелых и инвалидов"
2.	адрес	623640, Свердловская обл., Талицкий район, г. Талица, Красноармейская ул., 31
3.	дата регистрации	30.12.2002
4.	ИНН	6654009549
5.	ОКПО	13706983
6.	ОГРН	1026602236121
7.	организационно-правовая форма	Государственные автономные учреждения субъектов Российской Федерации
8.	вид собственности	Государственная собственность
9.	наличие ППК	есть
10.	ОКВЭД	87.90
11.	группировка предпринимательства	бюджетные организации
12.	руководитель: ФИО, должность	Зуйков Александр Николаевич, директор
13.	телефон, факс, e-mail	(34371)21560

2. Данные учета объектов и выявленные нарушения

Данные по объекту							
1.	наименование	отделение "Милосердия" и "Реабилитации" ГАУ "Талицкий пансионат"					
2.	адрес	623640, Талицкий район, г. Талица, Красноармейская ул., 31					
3.	ОКВЭД	87.1 Деятельность по медицинскому уходу с обеспечением проживания					
4.	ведомственная классификация	дома престарелых (87.10)					
5.	классификация предприятия розничной торговли						
6.	наличие ППК	есть					
7.	наличие ИИИ	нет					
8.	руководитель: ФИО, должность	Зуйков А.Н., директор					
9.	телефон, факс, e-mail	2-15-60; пищеблок 2-85-01					
10.	контактная информация						
11.	численность населения под влиянием деятельности объекта	условия труда	продукция	работы и услуги	сбросы	выбросы	загрязнение почвы
	всего	148	0	200	0	0	0
	женщины	136					
	подростки 15-17 лет						

Предмет проверки

№п /п	наименование НД	пункты НД
1.	СП 1.1.1058-01 Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	3.1.
2.	СП 2.1.2.3358-16 Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания	2.2., 3.9., 5.1., 6.2., 6.8., 8.3., 8.21.
3.	СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-	п.1,4.1., п.1,4.3., п.1,7.8., п.1,11.1., п.1,11.15., п.2,1.1.

	эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность	
4.	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	3.4.2., 3.5.
5.	СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.	4.33.
6.	СП 2.3.6.1079-01 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья.	3.3., 3.8., 4.15., 6.4., 6.14., 6.16.
7.	СП 3.1.7.2615-10 Профилактика иерсиниоза	8.3
8.	СП 3.1/3.2.3146-13 Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней.	12.1, 12.3
9.	СП 3.5.3.3223-14 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий.	3.8.

Описательная часть

При проведении проверки установлено:

В адрес Талицкого отдела управления Роспотребнадзора поступило Ходатайство об увеличении срока исполнения предписания № 66-14-15/07-3314-2018 от 31.08.2019 г., зарегистрированного в журнале входящей корреспонденции вх. № 66-1876-2019 от 22.05.2019 г.

Ходатайство удовлетворено, выдано предписание исх. № 66-14-05/10-2118-2019 от 30.05.2019 г. о продлении следующих пунктов предписания сроком до 30.06.2020 г.

1. отделение "Милосердия" и "Реабилитации" ГАУ "Талицкий пансионат" (623640, г. Талица, Красноармейская ул., 31)

7.	В помещениях медицинского назначения использовать медицинскую мебель разрешенную к применению на территории Российской Федерации в установленном порядке.		р.1,8.8.	30.06.2020
----	---	--	----------	------------

2. "отделение общего типа" ГАУ "Талицкий пансионат" (623640, г. Талица, Урга, 2)

1.	Обеспечить наличие вентиляции с механическим побуждением в гладильно-сушильных цехах прачечной.	СанПиН 2.1.2.2646-10	3.1.	30.06.2020
2.	Обеспечить подачу воздуха в верхнюю зону в стиральном и сушильно-гладильном цехе прачечной.		3.4.	30.06.2020
3.	В цехе сортировки и временного хранения грязного белья обеспечить удаление воздуха из нижней зоны, а подача в верхнюю зону		3.6.	30.06.2020
9.	В помещениях медицинского назначения использовать медицинскую мебель, в соответствии нормативными документами, представить сертификаты соответствия, декларации о соответствии, либо регистрационные удостоверения на данную мебель, подтверждающие допустимость ее использования в помещениях медицинского назначения		р.1,8.8.	30.06.2020

При проведении проверки установлено:

На объекте отделение "Милосердия" и "Реабилитации" ГАУ "Талицкий пансионат" (623640, г. Талица, Красноармейская ул., 31)

1.	Обеспечить в изоляторе количество коек исходя из числа проживающих человек с расчетом не менее четырех коек на 100 человек проживающих.	СП 2.1.2.3358-16	3.9.	Выполнен
2.	Устранить повреждения (сколы) на полу в обеденном зале, мясо-рыбном складе, в бытовой комнате 1 этажа за системой отопления обеспечить отделку материалами допускающими обработку влажным способом в комнате № 142 за системой отопления обеспечить отделку материалами, допускающими обработку влажным способом, в комнате № 136 устранить сколы в покрытии отделки потолка, в комнате для посетителей поверхность оконных рам выполнить из материалов, пригодных для проведения влажной уборки с применением моющих и дезинфекционных средств.		5.1.	Выполнен
3.	Устранить дефекты на поверхности мебельных изделий в комнате № № 138, 140, 146 (поверхность тумбочек)		6.2.	Выполнен
4.	Обеспечить контроль за своевременной заменой перегоревших ламп, а именно: в комнате № 150 в комнате № 142 в комнате № 138, в комнате № 130, в комнате № 102		8.3.	Выполнен
5.	Обеспечить отделку стен ординаторской, кабинета предрейсовых осмотров (помещения медицинского назначения) из материалов, позволяющих проводить влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств, Представить сертификаты соответствия, декларации о соответствии, либо регистрационные удостоверения на данный отделочный материал, подтверждающие допустимость его использования в помещениях медицинского назначения	СанПиН 2.1.3.2630-10	p.1,4.1.	Выполнен
6.	В помещениях медицинского назначения (ординаторская, пост №1, процедурный кабинет, физиотерапевтический кабинет, стоматологический кабинет, кабинет предрейсовых осмотров, кабинет старшей медицинской сестры, пост №2) светильники общего освещения помещений должны быть со сплошными (закрытыми) рассеивателями.		p.1,7.8.	Выполнен
8.	При сборе медицинских отходов запрещается снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции.	СанПиН 2.1.7.2790-10	4.33.	Выполнен
9.	Обеспечить соответствие температуры горячей воды в точке разбора к моечным раковинам столовой посуды и моечным ваннам кухонной посуды не ниже 65°C,	СП 2.3.6.1079-01	3.3.	Выполнен
10.	Моечные ванны в овощном цехе пищеблока присоединить к канализационной сети с воздушным разрывом не менее 20 мм от верха приемной воронки.		3.8.	Выполнен
11.	Не допускать размещение светильников над плитами, технологическим оборудованием, разделочными столами.		4.15.	Выполнен
12.	В овощном цехе устранить наличие ржавчины на поверхности овощерезки, в горячем цехе на протирачной машине		6.4.	Выполнен
13.	Для мытья кухонной посуды на стадии ополаскивания использовать воду с температурой не ниже 65 град. С;		6.16.	Выполнен
14.	Организовать проведение производственного контроля на обсемененность иерсиниями овощей, фруктов, инвентаря, тары, оборудования в овощехранилище (с учетом эпидемиологической ситуации, но не реже 1 раза в квартал), Представить протоколы лабораторных испытаний.	СП 3.1.7.2615-10	8.3	Выполнен
15.	Обеспечить своевременное информирование о случаях инфекционных заболеваний территориального органа, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.	СП 3.1/3.2.3146-13	12.1	Выполнен
16.	Обеспечить внесение информации о случаях инфекционных заболеваний в журнал учета инфекционных заболеваний (ф.060/у).		12.3	Выполнен
17.	организовать инженерно-технические мероприятия по защите объекта от грызунов, устранить трещины, выбоины в полах,	СП 3.5.3.3223-14	3.8.	Выполнен

	стяжках между плитами в обеденном зале и мясо-рыбном складе, коридоре склада			
--	--	--	--	--

Нарушения требований НД не установлено

Данные по объекту

1.	наименование	"отделение общего типа" ГАУ "Талицкий пансионат "				
2.	адрес	623640, Талицкий район, г. Талица, Урга, 2				
3.	ОКВЭД	87.1 Деятельность по медицинскому уходу с обеспечением проживания				
4.	ведомственная классификация	дома престарелых (87.10)				
5.	классификация предприятия розничной торговли					
6.	наличие ППК	есть				
7.	наличие ИИИ	нет				
8.	руководитель: ФИО, должность	Зуйков А.Н. ,директор				
9.	телефон, факс, e-mail	2-15-60; пищеблок 2-85-01				
10.	контактная информация					
11.	численность населения под влиянием деятельности объекта	условия труда	продукция	работы и услуги	сбросы	загрязнение почвы
	всего	32	0	140	0	0
	женщины					
	подростки 15-17 лет					

Предмет проверки

№п /п	наименование НД	пункты НД
1.	СанПиН 2.1.2.2646-10 Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы прачечных	2.7.
2.	СП 2.1.2.3358-16 Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания	3.4., 6.1.
3.	СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность	р.1,3.3., р.1,4.1., р.1,5.6., р.1,7.8.

Описательная часть

На объекте отделение общего типа" ГАУ "Талицкий пансионат " (623640, г. Талица, Урга, 2)

4.	Обеспечить соответствие количества проживающих лиц в комнатах количеству тумбочек. а именно: в комнате № 21, в комнате № 5	СП 2.1.2.3358-16	6.1.	Выполнен
5.	процессов и исключать возможность перекрешивания потоков с различной степенью эпидемиологической опасности в процедурном кабинете.	СанПиН 2.1.3.2630-10	р.1,3.3.	Выполнен
6.	Отделку стен кабинета заведующей отделением выполнить из материалов, допускающих проведение влажной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств		р.1,4.1.	Выполнен
7.	Раковину, предназначенную для обработки рук медицинских работников в процедурном кабинете оборудовать с установкой смесителей с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим некистевым) управлением и дозаторами с жидким (антисептическим) мылом и растворами антисептиков.		р.1,5.6.	Выполнен
8.	В помещениях медицинского назначения (кабинет заведующей		р.1,7.8.	Выполнен

отделением) лампы общего освещения должны быть со сплошными (закрытыми) рассеивателями.			
Нарушения требований НД не установлено			

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 ЮЛ, ИП, 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 ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя
 Прилагаемые документы

Ответ по выполнению предписания вх. № 66-2606-2019 от 28.06.2019 г.

акты отбора проб (образцов) продукция, протоколы (заключения) проведенных исследований (испытаний), санитарно-эпидемиологических экспертиз, объяснения должностных лиц, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения, другие документы или их копии, связанные с результатами проверки

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист-эксперт Территориального отдела
 Управления Роспотребнадзора по Свердловской
 области в Талицком, Байкаловском,
 Тугулымском районах, городе Камышлов,
 Камышловском и Пышминском районах



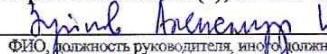
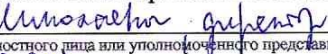


Берсенов Сергей Николаевич

должность

подпись

ФИО

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

   
 ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя

20 г.

подпись

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

_____ подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку