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 Омской области
(Управление Роспотребнадзора по Омской области)

10 Лет Октября ул., д. 98, г. Омск, 644001
тел/факс (3812) 32-60-32 E–mail: rpn@55.rospotrebnadzor.ru. http://55.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управление Роспотребнадзора по Омской области
(место составления акта)

" 24 " июня 20 21
(дата составления акта)
16 часов 30 минут
(время составления акта)

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

№ 244

По адресу: 644031, г. Омск, посёлок Биофабрика, 14 (пгт Биофабрика д. 14)
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Омской области Ускова Петра Александровича от 17.05.2021 года № 244
(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** проверка в отношении: бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Пенаты» Центрального административного округа»
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: 09.06.2021 с 10-00 до 13-00 (3часа), 24.06.2021г. с 14-30 час. до 16-30 час. (2 часа), итого 5 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Омской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (*заполняется при проведении выездной проверки*): 02.06.2021 г. заказным письмом с уведомлением в 16-00.
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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: Борзенков Андрей Геннадьевич, главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора;
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций

указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Специалисты Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»: Макаров Бориса Александрович – заведующий отделением неионизирующих излучений; Савочкина Алина Евгеньевна - эксперт-физик отдела экспертиз физических факторов; Шувалова Инна Юрьевна - эксперта-физика по контролю за источниками ионизирующих и неионизирующих излучений; Шепеленко Ирина Викторовна - врач по общей гигиене отделения обеспечения надзора за средой обитания и условиями труда; Чернова Яна Алексеевна - помощник врача по коммунальной гигиене отделения обеспечения надзора за средой обитания и условиями труда

(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: Ненашева Елена Валентиновна - заместитель руководителя по пожарной безопасности и административно-хозяйственной части Бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Пенаты» Центрального административного округа»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

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

- Согласно экспертного заключения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области» по результатам лабораторно-инструментальных исследований от 21.06.2021г. № 2849 КГ/Л и протокола испытаний № 18189 от 18.06.2021г. отобранная проба воды холодной водопроводной из водопроводного крана медицинского кабинета Бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Пенаты» Центрального административного округа» не соответствует СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требований к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» раздел 5 пункт 75; СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» раздел 3 таблица 3.1 по показателю – мутность.

Ответственность за выявленные нарушения возлагается **на должностное лицо -** Ненашеву Елену Валентиновну - заместителя руководителя по пожарной безопасности и административно-хозяйственной части Бюджетного учреждения Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Пенаты» Центрального административного округа».

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:

Общие данные :

Полное наименование Учреждения: бюджетное учреждение Омской области «Комплексныя центр социального обслуживания населения «Пенаты» Центрального административного округа»

Сокращенное название: БУ «КЦСОН» Пенаты». ОГРН - 1025500976665, ИНН/КПП -55004031511/550401001.

Место нахождения и почтовый адрес Учреждения: Россия, 644031, г. Омск, пгт. Биофабрика, д. 14. Контактный телефон: 32-49-46.

В соответствии с приказом (распоряжением) Министерства труда и социального развития Омской области №572/л от 06.08.2019 года руководителем БУ «КЦСОН» Пенаты» является Кособуцкая Светлана Михайловна.

В соответствии с выпиской из Единого государственного реестра юридических лиц учреждением заявлены следующие виды деятельности:

- основной вид деятельности - 88. 10 (предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам).

Филиалов и представительств учреждение не имеет.

Учреждение осуществляет деятельность в соответствии с уставом, утвержденным распоряжением Министерства труда и социального развития Омской области от 27.12.2013 г. № 1008-р (редакция № 5).

1) осуществление социального обслуживания граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, а также граждан нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг; 2) профилактика безнадзорности несовершеннолетних.

Предметом деятельности БУ «КЦСОН «Пенаты» являются: 1) предоставление социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, а также гражданам, нуждающимся в предоставлении срочных социальных услуг; 2) социальная реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации.

Учреждение осуществляет следующие основные виды деятельности:

1) предоставление получателям социальных услуг социально-бытовых, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-психологических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме, срочных социальных услуг;

2) социальную реабилитацию несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, инвалидов, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями;

3) профилактику обстоятельств, обусловливающих нуждаемость в социальном обслуживании;

4) оказание помощи гражданам и детям – жертвам насилия в семье;

5) содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);

6) участие в работе по профилактике безнадзорности несовершеннолетних, защите их прав;

7) участие в профилактике и организации мониторинга суицидального поведения населения Омской области;

8) мониторинг социальной и демографической ситуации, уровня социально-экономического благополучия граждан на территории обслуживания;

9) участие в составлении индивидуальных программ предоставления социальных услуг;

10) формирования банка данных о несовершеннолетних и семьях, находящихся в социально опасном положении;

11) участие в формировании доступной среды жизнедеятельности и инвалидов и других маломобильных групп населения Омской области;

12) оказание содействия инвалидам в обустройстве жилых помещений в соответствии с рекомендациями их индивидуальных программ реабилитации или абилитации;

13) медицинскую деятельность;
14) участие в разработке и апробации методик и технологий в сфере социального обслуживания, в том числе оказание методической и информационной помощи бюджетным учреждениям Омской области – комплексным центрам социального обслуживания населения и их работникам;
15) участие в порядке, установленном областным законодательством:
- в обеспечении слуховыми аппаратами, в том числе ушными вкладышами индивидуального изготовления и специальными элементами питания, отдельных категорий граждан, проживающих на территории Омской области;
- в обеспечении протезными изделиями граждан, проживающих на территории Омской области, не являющихся инвалидами, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезировании, доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленной Правительством Омской области;
- предоставление инвалидам, проживающих на территории Омской области, признанным инвалидами и лицам в возрасте до 18 лет, которым установлена категория "ребенок-инвалид", технических средств реабилитации в соответствии с постановлением Правительства Омской области от 25 апреля 2012 г. № 95-п "О региональном перечне технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду".

Учреждение БУ «КЦСОН «Пенаты» по форме обслуживания населения относится в организации, осуществляющей полустационарное социальное обслуживание, социальное обслуживание на дому.

Общее число работающих в учреждении по штатному расписанию составляет 254,75 штатных единиц. БУ «КЦСОН «Пенаты» по адресу: г. Омск, поселок Биофабрика, д. 14 (свидетельство о государственной регистрации права №55-АВ 308357 от 15.09.2006 года) административное здание - нежилое двухэтажное с подвалом, общей площадью 1770,00 кв. м. Организованных источников выбросов БУ «КЦСОН «Пенаты» не имеет и организации собственной санитарно-защитной зоны не требует. На момент проверки территория вокруг здания чистая, свалок отходов и мусора не выявлено. Здание оборудовано несколькими входами с улицы, имеется стационарный пандус.

В БУ «КЦСОН «Пенаты» по адресу: г. Омск, поселок Биофабрика, д. 14 размещается административная служба, финансово-экономическая служба, обеспечивающая служба, методическое отделение, хозяйственная служба, отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов, отделение срочного социального обслуживания и организационного обеспечения, отделения по уходу за гражданами, находящимися на постельном режиме или передвигающимися в пределах комнаты с посторонней помощью, отделение профилактики безнадзорности и семейного неблагополучия, отделение социальной реабилитации граждан с ограниченными возможностями здоровья и пожилого возраста.

Водоснабжение: Здание оборудовано централизованными системами горячего и холодного водоснабжения с разводкой во все помещения, имеется резервный водонагреватель. В санузлах установлены моечные раковины с подводкой горячей и холодной воды, оборудованные смесителями.

Канализование зданий выполнено в городской канализационный коллектор г. Омска. Отопление централизованное во всех помещениях. Нагревательные приборы, установленные в помещениях учреждения имеют гладкую поверхность.

Возможность естественного воздухообмена путем естественного проветривания через окна и двери имеется во всех помещениях.

Организация освещения: в помещениях с постоянным пребыванием людей имеется возможность естественного освещения.

Общее искусственное освещение оборудовано во всех помещениях БУ «КЦСОН «Пенаты», выполнено потолочными светильниками, оборудованными светодиодными лампами. Уборочный инвентарь (ведра, швабры) и ветошь для уборки помещений выделены в достаточном количестве, промаркированы, хранятся упорядоченно в специально выделенных помещениях.

На момент проверки пищеблок в учреждении не работает, услуги по организации питания получателям социальных услуг, на момент проверки не оказываются.

Медицинская деятельность в учреждении осуществляется в соответствии с лицензией № ЛО-55-01-001032 от 16.04.2013 г. и включает в себя работы и услуги, выполняемые: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинским осмотрам (предрейсовым и послерейсовым); медицинскому массажу; организации сестринского дела; сестринскому делу; физиотерапии. Санитарно-эпидемиологическое заключение на соответствие медицинской деятельности государственным санитарно-эпидемиологическим правилам нормативам № 55.041.02.000.М.002022.08.07 от 31.08.2007 г. Медицинское обслуживание обеспечивают 4 человека, в том числе 2 медицинских сестры (массаж), 1 - инструктор ЛФК и медицинская сестра по физиотерапии, 1 - медицинская сестра (до и послерейсовый осмотр, прием граждан).

Проведена проверка соблюдения санитарно-противоэпидемического режима медицинских кабинетах (приема, массажа, физиолечения).

В кабинете приема проводится до и послерейсовый осмотр - используются одноразовые мундштуки, в кабинете установлены стол, кушетка, ростомер, весы, 2 медицинских столика, шкаф для хранения медицинского инвентаря. Укомплектованы аптечки для оказания неотложной помощи. Используются электронный термометр (обрабатывается одноразовыми спиртовыми салфетками), в наличии имеются одноразовые перчатки, маски. Кабинеты приема, физиолечения оборудованы настенными бактерицидными облучателями ОБН 150-С (2*30) с электронным фиксатором времени (счетчик). В кабинете массажа используется бактерицидный облучатель закрытого типа - рециркулятор, Ведутся журналы учета временит работы облучателей. Генеральные уборки проводятся раз в месяц (ведется журнал учета). В кабинете массажа установлены 2 кушетки, разделены ширмами.
В целях дезинфекции в учреждении используется препарат «ГипоХЛОР» (0,015%, 0,15% растворы), методические указания применению, свидетельство о государственной регистрации предоставлены. Проведен расчет потребности (на месяц) в дезинфицирующем средстве. В медицинских кабинетах организована текущая дезинфекция, выделены емкости, сведения о дате разведения, концентрации и предельном сроке использования раствора дезинфицирующего средства указаны. Приготовление растворов осуществляется в отдельном помещении (в составе кабинета № 3). Хранение уборочного инвентаря упорядочено. Условия для соблюдения личной гигиены медицинским персоналом имеются, кабинеты оборудованы раковинами с подводкой холодной и горячей воды, оборудованные смесителями с локтевым управлением, имеются антибактериальное мыло и кожный антисептик в дозаторах, бумажные полотенца.

Ежегодно учреждением подаются списки работников в территориальную поликлинику для планирования профилактических прививок. Предоставлены сведения о профилактических прививках на 227 человек, в том числе имеют сведения о вакцинации против дифтерии в течении последних 10-ти лет - 227 человек, 141 человек из 141 подлежащих имеют трехкратную вакцинацию против вирусного гепатита В, 141 человек из 141 подлежащих привиты против кори (имеют сведения о 2-х прививках), 5 человек до 25 лет привиты против краснухи (имеют сведения о 2-х прививках), против гриппа привито 220 человек – 97 %. Представлены медицинские книжки 6 работников БУ КЦСОН «Пенаты» (медицинские работники, парикмахер, кладовщик). Представлен заключительный акт по результатам проведения периодического медицинского осмотра работников БУ «КЦСОН «Пенаты» за 2020 год.

Стирка и обработка белья работников учреждения организована в соответствии с договором № 3021 от 30.03.2021 г. с ООО «АТВ Групп». Представлены акты выполненных работ.
Дератизационные и дезинсекционные работы в учреждении проводятся по договору № 3957 от 30.04.2021 г. специализированной организацией НПСЗОС «Профилактика». Кратность проведения обработок соблюдается, акты выполненных работ представлены. Разработана утверждена руководителем программа производственного контроля,

определяющая ответственность сотрудников по разделам деятельности, медицинского осмотра, контроля за ведением документации и проведение лабораторно-инструментальных исследований на рабочих местах. Программа производственного контроля выполняется (отчёт по состоянию на 01.06.2021 года представлен).

При проверке организации обращения с медицинскими отходами в БУ «КЦСОН «Пенаты» установлено: В подразделениях образуются отходы классов А, Б, Г. Учреждением разработана инструкция по организации сбора, хранения и удаления отходов и утверждена руководителем. Для сбора отходов класса А в каждом кабинете установлены емкости с крышками с мешками-вкладышами белого или черного цвета. В конце рабочего дня пакеты выносятся на контейнерную площадку. Вывоз отходов осуществляется по договору № РГ0025657 от 11.01.2021 г. с ООО «Магнит». Представлены акты выполненных работ. Отходы класса Б образуются в медицинском кабинете. Отходы подвергаются дезинфекции химическим способом. В кабинете оборудован пост дезинфекции и выделены специальные промаркированные емкости. По окончании смены после дезинфекции лицо, ответственное за сбор отходов, перемещает мягкие отходы в специальные пакеты желтого цвета. Временное хранение отходов класса Б в одноразовых промаркированных пакетах желтого цвета осуществляется в холодильнике для медицинских отходов, установленного в медицинском кабинете. Вывод отходов осуществляется специализированной организацией ООО «Университет экологических проблем» по договору 124-МО/21 от 01.03.2021 г.

- Согласно протоколу испытания от 18.06.21 №18190 проба воды водопроводной горячей соответствует требованиям СанПиН 2.1.3684-21 раздел 4 пункт 75; СанПиН 1.2.3685-21 раздел 3 таблица 3.1, 3.5, 3.13 по нормируем показателям указанным в протоколе.

- Согласно протоколу испытаний параметров освещенности от 15.06.21 №1389/ФФ уровни искусственной освещённости на обследованных рабочих местах соответствует требования СП 2.1.3678-20 раздел 9 пункт 9.20; СанПиН 1.2.3685-21 раздел 5 таблица 5.25
- Согласно протоколу испытаний воды от 18.06.21 №18189 по остальным нормируемым показателям, указанным в протоколе, соответствует требованиям СанПиН 1.2.3685-21 раздел 3, таблицы 3.1, 3.5.

- Согласно протоколу испытаний параметров освещённости № 1389/ФФ от 15.06.2021 и заключению по протоколу испытаний №1389/ФФ от 15.06.2021 ровни освещённости на обследованных рабочих местах, а именно:
кабинет № 20 отделения срочного социального обслуживания, рабочее место психолога, рабочий стол с ПК,
кабинет № 15 охраны труда, рабочее место специалиста по охране труда, рабочий стол с ПК,
кабинет № 19 финансово-хозяйственная служба, рабочее место экономиста, рабочий стол с ПК соответствуют требованиям СП3678-20, раздел IX, п. 9.20, СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требований к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» раздел 5 таблица 5.25;
Для осуществления деятельности БУ «КЦСОН «Пенаты» имеют договоры:
Договор № 124-МО/21 от 01.03.2021 г. на оказание услуг по транспортированию и обезвреживанию медицинских отходов класса Б,
Договор № 39-КГ/21 от 01.04.2021 г. на оказание услуг по транспортированию и обезвреживанию медицинских отходов класса Г,
Договор № МЛ-21/42 от 24.05.2021 г. на оказание услуг по сбору, транспортированию, сдачи на обезвреживание отходов, содержащих ртуть и ее соединения (отходы I класса опасности «Г»),
Договор № РГ0025657 от 11.01.2021 г. на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами
Договор № 3747 от 11.01.2021 г. холодного водоснабжения и водоотведения,

Контракт № 3-2710 от 19.01.2021 г. Теплоснабжение,
Договор (контракт)№ 55100001920201 от 18.01.2021 г. на поставку электрической энергии для государственных (муниципальных) нужд,
Договор на оказание услуг по стирке № 3021 от 30.03.2021 г.
Инструкция и схема по обращению с медицинскими отходами имеется.
Предписание № 244 от 24.06.2021 г.

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:
- Экспертное заключение по результатам лабораторно-инструментальных исследований от 21.06.2021г №2849 **(холодная)**;
- протокол испытаний воды **холодной** №18189 от 18.06.2021
-заключение по протоколу испытания **холодной** №18189 от 18.06.2021
- протокол испытаний параметров освещённости № 1389/ФФ от 15.06.2021
- заключение по протоколу испытаний №1389/ФФ от 15.06.2021
- протокол испытаний воды горячей №18190 от 18.06.2021
- заключение по протоколу испытаний воды горячей№18190 от 18.06.2021

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный-специалист-эксперт отдела санитарного надзора А.Г. Борзенков

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

Кособутская Светлана Михайловна, руководитель

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

"24" июня 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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