



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 Кемеровской области

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области в городе
Анжеро-Судженске, Ижморском и Яйском районах
(наименование территориального отдела)

Территориальный отдел
Управления Роспотребнадзора
по Кемеровской области в г.
Анжеро-Судженске,
Ижморском и Яйском районах

(место составления акта)

“ 31 ” мая 20 17 г.
(дата составления акта)
12.00 час
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 558-17

По адресу/адресам: 652470, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Пятилетки, 21
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области от 21
апреля 2017 г. № 558-17

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

была проведена плановая, выездная проверка проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АНЖЕРО-СУДЖЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
"РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ"

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

Дата и время проведения проверки:

“ 24 ” мая 20 17 г. с 9 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 7

“ 31 ” мая 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2

(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 / 9

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Роспотребнадзора по Кемеровской области в городе Анжеро-Судженске, Ижморском и Яйском районах

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

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

директор Козюрина Флюра Мингалеевна, 24.04.2017 года

(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: Демидов Олег Александрович, главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области в г. Анжеро-Судженске, Ижморском и Яйском районах Федотова Светлана Юрьевна помощники врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в г. Анжеро-Судженске, Ижморском и Яйском районах, лаборант ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в городе Анжеро-Судженске, Ижморском и Яйском районах

Свидетельство об аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» от 26.02.2010г. № 7-АК, выданное Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

(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: **директор Козюрина Флюра Мингалеевна,**

(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 установлено:

Наименование учреждения: Муниципальное казенное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

Юридический адрес: 652470, Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Пятилетки, 21

Фактический адрес: Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Пятилетки, 21

Ф.И.О. руководителя, телефон, факс: Козюрина Флюра Мингалеевна .тел 6- 03-83

ИНН/КПП 4201006610

ОГРН 1024200508090

Лицензия на медицинскую деятельность № 42-01-000404 от 12.05.2009 года.

Характеристика учреждения.

Муниципальное казенное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» расположен по адресу: Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Пятилетки, 21.

Реабилитационный центр предназначен для реабилитации, оздоровления детей и подростков с ограниченными возможностями в возрасте от 3-х до 18 лет. В учреждении функционирует 2 отделения: дневное и стационарное. В стационарное отделение дети поступают по приглашению центра на срок 6 недель для проведения реабилитации,

рассчитано отделение на 25 мест, рабочая неделя 5-ти дневная, в выходные и праздничные дни отделение не работает.

Количество детей дневного отделения до 10 чел., дети проходят курс лечебных, оздоровительных мероприятий в течение 14 дней.

Земельный участок учреждения огорожен забором, высотой 1.6м, пешеходные дорожки очищены от снега, уборка территории проводится ежедневно. Земельный участок благоустроен, установлено игровое и спортивное оборудование. Участок условно разбит на зоны: игровая, хозяйственная. На территорию хозяйственной зоны имеется отдельный въезд, здесь расположена котельная, установлен контейнер для сбора твердых бытовых отходов, договор на вывоз твердых бытовых отходов заключен с МБУ «Комспецавтохозяйство», на территории построено овощехранилище для длительного хранения овощей.

В игровой зоне установлены качели, скамьи, спортивное оборудование.

Здание реабилитационного центра 2-х этажное, структура здания компактная, выполненная из кирпича, здание не типовое, приспособленное.

На 1-м этаже расположены пищеблок, кабинет приема детей (ординаторская), массажный кабинет, зал лечебной физкультуры, 2 помещения для верхней одежды детей дневного и стационарного отделения, сенсорная комната, кабинеты администрации (директора, бухгалтерии, отдел кадров, ст. медсестры), санитарный узел для персонала.

На 2-м этаже расположены 2 групповые ячейки стационарного отделения, процедурная, кабинеты логопеда, психолога, трудотерапии, методический кабинет.

Высота основных помещений здания не менее 3.0 м. Входы в здание -2 с двойными тамбурами. Состояние кровли здания в удовлетворительном состоянии, капитальный ремонт проведен в 2007- 2008гг. (наружная отделка здания, замена оконных блоков, замена входных дверей), 2011г проведен ремонт кровли здания. Текущие косметические ремонты проводят ежегодно.

В учреждении организовано 2 группы детей, находящихся на реабилитации в стационарном отделении:

1-я группа- количество детей по списку -13, присутствует-13 детей.

2- группа- количество детей по списку – 12, присутствует – 12 детей.

В состав каждой групповой ячейки входят: приемная, спальня, игровая, туалетная. 2-я группа имеет приемную, площадью 10.3 кв.м, оборудована вешалками, полкой для хранения обуви.

Игровые площадью 49.8 кв.м, 37.2 кв.м, обеспечены мебелью (столами, стульями, мягкой мебелью, шкафами для хранения игрушек, наглядных пособий), игрушками, игровыми, спортивными комплексами.

В спальнях площадью 28.6, 28.6 кв.м (отдельные для девочек и мальчиков) установлены стационарные кровати, количество кроватей достаточное (установлено по 2 кровати 2-х ярусных), постельными принадлежностями учреждение обеспечено. Постельное белье, полотенца для лица, ног индивидуальные, дети приносят из дома, каждую неделю постельное белье, полотенца, проводится смена белья. Хранят полотенца в ячейках, которые промаркированы, составлены списки детей на закрепленные полотенца, кровати.

Для соблюдения правил личной гигиены каждый ребенок имеет личные индивидуальные принадлежности.

Туалетная 1-й группы состоит из умывальной площадью 5.6 кв.м, зоны санузлов 4.8 кв.м, 2 кабины по 1.4 кв.м. В умывальной установлено 2 раковины для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды, в туалетной установлено 2 унитаза в закрывающихся кабинках.

Туалетная 2-й группы занимает 1 помещение площадью 5.5 кв.м, где установлен 1 унитаз, 1 бытовая ванна, 1 раковина для умывания.

Инвентарь для проведения влажной уборки помещений выделен, промаркирован.

Питьевой режим организован кипяченой водой, кипяченая вода хранится в чайниках не более 3-х часов, количество посуды для питья детей соответствует списочному составу детей в группе.

Пищеблок расположен на 1-м этаже, имеет отдельный вход. Пищеблок эксплуатируется в соответствии с проектом по которому был построен. Включает следующий набор помещений: обеденный зал -6.7 кв.м на 8 посадочных мест, горячий цех площадью 8.6 кв.м с моечной столовой посуды, заготовочная -6.8 кв.м, помещение для хранения суточного запаса продуктов -1.8 кв.м, кладовая для хранения сыпучих продуктов 7.7 кв.м. Набор и площади помещений пищеблока не соответствуют требованиям санитарных норм.

В обеденном зале установлен 1 стол, стулья, питание детей 6-ти разовое, в столовой питается 7-8 детей. Остальные дети-инвалиды питаются в группах.

В горячем цехе установлено следующее оборудование: 1 электропечь производственная на 4 конфорки, 1 бытовая электропечь на 4 конфорки, электроводонагреватель с разводкой к местам пользования (к 2-м раковинам для мытья посуды), электромясорубка электрическая, бытовая..

Холодильное оборудование на пищеблоке: 1 холодильник бытовой для суточного запаса продуктов.

Холодильное оборудование на складе: 1 бытовой 2-х камерный холодильник, 2 морозильные камеры.

Холодильное оборудование имеет термометры для контроля температурного режима.

Столовой и кухонной посудой, разделочным инвентарем учреждение обеспечено, инвентарь промаркирован, используется согласно маркировки.

Сыпучие продукты хранятся в складе, в таре производителя, на стеллажах и подтоварниках. Сроки реализации продуктов соблюдаются.

Проводится бракераж скоропортящейся, готовой продукции, осмотр персонала на наличие гнойничковых заболеваний, контроль за работой электрооборудования на пищеблоке, заполняется необходимая документация.

Примерное 10-ти дневное, (2-х недельное) меню, согласованное с ТО Управления Роспотребнадзора имеется, на его основе ежедневно составляется меню-раскладка, которое утверждается руководителем. Блюда готовят используя технологические карточки.

Витаминизация готовых блюд аскорбиновой кислотой проводится постоянно, ведется контрольный журнал.

Для мытья столовой посуды и кухонной посуды установлены 2 моечные раковины. Имеются инструкции по правилам обработки посуды, запас моющих и дезинфицирующих средств достаточный.

На пищеблоке работает 1 повар.

Водоснабжение холодной водой централизованное, горячее водоснабжение и отопление от местной котельной, канализация централизованная. Разводящие сети в удовлетворительном состоянии.

Обеспечение холодной водой постоянное, бесперебойное. Горячая вода подается в учреждение в период отопительного сезона. На пищеблоке, в умывальной установлены резервные источники горячего водоснабжения с разводкой к местам пользования.

Основные помещения имеют прямое естественное освещение, свет падает преимущественно с левой стороны на рабочее место.

Искусственное освещение представлено лампами накаливания, в групповых установлено по 2 электроточки, используемые светильники – люстры 5-ти рожковые. Нормируемые уровни искусственной освещенности соответствуют СанПиН 2.4.1201-03 п.2.5.6.

Параметры микроклимата соответствуют требованиям санитарных норм, в групповых и спальнях для контроля температурного режима имеются бытовые термометры.

Проветривание помещений проводят посредством окон и форточек.

Медицинские помещения:

В состав медицинских помещений входят:

кабинет врача-педиатра – площадью 6.6 кв.м

кабинет старшей медицинской сестры – площадью 5.9 кв.м

процедурный кабинет – площадью 10.3 кв.м

массажный кабинет – площадью 28.6 кв.м

зал ЛФК – площадью 49.1 кв.м

В кабинете врача осуществляется прием детей в учреждение, дети поступают в учреждение с амбулаторной картой, со справками об эпидокружении, с результатами лабораторного исследования крови, мочи, кала.

В массажном кабинете оборудованы 2 кабинки, в каждой установлено по 2 кушетки. Для мытья рук персонала установлена раковина, имеется подводка горячей и холодной воды, мыло.

В зале ЛФК установлены тренажеры, спортивное оборудование. Проветривание помещения осуществляют через форточки.

Процедурный кабинет расположен на 2-м этаже, имеет следующее оборудование: шкаф для медикаментов, холодильник бытовой, медицинская кушетка, стол для медицинской документации, бактерицидная лампа, емкости с дезинфицирующими растворами, одноразовые шприцы, тонометр, термометры, медикаменты, раковина для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды.

В учреждении оборудованы кабинеты логопеда, психолога, трудотерапии, где занятия проводятся индивидуально, методический кабинет. В кабинете логопеда установлена раковина для мытья рук.

Уборка помещений проводится регулярно, инвентарь для проведения уборки имеется, промаркирован, ветошь для уборки в санузлах имеет сигнальную метку. Приобретено достаточное количество моющих и дезинфицирующих средств.

Прачечной учреждение не имеет, стирка спецодежды осуществляется по договору с МП БОК «Одиссей»

Следов присутствия грызунов в учреждении не обнаружено, проводятся плановые дератизационные мероприятия ежемесячно, по договору .

Осмотр на педикулёз: имеется укладка согласно приказа профилактики сыпного тифа, осмотр проводится при поступлении далее 1 раз в 7 дней с фиксацией результатов осмотра по фамильно.

Санитарный узел для персонала расположен на 1-м этаже, оборудован унитазом, раковиной для мытья рук, имеется мыло, разовые бумажные полотенца.

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

в ходе осуществления планового государственного санитарно – эпидемиологического надзора в отношении МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ АНЖЕРО-СУДЖЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ", располагающегося по адресу: Кемеровская область , г. Анжеро-Судженск, ул. Пятилетки, 21, в период с 09 часов 00 минут по 17 часов 00 минут 24.05.2017 года и с 10 часов 00 минут по 12 часов 00 минут 31.05.2016 года выявлены нарушения обязательных требований санитарно – эпидемиологического законодательства Российской Федерации выразившиеся в следующем:

1. При осмотре территории учреждения установлен факт наличия прошлогодней листвы, строительных отходов и мест скопления твердых бытовых отходов, что является нарушением требований 3.18 СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей", а также нарушены требования пункта 10.4.1 СП 3.1.3.2352-08 — «Профилактика клещевого энцефалита»
2. При осмотре личных медицинских книжек сотрудников учреждения установлено, что у 100% персонала отсутствуют в личных медицинских книжках сведения о вакцинации против клещевого вирусного энцефалита, что является нарушением требований пункта 15.2. СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей".

Ответственность за выявленные нарушения несёт юридическое лицо и его руководитель.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

Демидов О.А..главный специалист -
эксперт

(подпись проверяющего)

Козюрина Ф.М., директор

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

Прилагаемые к акту документы: протоколы лабораторных исследований

Подписи лиц, проводивших проверку:

Демидов О.А.. главный специалист -эксперт

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Козюрина Ф.М.,
директор

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

“ 31 ” мая 20 17 г.

(подпись)