

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Учетный № _____ Дата «__»__ 2025__ года

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ:



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по Новгородской области в Валдайском
районе**

Германа ул., д. 14, Великий Новгород, 173002

Тел/факс (8162)77-14-34, E-mail: info@53.rospotrebnadzor.ru

<http://www.53.rospotrebnadzor.ru>

ОКПО 74991880, ОГРН 1055300903833, ИНН/КПП 5321101433 / 5322101001

Луначарского ул., д. 24 а, г.Валдай, 175400

Тел/факс (816-66) 2-18-96 E-mail: Valday@53.rospotrebnadzor.ru

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«__24__» февраля 2025г. 15. час. 00 мин.
(дата и время составления акта)

Г.Валдай
(место составления акта)

АКТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВИЗИТА

**Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Маревский комплексный
центр социального обслуживания населения»**

ИНН 5308002899

ОГРН 1035301920180

Чрезвычайно высокий риск

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

Новгородская область, Маревский район, с.Марево, ул. Советов 18

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «11» 02. 2025 г. по «24» 02. 2025г. _____
(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании:

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального, лабораторного обследования
(лабораторные испытания)

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен:

Главным специалистом –экспертом Хасановой Т.В.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

не привлекались

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации)

филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в Новгородской области» в Валдайском районе пом.врача-эпидемиолога Королева Е.Б.

указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:

Старшей медсестры Ивановой Т.А.

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	да
О соответствии объектов контроля критериям риска	да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	да
Иная информация (указать)	
Осуществлено консультирование контролируемого лица	да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

осмотр, отбор образцов проб, испытания, экспертиза
(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

Осмотр 11.02.25г.

Отбор проб 11.02.25г.

в следующие сроки: испытание, исследования, экспертиза с «11» 02.2025г. по «17» 02.2025г
(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

Документы на продукты, бракеражные журналы, договора

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

11.02.2025 г 11:00 ОБУСО «Маревский комплексный центр социального обслуживания населения»

Центр расположен в двух отдельно стоящих одноэтажных кирпичных зданиях, пищеблок размещен в деревянном здании, территория учреждения благоустроена, подъездные пути имеются.

На момент проверки в центре находится 17 человек получателей социальных услуг. Нормы площадей на 1 проживающего соблюдаются, в палатах не более 3-х человек. В первом корпусе 5 палат, во втором корпусе – 8 палат.

Водоснабжение в учреждении централизованное, горячее водоснабжение от электроводонагревателей, питьевой режим в учреждении – кипяченая вода.

Канализование – сбор сточных вод от учреждения от внутренней системы канализации в септики.

Для лиц с ограниченными возможностями и инвалидам предусмотрены все необходимые средства для передвижения и размещения средств реабилитации. На входе в отделения имеются кожные антисептики и бесконтактные термометры для измерения температуры.

Имеется приточно-вытяжная вентиляция, В рабочем состоянии.

Во всех помещениях учреждения (палатах, мед. кабинетах санитарно-бытовых помещениях) проведён косметический ремонт. Во всех санитарных помещениях установлено сантехническое оборудование - унитазы и раковины, имеется подвод холодной и горячей воды. В буфетных установлены промаркированные раковины для мытья столовой посуды с подводом холодной и горячей воды.

В учреждении имеется мусорная контейнерная площадка, которая ограждена, имеет водонепроницаемое покрытие, установленные контейнеры с крышками.

Договор с региональным оператором ООО «Экосервис» на вывоз ТКО имеется.

Имеются договора со специализированной организацией на дезинфекцию и дератизацию в учреждении.

Имеется оборудование для обеззараживания воздуха в помещениях (ультрафиолетовые бактерицидные облучатели - рециркуляторы) как стационарные, так и переносные. Санитарно-противоэпидемический режим в организации соблюдается.

Имеется программа производственного контроля, лабораторный производственный контроль проводится.

Имеется разработанная схема обращения с медицинскими отходами, Договор на утилизацию медицинских отходов имеется.

Питание.

Пищеблок расположен в отдельно стоящем одноэтажном деревянном здании. **Приточно-вытяжная вентиляция в здании пищеблока отсутствует, что является нарушением требований СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования, транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнения работ или оказание услуг» п. 2.6 – помещения, в которых установлено оборудование, являющееся источником выделения**

пыли, химических веществ, избытков тепла и влаги, должны быть обеспечены местной системой вытяжной вентиляции. В соответствии с требованиями СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» п.2.12 - система приточно-вытяжной вентиляции производственных помещений должна быть оборудована отдельно от систем вентиляции помещений, не связанных с организацией питания, включая санитарно-бытовые помещения.

Загрузка пищевых продуктов осуществляется в складское помещение. Складское помещение обеспечено необходимым набором холодильного оборудования для скоропортящихся пищевых продуктов, температурные режимы хранения выдержаны. Товарное соседство соблюдается. Сопроводительные документы представлены. Термометры имеются в каждой единице холодильного оборудования. В складском помещении установлен гигрометр для измерения температурно-влажностного режима.

Пищеблок имеет следующий набор помещений: мясо-рыбный цех, овощной цех, варочный цех совмещен с моечной для мытья кухонной посуды, у варочной плиты установлен стол для приготовления салатов, бактерицидная лампа для обеззараживания над столом установлена, имеется гардеробная. Для персонала склада пищевых продуктов и работника пищеблока имеется один общий санузел.

Моечная зона для столовой посуды оборудована производственными мойками, для хранения чистой посуды предусмотрены стеллажи. Моющими и дез.средствами обеспечены.

Суточные пробы хранятся в отдельном бытовом холодильнике небольшого объема при температуре $+4^{\circ}\text{C}$ в течение 48 часов. Производственные журналы ведутся ежедневно, органолептическая оценка готовых блюд осуществляется регулярно, с записью в специальный бракеражный журнал.

В рамках проведения профилактического визита были отобраны следующие пробы:

- Обед (солянка домашняя, плов с говядиной, компот из сухофруктов) на микробиологические показатели. Согласно результатов лабораторных исследований все пробы соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям (протоколы лабораторных испытаний № 53-01-60/00628-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00629-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00630-25 от 17.02.2025 г)
- Пробы питьевой воды отобраны из крана в варочном цехе на пищеблоке, кабинете главной медицинской сестры, процедурном кабинете на микробиологические и санитарно-химические показатели. Согласно результатов лабораторных исследований все пробы соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям (протоколы лабораторных испытаний № 53-01-60/00627-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00626-25 от 17.02.2025 г., № 53-01-60/00625-25 от 17.02.2025 г)
- Смывы с объектов внешней среды на текущую дезинфекцию. Согласно результатов лабораторных исследований все смывы соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям (протокол лабораторных испытаний № 53-01-60/006-01-25 от 17.02.2025 г.)
- **Смывы с объектов внешней среды на БГКП на пищеблоке - 10 шт.. Согласно результатов, лабораторных исследований 1 смыв - «с кастрюли для 3 блюд» не соответствует санитарно-гигиеническим требованиям, обнаружены БГКП колиформы, при гигиеническом нормативе «отсутствие» (протокол лабораторных испытаний № 53-01-60/00632-01-25 от 17.02.2025 г.)**
- Пробы дез.средств (таблетка «Жавель Син Табс», 0,015% раствор «Жавель Син Табс»). Согласно результатов лабораторных исследований, пробы отвечают санитарно-гигиеническим требованиям (протоколы лабораторных испытаний № 53-01-60/00634-25 от 17.02.2025 г., № 53-01-60/00633-01-25 от 17.02.2025 г.)

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

Протокол осмотра и протокол отбора проб от 11.02.25г. ; протоколы лабораторных исследований № 53-01-60/00628-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00629-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00630-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00627-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00626-25 от 17.02.2025 г., № 53-01-60/00625-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/006-01-25 от 17.02.2025 г.; № 53-01-60/00632-01-25 от 17.02.2025 г; № 53-01-60/00634-25 от 17.02.2025 г., № 53-01-60/00633-01-25 от 17.02.2025 г.; предписание от 24.02.2025 г

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Главный специалист-эксперт Хасанова Т.В.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)


(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления).

(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)