

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 Тверской области (Управление Роспотребнадзора по  
Тверской области)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Тверской области в Кашинском  
городском округе Тверской области  
ул. Ленина 32/2, г.Кашин., Тверская область, 171640, телефон/факс 2-00-44

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального  
органа)

от « 26 » сентября 2023 г., 15 час. 00 мин. №11/46

(дата и время составления акта)

Тверская область, г.Кашин, ул. Ленина 32/2

(место составления акта)

**Акт выездной проверки**

(плановой/внеплановой)

1. Плановая выездная проверка проведена в соответствии с решением начальника  
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тверской области в Кашинском  
городском округе Тверской области Скрышниковой Елены Анатольевны от 07.09.2023 г. №11/46,  
КНМ 69230041000103379845 от 07.09.2023года.

(указывается ссылка на решение уполномоченного должностного лица контрольного (надзорного) органа о  
проведении выездной проверки, учетный номер выездной проверки в едином реестре контрольных (надзорных)  
мероприятий).

2. Плановая выездная проверка проведена в рамках федерального государственного  
санитарно-эпидемиологического надзора

(наименование вида государственного контроля (надзора), вида муниципального контроля в соответствии с  
единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора), регионального государственного  
контроля (надзора), муниципального контроля)

3. Плановая выездная проверка проведена:

1) Евсеевой Светланой Владимировной – ведущим специалистом-экспертом.

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности инспектора (инспекторов, в том числе  
руководителя группы инспекторов), уполномоченного (уполномоченных) на проведение выездной проверки. При  
замене инспектора (инспекторов) после принятия решения о проведении выездной проверки, такой инспектор  
(инспекторы) указывается (указываются), если его (их) замена была проведена после начала выездной проверки)

4. К проведению плановой внеплановой выездной проверки были привлечены:  
специалисты:

Горюнова Ольга Анатольевна –помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ « Центр  
гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Кашинском городском округе Тверской  
области»;

Блинова Юлия Игоревна–помощник врача эпидемиолога филиала ФБУЗ « Центр гигиены и  
эпидемиологии в Тверской области» в Кашинском городском округе Тверской области»;

Дмитриева Наталья Вячеславовна –химик- эксперт филиала ФБУЗ « Центр гигиены и  
эпидемиологии в Тверской области» в Кашинском городском округе Тверской области»;

Смирнова Наталья Васильевна- физик-эксперт филиала ФБУЗ « Центр гигиены и  
эпидемиологии в Тверской области» в Кашинском городском округе Тверской области» ;

Каланина Ольга Анатольевна- биолог филиала ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в  
Тверской области» в Кашинском городском округе Тверской области»

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

эксперты (экспертные организации):

Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Кашинском  
городском округе Тверской области.

Аттестат аккредитации № RA.RU.710006 выдан 30 апреля 2015г. Федеральной службой по  
аккредитации, дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 01 апреля 2015г.

Аттестат аккредитации № RA. RU.510131 от 28 октября 2016г выдан Федеральной службой по

аккредитации, дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 15 августа 2016г.

(указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) должности экспертов, с указанием сведений о статусе эксперта в реестре экспертов контрольного (надзорного) органа или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Плановая выездная проверка проведена в отношении: Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кашинского городского округа (ГБУ «КЦСОН» Кашинского городского округа).

(указывается объект контроля, в отношении которого проведена выездная проверка).

6. Плановая выездная проверка была проведена по адресу (местоположению): Тверская область, г. Кашин, ул. Карла Маркса, д.69; Кашинский городской округ, д. Маслятка, д.22а; Кашинский городской округ, д.Ясная поляна, д.8

(указываются адреса (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности или места нахождения иных объектов контроля, в отношении которых была проведена выездная проверка)

7. Контролируемое лицо: Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кашинского городского округа (ГБУ «КЦСОН» Кашинского городского округа), ИНН 6909004571,171640, Тверская область, г. Кашин, ул. Карла Маркса, д.69

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование организации, их индивидуальные номера налогоплательщика, адрес организации (ее филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), ответственных за соответствие обязательным требованиям объекта контроля, в отношении которого проведена выездная проверка)

8. Выездная проверка проведена в следующие сроки:

с « 13 » сентября 2023 г., \_\_09\_\_ час. \_\_00\_\_ мин.

по « 26 » сентября 2023 г., 15 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического начала выездной проверки, а также дата и время фактического окончания выездной проверки, при необходимости указывается часовой пояс)

проведение выездной проверки приостанавливалось в связи с ...

с « \_\_ » \_\_\_\_\_ г., \_\_ \_\_ час. \_\_ \_\_ мин.

по « \_\_ » \_\_\_\_\_ г., \_\_ \_\_ час. \_\_ \_\_ мин.

(указывается основание для приостановления проведения выездной проверки, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения выездной проверки)

Срок непосредственного взаимодействия с контролируемым лицом составил:

\_\_\_\_\_ часа \_\_\_\_\_ минут (часы, минуты)

(указывается срок (рабочие дни, часы, минуты), в пределах которого осуществлялось непосредственное взаимодействие с контролируемым лицом по инициативе контролируемого лица)

9. При проведении плановой выездной проверки совершены следующие контрольные (надзорные) действия:

1) осмотр

2) получение письменных объяснений

3) истребование документов

4) отбор проб (образцов)

5) испытание

в следующие сроки:

с « 13 » сентября 2023 г., \_\_09\_\_ час. \_\_00\_\_ мин.

по « 26 » сентября 2023 г., \_\_15\_\_ час. \_\_00\_\_ мин.

по месту ...

(указываются даты и места фактически совершенных контрольных (надзорных) действий) по результатам которого составлены:

- 1) Экспертное заключение филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Кашинском городском округе Тверской области №03/4-194 от 22.09.2023;
- 2) Протоколы отбора проб от 14.09.2023г., 15.09.2023 года
- 3) Письменное объяснение директора Хлыстовой С.А.
- 4) Протоколы испытаний ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» № 3/7121 от 21.09.2023, № 3/7122 от 18.09.2023, №3/7189 от 19.09.2023,

№3/7188 от 18.09.2023, №3/7228 от 20.09.2023.

5) Экспертные заключения к протоколам испытаний № 3/7121 от 21.09.2023, № 3/7122 от 18.09.2023, №3/7189 от 19.09.2023, №3/7188 от 18.09.2023, №3/7228 от 20.09.2023.

(указываются даты составления и реквизиты протоколов и иных документов (в частности, протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленных по результатам проведения контрольных (надзорных) действий и прилагаемых к акту)

(указываются аналогичные сведения по второму и иным контрольным (надзорным) действиям)

10. При проведении плановой выездной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения: учредительные документы, личные медицинские книжки, список работников, сопроводительные документы на пищевую продукцию, журналы учета, договора на вывоз ТБО, дератизацию и др.

(указываются рассмотренные при проведении выездной проверки документы и сведения, в том числе: 1) находившиеся в распоряжении контрольного (надзорного) органа); 2) представленные контролируемым лицом; 3) полученные посредством межведомственного взаимодействия; 4) иные (указать источник).

11. По результатам плановой выездной проверки выявлены нарушения обязательных требований, а именно:

В нарушение п. 2.10. гл. II СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», п.75 СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», раздела III. Нормативы качества и безопасности воды СанПиН 1.2.3685-21 « Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» качество питьевой воды, отобранной из разводящей сети кран пищеблока в ГБУ «КЦСОН» Кашинского городского округа Тверской области ( стационарное отделение для престарелых и инвалидов №1 д. Ясная Поляна) не соответствует гигиеническим нормативам по следующим показателям: мутности -  $15,8 \pm 2,2$  ЕМФ, при гигиеническом нормативе не более 2,6 ЕМФ; содержание железа –  $1,7 \pm 0,3$  мг/дм<sup>3</sup>, при гигиеническом нормативе не более 0,3 мг/дм<sup>3</sup> ( протокол испытаний филиала ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области в Кашинском городском округе Тверской области от 21.09.2023г. №3/7121).

В нарушение п. 9.21. гл. IX СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также к условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и оказание услуг» пол в складском помещении овощей и фруктов стационарного отделения № 1 д.Ясная Поляна с нарушением целостности (плитка частично выбита, с трещинами).

В нарушение п.62 р. II СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» у сотрудников ГБУ «КЦСОН» Кашинского городского округа:

Петровской М.А. 1975г.р. отсутствует ревакцинация против кори и гепатита В (в личной медицинской книжке дата вакцинации кори и гепатита В 19.07.2022),

Сироткиной Л.Н. 1972г.р. отсутствует ревакцинация против кори (в личной медицинской книжке дата вакцинации кори 12.10.2004),

Лямзиной И.Н. 1979г.р. отсутствует ревакцинация против кори (в личной медицинской книжке дата вакцинации кори 20.05.2014),

Орловой С.Н. 1984г.р. отсутствует ревакцинация против кори (в личной медицинской книжке дата вакцинации кори 19.03.2004),

Соловьевой Т.В. 1972г.р. отсутствуют сведения о вакцинации и ревакцинации против кори,

Киселевой Н.Н. 1980г.р. отсутствуют сведения о вакцинации и ревакцинации против кори, АДС, ревакцинации против гепатита В (дата вакцинации гепатита В 02.07.2019г),

Оренбуровой Т.Ю. 1973г.р. отсутствует сведения о вакцинации и ревакцинации против кори и

гепатита В,

Бобровой Е.А. 1980г.р. отсутствует сведения о вакцинации и ревакцинации против кори,  
Ивановой И.П. 1970г.р. отсутствует сведения о вакцинации и ревакцинации против кори,  
Серовой А.Н. 1980г.р. отсутствует сведения о вакцинации и ревакцинации против кори и  
гепатита В, нарушен срок вакцинации АДС (дата последней вакцинации 06.10.2010)

Максимовой Е.В. нарушен срок вакцинации АДС (дата последней вакцинации 25.058.2011)

В нарушение п.75 р.П СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» у Спасиковой Н.В., Скворцовой Н.В. в личных медицинских книжках отсутствует гигиеническое обучение с аттестацией.

В нарушение п. 4.3.3. р. IV СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также к условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и оказание услуг» в помещении процедурного кабинета в стационарном отделении №1 по адресу д.Ясная Поляна д.8 элементы подвесного потолка не зафиксированы, что допускает сдвигание при уборке, в помещении изолятора элементы подвесного потолка имеют перфорированную поверхность (плита потолочная Армстронг), что не обеспечивает возможности проведения влажной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств

В нарушение п. 4.5.2. р. IV СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также к условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и оказание услуг» не проводится проверка эффективности работы, а также очистка и дезинфекция системы кондиционирования в кабинете старшей медсестры стационарного отделения №2 по адресу д. Маслятка д.22а

В нарушение п.2.15 р. II СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения" буфетное помещение дневного отделения ГБУ «КЦСОН» Кашинского городского округа по адресу г.Кашин ул.Карла Маркса д.69 не оборудовано системами холодного и горячего водоснабжения.

(указываются выводы по результатам проведения выездной проверки:

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований, о соблюдении (реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, о соблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, об исполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;

2) вывод о выявлении нарушений обязательных требований (с указанием обязательного требования, нормативного правового акта и его структурной единицы, которым установлено нарушенное обязательное требование, сведений, являющихся доказательствами нарушения обязательного требования), о несоблюдении (не реализации) требований, содержащихся в разрешительных документах, с указанием реквизитов разрешительных документов, о несоблюдении требований документов, исполнение которых является обязательным в соответствии с законодательством Российской Федерации, о неисполнении ранее принятого решения контрольного (надзорного) органа, являющихся предметом выездной проверки;

3) сведения о факте устранения нарушений, указанных в пункте 2, если нарушения устранены до окончания проведения контрольного надзорного (мероприятия).

12. К настоящему акту прилагаются:

1) Экспертное заключение филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Кашинском городском округе Тверской области №03/4-198 от 09.08.2022;

2) Протоколы отбора проб от 01.08.2022г., 02.08.2022года

3) Письменное объяснение директора Хлыстовой С.А.

4) Протоколы испытаний ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» № 3/4894 от 03.08.2022г., № 3/4893 от 08.08.2022г., № 3/4884 от 05.08.2022 г., № 3/4890 от 08.08.2022 г., № 3/4891 от 08.08.2022 г., № 3/4892 от 08.08.2022 г.


5) Экспертные заключения к протоколам испытаний № 3/4894 от 03.08.2022г., № 3/4893 от 08.08.2022г., № 3/4884 от 05.08.2022 г., № 3/4890 от 08.08.2022 г., № 3/4891 от 08.08.2022 г., № 3/4892 от 08.08.2022 г.

(указываются протоколы и иные документы (протокол осмотра, протокол досмотра, протокол опроса, письменные объяснения, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального обследования, протокол испытания, экспертное заключение), составленные по результатам проведения контрольных (надзорных) действий

(даты их составления и реквизиты), заполненные проверочные листы (в случае их применения), а также документы и иные материалы, являющиеся доказательствами нарушения обязательных требований)

Ведущий специалист-эксперт С.В. Евсеева

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего выездную проверку)



(подпись)

Евсеева Светлана Владимировна, ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тверской области в Кашинском городском округе Тверской области, (48234) 2-00-44

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность инспектора, непосредственно подготовившего акт выездной проверки, контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

26.09.2023,

инспектор

С.А. Зыков

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

**Отметка о направлении акта в электронном виде (адрес электронной почты), в том числе через личный кабинет на специализированном электронном портале**

\* Отметки размещаются после реализации указанных в них действий.