



**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 Брянской области**

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«02» апреля 2025г., 16 час. 00мин.

(дата и время составления акта)

241511, Брянская область, Брянский район, д. Глаженка, ул. Школьная, д.1

(место составления акта)

Акт профилактического визита

1.Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

2.Профилактический визит проведен в отношении Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания населения Брянской области «Сельцовский психоневрологический интернат», ИНН 3245011051, ОГРН 1163256059075, объект контроля - Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области "Сельцовский психоневрологический интернат"; категория риска — чрезвычайно высокий риск.

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

241511, Брянская область, Брянский район, д. Глаженка, ул. Школьная, д.1

(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 10 час.00 мин. «02» апреля 2025г. по 16 час. 00 мин. «02» апреля 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

с __ час. __ мин. «__» _____ 202 г. по __ час. __ мин. «__» _____ 202 г.

(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 обследования _____

с ____ час. ____ мин. «__» _____ 202_г. по ____ час. ____ мин. «__» _____ 202_г.

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

5. Профилактический визит проведен:

начальником территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Брянской области в Брянском, Выгоничском, Карачевском, Жуковском, Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах Брянской области Кокоревым Валерием Владимировичем

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

К проведению профилактического визита были привлечены:

не привлекались

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

2) эксперты (экспертные организации): не привлекались

(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: директор ГБУСОН «Сельцовский психоневрологический интернат» -Душечкин Сергей Владимирович

(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:

1) осмотр

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

С_10__ час. _00_ мин. «02» апреля 2025г. по 16 час. 00 мин. «02» апреля 2025г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены документы: список контингента и сотрудников, подлежащих предварительному и периодическому медосмотру; личные медицинские книжки сотрудников; программа производственного контроля, документарное подтверждение осуществления производственного контроля, в т.ч. протоколы лабораторно-инструментальных исследований; Схема обращения с медицинскими отходами; договоры на передачу твердых коммунальных отходов и медицинских отходов АО «Чистая планета». (указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического установлено следующее: Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Брянской области «Сельцовский психоневрологический интернат» расположено на выделенном земельном участке, площадью 3,6 га, с ограждением по периметру участка. Имеется 1 въезд. Холодное водоснабжение учреждения – от сети централизованного водоснабжения Сельцовского городского поселения, отопление – от

газовой котельной ГУП «Брянсккоммунэнерго», водоотведение – в канализационную сеть Сельцовского городского поселения, вентиляция – естественная через фрамуги и принудительная приточно-вытяжная на пищеблоке, горячее водоснабжение – от проточных электроводонагревателей.

На территории учреждения расположены следующие здания и сооружения: проходная, жилые корпуса №№ 4, 5, пищеблок со столовой, баня-прачечная, административный корпус, гараж, здание медицинского пункта, контейнерная площадка, учебный корпус (не задействован), бывший школьный корпус (не задействован).

Жилые корпуса одноэтажные. Количество получателей социальных услуг, размещенных в учреждении – 122 человека, в т.ч., мужчин – 122. В жилом корпусе № 4 размещено 13 жилых комнат с количеством проживающих-48 человек, максимальное количество проживающих в 1 комнате – 4 человека. В жилом корпусе № 5 размещено 23 жилых комнат с количеством проживающих-75 человек, максимальное количество проживающих в 1 комнате – 3 человека.

В каждом жилом корпусе размещены туалеты, душевые, сушилки, санитарно-бытовые помещения для персонала, помещения для хранения уборочного инвентаря, корпуса обеспечены холодным и горячим водоснабжением, централизованным водоотведением, естественным и искусственным освещением, естественной вентиляцией.

Приемно-карантинное отделение с изолятором находятся в здании медицинского пункта в отдельном крыле. Приемно-карантинное отделение представлено 2 помещениями: помещение приема и палата на 2 койки с санузлом (туалет, душевая, умывальная). Изолятор организован на 4 койки, имеется 2 входа, 2 палаты по 2 койки, в каждой палате имеется санузел (туалет, душевая, умывальная). В состав медицинского пункта входят следующие помещения: кабинет врача-психиатра, кабинет врача-терапевта, кабинет приема, процедурный кабинет, помещение автоклавной (не задействовано).

Стирка постельного и нательного белья осуществляется в собственной прачечной, поточность движения белья соблюдается, количество стиральных машин – 4 (3 промышленных и 1 бытовая), бытовая стиральная машина выделена для стирки спецодежды персонала, сушильная машина -1 единица, гладильный барабан-1 единица. Для обработки постельных принадлежностей (матрацы, подушки, одеяла) используется собственная дезинфекционная камера, загрузочное окно из помещения приема грязного белья прачечной, выгрузка в отдельном помещении. Дезинфекционная камера эксплуатируется по паровому режиму.

Здание пищеблока учреждения одноэтажное имеет 4 входа (3 служебных), состоит из следующих помещений: зал для приема пищи (на входе в зал установлены 6 умывальных раковин), горячий цех, моечная кухонной посуды, моечная столовой посуды, мясо-рыбный цех, холодный цех, хлебный цех, комната суточного запаса, 2 склада, овощной склад, холодильная камера, раздевалка для персонала, санузел для персонала, 2 туалета для получателей услуг, комната для хранения уборочного инвентаря. Технологическое и холодильное оборудование (18 единиц) в рабочем состоянии. Разделочные столы и инвентарь промаркированы. Технологический процесс приготовления готовых блюд на пищеблоке соблюдается. Необходимая документация ведется в установленном порядке. Условия для соблюдения правил личной гигиены работниками пищеблока созданы. За последнюю неделю аварийных ситуаций с прекращением подачи электроэнергии, аварий на внутренних водопроводных и канализационных сетях в здании пищеблока не зарегистрировано.

Внутренняя отделка жилых помещений и мебели учреждения позволяет проводить влажную уборку с применением дезинфицирующих средств. Уборочный инвентарь имеется, маркирован, используется по назначению, хранение упорядочено. В жилых корпусах, пищеблоке учреждения задействованы бактерицидные облучатели-рециркуляторы, в жилых корпусах – 4 рециркулятора, в медпункте - 2 облучателя открытого типа, в прачечной – 2 облучателя открытого типа, в дезкамере- 2 облучателя открытого типа, 2 рециркулятора на пищеблоке, режим работы – в соответствии с инструкцией (паспортом) по эксплуатации.

Условия для раздельного хранения личной одежды и спецодежды в учреждении имеются.

В учреждении разработана и реализуется программа производственного контроля. В учреждении разработана и утверждена в установленном порядке Схема обращения с медицинскими отходами (далее-Схема). На момент проведения профилактического визита в учреждении образуются ТКО, медицинские отходы класса А, класса Б, класса Г. Все медицинские отходы (отходы класса А, отходы класса Б после соответствующей дезинфекции) передаются АО «Чистая планета» для обезвреживания и захоронения, имеются соответствующие договоры. Количество персонала: 92 человек, из них административно-управленческий - 10 человек, хозяйственный отдел – 21 человека, организация питания – 9 человек, социально-медицинское отделение – 16 человек (врачи-2, медицинские сестры-14), социально-психологическое отделение – 3 человека, социально-реабилитационное отделение – 2 человека, отделение интенсивного ухода – 18 младшие медсестры и 13 помощники по уходу. Периодический медицинский осмотр персоналом учреждения пройден в установленном порядке, личные медицинские книжки имеются. Нарушений обязательных требований не установлено.

(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:

(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)

Начальник территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Брянской области
в Брянском, Выгоничском, Карачевском, Жуковском,
Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах
Брянской области

(должность)


(подпись)

В.В. Кокорев
(инициалы и фамилия)

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

02.04.2025, 14-00

(дата, время)


(подпись)

Директор ГБУСОН
«Сельцовский
психоневрологический
интернат»
(должность)

С.В. Душечкин
(ФИО)

