

ОУПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
Территориальный отдел управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области в



АКТ
№ 290

Калужская область, Тарусский район, д.
"19" ноября 2018 г. по адресу: Игнатовское, ул. Вишневая, д.17
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения о проведении плановой выездной проверки № 10\1436 от 06.09.18г
заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Калужской области Павлова С.И.

(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 проверка в отношении: ГБУ КО «Тарусский дом – интернат для престарелых и
инвалидов»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 22 " 10 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 2 часа

" 30 " 10 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 6 часов

" 31 " 10 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 4 часа

" 06 " 11 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 2 часа

" 07 " 11 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 2 часа

" 09 " 11 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 2 часа


" 19 " 11 2018 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 2 часа

Общая продолжительность проверки: 7 дней 20 часов
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Калужской области в
Боровском, Жуковском, Малоярославецком, Тарусском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГБУ КО «Турусский дом – интернат для престарелых и инвалидов» 12.09.18г в 17.430мин Стародубцева Л.Е. 

(фамилия, 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: заместитель начальника отдела Чучаева Татьяна Константиновна указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа врач эксперт ФФВУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Боровском районе» Багров Виктор Петрович аттестат аккредитации ИЛЦ В РОСС. РУ .0001.511978 по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ КО «Турусский дом – интернат для престарелых и инвалидов» Стародубцева Лидия Евгеньевна
выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Осуществляется сброс неочищенных сточных вод от хозяйственной деятельности социального учреждения в черте населенного пункта, нарушен п. 4.1.1., п. 4.1.2., п. 4.2., п. 3.4. СанПиН 2.1.5.980—00 «Гигиенические требования к охране поверхностных вод»
2. Не пройден периодический медицинский осмотр в установленном порядке работниками организации в 2017 и 2018 году, нарушен п. 8.24 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»
3. Отсутствует наружное электрическое освещение территории организации социального обслуживания, нарушен п. 2.5. СП 2.1.2.3358-16
4. Потолки, стены, полы на I этаже в герантопсихиатрическом отделении, в отделении «милосердия» на 2-м этаже, психоневрологическом мужском отделении 3 этажа, частично медицинских кабинетах лечебной части, варочном зале пищеблока имеют нарушения целостности (трещины, штукатурка и покраска частично отпала), половая плитка и линолеум имеют трещины, выбоины что не обеспечивает проведение качественной влажной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств, нарушен п. 5.1. СП 2.1.2.3358-16
5. Отсутствуют ограждающие устройства отопительных приборов, нарушен п. 5.6. СП 2.1.2.3358-16
6. Частично в отделениях отсутствуют специально выделенные помещения (шкафы) для хранения уборочного инвентаря, нарушен п. 8.9. СП 2.1.2.3358-16
7. Частично отсутствуют в отделениях на 2-м и 3-м этажах чехлы на матрацах, подушках во всех отделениях, нарушен п. 8.19. СП 2.1.2.3358-16
8. Частично, проживающие, состоящие на диспансерном учете в связи с заболеванием туберкулезом размещены в 2-х местных палатах, вместо одноместных, нарушен п. 8.18. СП 2.1.2.3358-16
9. Физиотерапевтическая аппаратура установлена без изолированных кабин в физиотерапевтическом кабинете, глава 1 п. 10.10.3 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

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

Ильин
(подпись проверяющего)

Ильин
(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 документы: Распоряжение о проведении внеплановой выездной проверки №10/1436 от 06.09.18г.

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника отдела Чучаева Татьяна Константиновна

С актом проверки ознакомлен(а), копия акта со всеми приложениями получил(а): директор Стародубцева Лидия Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 19 ” 11 20 18 г.

Ильин
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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