

УПРАВЛЕНИЕ 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 Боровском, Жуковском, Малоярославецком, Тарусском районах

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

г. Малоярославец,
ул. Кутузова, д.7
(место составления акта)

«03» декабря 2015г.
(дата составления акта)
09-00 ч
(время составления акта)

Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 620

По адресу/адресам: 249062 Калужская область Малоярославецкий район с. Ильинское ул. Подольских Курсантов д.92 Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Ильинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Калужской области Пальчун Евгении Анатольевны № 10/1746 от 11.09.2015 года
(вид документа с указанием реквизитов номер, дата)

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Ильинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование юридического лица, фамилия, отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

20.11.2015 года с 12 час. 00 мин до 15 час.00 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица ИЛИ при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 20.11.2015 года по 03.12.2015 года, время пребывания на объекте-1 рабочий день /3 часа

(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 (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Захаркина Татьяна Данииловна

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

05.11.2015 года в 09-00 час.

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 ТО Ермина Любовь Алексеевна, испытательный лабораторный центр филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Боровском районе» (Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра № РОСС RU.0001.511978 от 28.06.2013 года (Выдан Центральным органом по аккредитации лабораторий), отбор проб- помощник санитарного врача Гаврилова Елена Леонидовна

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица(должностных лиц), проводивших проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Захаркина Татьяна Данииловна, директор Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Ильинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(Фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица 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: Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов, с указанием характера нарушений и с указанием лиц, допустивших нарушения):

03 декабря 2015 года в ходе проведения плановой выездной проверки по Распоряжению заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Калужской области Пальчун Евгении Анатольевны № 10/1746 от 11.09.2015 года деятельности Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Ильинский дом-интернат для престарелых и инвалидов», расположенного по адресу: Калужская область Малоярославецкий район с. Ильинское ул. Подольских Курсантов д.92
выявлены нарушения: Закона Российской Федерации «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. ст.2,11,24 СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», а именно:
- с поверхности стен в приемно-карантинном отделении местами отпадает штукатурка, что затрудняет проведение их уборки и дезинфекции, и является нарушением п.6.2 СанПиН 2.1.2.2564-09
- в медицинском кабинете не устранены дефекты в отделке помещения (не заштукатурена стена под окном, отваливается облицовочная плитка от стены), что является нарушением п.6.7 СанПиН 2.1.2.2564-09
- бельевая прачечной не оборудована шкафами для чистого белья, что является нарушением п.7.14 СанПиН 2.1.2.2564-09
- в нарушение п. 8.1 СанПиН 2.1.2.2564-09 и п.7.7 СП 2.3.6.1079 -01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» - на поступающую свежемороженую рыбу не сохранены документы в полном объеме (этикетки на таре поставщика), подтверждающими их качество и безопасность
- в нарушение п. 8.1 СанПиН 2.1.2.2564-09 и п.5.7 СП 2.3.6.1079 -01 «Санитарно-эпидемиологические требования к -- организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»-стены и потолки, полы в овощном цехе на пищеблоке имеют дефекты покрытия (отпадает штукатурка и плитка половая)

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

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

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

(подпись проверяющего)

(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: результаты лабораторных исследований в Боровском районе», смывов № 586 от 10.11.2015 года, №7 от 10.11.2015 года, № 129 от 10.11.2015 года, воздуха № 101 от 10.11.2015 года, жавельона № 2620 от 12.11.2015 года, воды водопроводной № 2419 от 11.11.2015 года, образцов продуктов № 2416, № 2417, № 2418 от 16.11.2015 года, протокол № 61 от 20.11.2015 года измерения микроклимата, протокол № 46 от 20.11.2015 года измерений искусственной освещенности, предписание, протокол на должностное лицо

Подписи лиц, проводивших проверку:

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): 03 декабря 2015 года

(подпись)

Захаркина Татьяна Данииловна, директор Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Ильинский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,