

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области в г. Черемхово, Черемховском и Аларском районах, г. Свирске
(Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в г. Черемхово, Черемховском и Аларском районах, г. Свирске)

Плеханова ул., д. 1, г. Черемхово, 665413
Телефоны: (39546) 5-64-70, факс (39546) 5-60-81 E-mail: chermkhovo@38.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 75080821, ОГРН 1053811066308, ИНН/КПП 3811087738/380801001

г.Черемхово
(место составления акта)

«26» ноября 2019 г.
(дата составления акта)
16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 003404

По адресу/адресам: Иркутская область, г.Черемхово, пер.Хрустальный.2; пер.1-й Рабочий.5
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки №003404 от «31» октября 2019 г.
была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

19.11.2019 г. с 10 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. (4 час 00 мин.)

Продолжительность на объекте 1 день

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

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

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области в г. Черемхово, Черемховском и Аларском районах, г. Свирске

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): Директор ОГУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района» Труфанова Е.Ю.,

01.11.2019 г. в 10ч. 25мин.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в г. Черемхово, Черемховском и Аларском районах, г. Свирске Федощева Марина Николаевна

Привлечены к проведению проверки в качестве экспертов, представителей: специалисты филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в Черемховском и Аларском районах: заведующий санитарно-эпидемиологическим отделом - врач по общей гигиене, специалист органа инспекции – Малеванный М.В.; филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в Усолье-Сибирском и Усольском районе: Чернопрудова Людмила Александровна – главный врач, заместитель технического руководителя ИЛЦ, заместитель технического директора; Кучеров Валерий Алексеевич – помощник врача по общей гигиене санитарно-гигиенической лаборатории.

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

При проведении проверки присутствовали: Директор ОГУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района» Труфанова Евгения Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) 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)

Мероприятия по контролю проведены с целью проверки исполнения предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 74 от 03.07.2019 г. срок исполнения которого истек 01.10.2019 г.

п. 1. – «Иметь в наличии журнал поступления и расходования МИБП; копии отчетов о расходовании МИБП согласно п. 4.4. СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»; ст. 35 Федерального Закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» - копии журнала представлены, п. 1 – выполнен.

п. 2. – «Осуществлять производственный контроль согласно СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья», СанПиН 2.2.4.3359-16, СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 (п. 4.7. проверочного листа №21, №22). СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», - п. 2 – выполнен.

п. 3. – «Пройти медицинский осмотр Кобелевой О.Б. согласно 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" – мед.осмотр пройден, копия личной медицинской книжки представлена, - п. 3 - выполнен;

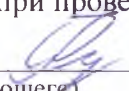
п. 4. – «Привести освещенность в соответствие п. 7.5. гл.I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых и общественных зданий» в редакции СанПиН 2.2.1/2.1.1.2585-2010» - проведены замеры искусственной освещенности 19.11.2019 г. с 10.00 до 14.00 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области», Аккредитованный Испытательный лабораторный центр – соответствует (протокол № 4561 от 21.11.2019 г.) - п. 4 выполнен.

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

предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 74 от 03.07.2019 г. срок исполнения которого истек 01.10.2019 г. выполнено

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 к акту документы:

- протокол результатов измерений искусственной освещенности № 4561 от 21.11.2019 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник ТО Федощева М.Н. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор ОГУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г.Черемхово и Черемховского района» Труфанова Евгения Юрьевна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)


(подпись)

26 ноября 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Один экземпляр акта проверки на _____ страницах с копиями приложений направлен за исх. № _____ от _____ 20 ____ г. посредством почтовой связи с уведомлением о вручении

_____ (наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

по адресу _____

(заполняется в случаях, установленных ч. 4 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ)

Копия акта проверки направлена в прокуратуру _____

(согласно ч. 6 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ направляется в случаях, если проверка подлежала согласованию с прокурором)

Исх. № _____ от _____ 20 ____ г.

Материалы (акт проверки №003404 с приложениями) приняты.

Начальник ТО _____
(должностное лицо, уполномоченное руководителем
Управления)

_____ (дата)

_____ (подпись)

М.Н.Федосцева
_____ (фамилия, имя, отчество)