

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области
(Управление Роспотребнадзора по Иркутской области)
Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в г. Усть-Илимске и Усть-Илимском районе

Лечебная зона, 6, г. Усть-Илимск-9, а/я 615, 666679 Телефон/факс: 6-44-20, E-mail: ui@38.rospotrebnadzor.ru

г. Усть-Илимск
(место составления акта)

«11» января 2017 г.
(дата составления акта)
16-00 час
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 09-4-3/005

По адресу/адресам: Иркутская область, г. Усть-Илимск, ул. Светлова, 1 ; Иркутская область, г. Усть-Илимск, ул. Братское шоссе, 41, 41/1
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении проверки № 09-4/145 от «06» декабря 2016г., была проведена внеплановая-выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Усть-Илимский дом-интернат для престарелых и инвалидов «Лидер» (сокращенное наименование ОГБУСО «Усть-Илимский дом-интернат для престарелых и инвалидов «Лидер»)

наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«12» декабря 2016 г. с 12 час. 30 мин. до 14 час. 30 мин.

Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 18 рабочих дней/ 2 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Иркутской области в г. Усть-Илимске и Усть-Илимском районе

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) в 14-45 часов 07.12.2016г. директор Малоземова Н.П.
(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: главный специалист-эксперт Наседкина Лариса Васильевна; главный специалист-эксперт Лисовская Аида Александровна

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

При проведении проверки присутствовали: директор ОГБУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов г. Усть-Илимска» Малоземова Наталья Павловна (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)

В ходе проведения проверки:

В ходе проведения проверки установлено: С 12.12.2016 года по 11.01.2017 года проведена внеплановая выездная проверка Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Усть-Илимский дом-интернат для престарелых и инвалидов «Лидер», место расположения юридического лица: Иркутская область, город Усть – Илимск, ул.Светлова, дом 1, адреса фактического осуществления деятельности - Иркутская область, г.Усть-Илимск, ул. Светлова, 1, Иркутская область, г.Усть-Илимск, ул.Братское Шоссе, 41, 41/1 с целью проверки выполнения п.п. 1.4,17,19,20,21,22,23 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 09-6/083 от 30.09.2016 года срок, для исполнения которого истек 05.12.2016 года.

В ходе проведения проверки установлено:

12.12.2016 года в 13-00 час установлено, что на 06.12.2016 года пункт 1 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 09-6/083 от 30.09.2016 года, выполнен.

В соответствии с требованиями п. 1.3. СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" представлено санитарно-эпидемиологическое заключение № 38.09.04.000.М.000033.12.16 от 02.12.2016 г о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности по адресу Иркутская область, г.Усть-Илимск, ул.Братское Шоссе, 41.

12.12.2016 года в 13-00 час установлено, что на 06.12.2016 года пункт 4 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 09-6/083 от 30.09.2016 года, выполнен.

В соответствии с требованиями 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", п. 15.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», приказа Министерства здравоохранения и социального развития № 125н от 21.03.2014 года «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» обеспечено наличие у 155 работников прививок против гриппа в 2016 году (список прилагается).

12.12.2016 года в 13-00 час установлено, что на 06.12.2016 года пункт 17 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 09-6/083 от 30.09.2016 года, выполнен.

В соответствии с требованиями п. 5.2. СП 3.1.2.3109-13 "Профилактика дифтерии" обеспечено наличие у 72 лиц, поступивших на работу в интернат психоневрологического

профиля для взрослых круглосуточного пребывания, результатов бактериологического обследования на дифтерию (список прилагается).

12.12.2016 года в 13-00 час установлено, что на 06.12.2016 года пункт 19 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 09-6/083 от 30.09.2016 года, выполнен.

В соответствии с требованиями п. 8.2. СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания" обеспечено проведение влажной уборки в помещениях психоневрологического отделения с применением моющих средств.

12.12.2016 года в 13-00 час установлено, что на 06.12.2016 года пункты 20,21,22,23 предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 09-6/083 от 30.09.2016 года, выполнены. В помещениях пищеблока в установленном порядке проведена дезинсекция помещений, в помещениях пищеблока насекомых нет. Мытье контейнеров для транспортировки пищевых продуктов на пищеблоке не осуществляется. Плотность технологических процессов, в помещении кухни соблюдается, перетаривание продуктов питания из тары поставщика осуществляется в складском помещении. Все блюда, указанные в меню оставлены в суточных пробах, которые хранятся в отдельном холодильнике. Все пищевые продукты, поступающие на пищеблок имеют маркировку.

(сведения о результатах проверки в полном объеме)

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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 _____

Предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор № 09-6/083 от 30.09.2016 года, выполнено.

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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____ Главный специалист-эксперт

_____ Лисовская А.А.

_____ Главный специалист-эксперт

_____ Наседкина Л.В.

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

_____ Директор

_____ Малоземова Н.П.

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

_____ 01 _____ 2017г _____

_____ (подпись)

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 № 09-4-3/005 от 11.01.2017г. с приложениями) приняты

_____ (должностное лицо, уполномоченное руководителем Управления)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)