Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области
(Управление Роспотребнадзора по Калужской области)

г.Калуга, ул.Чичерина, д.1а

(место составления акта)

« 14» марта 2017г.
(дата составления акта)

_____10-00_____
(время составления акта)

А К Т ПРОВЕРКИ

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области
(Управлением Роспотребнадзора по Калужской области)
№ 05/54

Чичерина ул., д.1[а], г. Калуга, 248010 Тел/факс. (4842) 55 15 42 E-mail: microb@kaluga.ru

По адресу/адресам: г.Калуга, ул.Дальняя, д.3, г. Калуга, ул. Чичерина, д.1А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 05/54 от 24.01.2017г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Калужской области Пальчун Е.А.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая, выездная проверка в отношении: Государственного казенного учреждения социального обслуживания Калужской области «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства» (сокращенное наименование – ГКУСО «Калужский областной центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства»).

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:
«10» февраля 2017г. с 11 ч. 00 мин. до 14 ч. 00 мин. Продолжительность 3 часа.
« 09» марта 2017г. с 11 ч. 00 мин. до 13 ч. 00 мин. Продолжительность 2 часа.
Проведение лабораторно-инструментальных исследований: 22.02.2017г., 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:
_____10.02.2017 г. по 14.03.17 г., 7 часов_____
(рабочих дней/час)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Калужской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки)
30.01.17г. директор ГКУСО «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства» Гоэрц В.В._____
(фамилии, инициалы, 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:

Ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Ковалева Е.Ю., ведущий специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Чумакова Н.В., специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области: заведующая отделением обеспечения эпидемиологического надзора – Морозова Т.В., помощник врача эпидемиолога – Трофимова О.Н., помощник врача – Алешина И.Л.

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

При проведении проверки присутствовали: директор ГКУСО «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства» Гоэрц Вероника Викторовна

(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), присутствующих при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения плановой выездной проверки ГКУСО «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства» с 10.02.2017г по 14.03.2017г, 14.03.2017г. в10.00ч. выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1) В нарушении ст. 23 Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», выразившиеся в несоблюдении п.5.1. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно – эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно – гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», а именно:

Первый этаж:

в палате №14 нарушена целостность пола (линолеум частично потер, присутствуют рваные дыры);

- в палате №12 нарушена целостность пола (частичная потертость линолеума);

.- в изоляторе нарушена целостность пола (частичная потертость линолеума);

- в служебной комнате (комната водителей) нарушена целостность пола (частичная потертость линолеума);

- в комнате смотровой, фельдшер нарушена целостность пола (частичная потертость линолеума).

Второй этаж:

- в палате №1 нарушена целостность пола (частичная потертость линолеума, присутствуют рваные дыры);

- в палате №11 нарушена целостность пола (частичная потертость линолеума, присутствуют рваные дыры);

- в палате №2 нарушена целостность пола (линолеум сильно потерт, присутствуют рваные дыры);

- в палате №10 нарушена целостность пола (линолеум сильно потерт);

- в палате №2 нарушена целостность пола (линолеум сильно потертость, присутствуют рваные дыры);

- в палате №3 нарушена целостность пола (линолеум частично потерт, присутствуют небольшие дыры);

- в комнате администратора – дежурного нарушена целостность пола (линолеум сильно потерт);

в палате №4 нарушена целостность пола (линолеум частично потерт, присутствуют небольшие дыры);

в кладовой нарушена целостность пола (линолеум частично потерт);

- в палате №9 нарушена целостность пола (линолеум частично потерт);

- в палате №8 нарушена целостность пола (полы не гладкие бетонные, линолеум отсутствует);

- в палате №5 нарушена целостность пола (линолеум сильно потерт, присутствуют небольшие дыры);

- - в палате №6 нарушена целостность пола (линолеум сильно потерт, присутствуют небольшие рваные дыры);

- в комнате дежурной медсестры нарушена целостность пола (линолеум сильно потерт, присутствуют рваные дыры);

- в комнате отдыха нарушена целостность пола и стен (линолеум частично потерт, стены облупливаются).

- в коридорах первого и второго этажа нарушена целостность стен (сильные потертости).

2) В нарушении ст. 23 Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», выразившиеся в несоблюдении п.6.3 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно – эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно – гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», а именно:

- в мужском туалете второго этажа отсутствует зона санитарных кабин (отсутствуют кабинки);

- в мужских и женских туалетах (в умывальной зоне) первого и второго этажа отсутствуют полотенцесушители.

3) На основании протоколов измерений физических факторов неионизирующей природы: №337-м, №338-о, №327, №328, №329 от 27.02.2017г. и протоколов лабораторных испытаний №С/494, №С/495, №1521, №1518 от 27.02.2017г., пробы отобранные в ГКУСО «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства» соответствуют требованиям санитарно – эпидемиологического законодательства.

4) На момент проверки предоставлены следующие документы: план-программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил, протоколы замеров, выполненных в рамках производственного контроля, данные о прохождении предварительных и периодических профилактических медицинских осмотров работниками, связанными с вредными и опасными производственными факторами, копии договоров на утилизацию отходов, копия договора на проведение работ по дератизации и дезинсекции, копия государственного контракта на услуги по организации горячего питания для проживающих социального центра, копии инструкций дезинфицирующих средств, расходных материалов, копию договоров на стирку белья, журналы учета работы бактерицидных ламп и работы стерилизующей аппаратуры, копию договора о водоснабжении, водоотведении, копию журнала кварцевания столовой от 15.08.2013г., другие документы, необходимые для достижения целей проверки.

_____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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:
- предписание об устранении выявленных нарушений № 32-05 от 14.03.2017г;
- протоколы измерений физических факторов неионизирующей природы: №337-м, №338-о, №327, №328, №329 от 27.02.2017г.
-протоколы лабораторных испытаний №С/494, №С/495, №1521, №1518 от 27.02.2017г.
- фото от 09.03.2017г.
Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт Ковалева Е.Ю. _____

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

директор ГКУСО «Калужский областной социальный центр по оказанию помощи лицам без определенного места жительства» Гоэрц В.В. _____
(фамилия, имя отчество (последнее - при наличии) должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«14» марта 2017 г. _____

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводивших проверку)