

**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 Кировском, Куйбышевском, Барятинском, Мосальском, Спас-Деменском районах

Чурилина ул., д.1, г. Киров, Калужская область, 249444  
Тел/факс 8(484-56) 5-10-33 E-mail: [KirovTO@Kaluga.ru](mailto:KirovTO@Kaluga.ru)

г.Спас-Деменск « 22 » октября 20 18 г.  
(место составления акта) (дата составления акта)

12<sup>00</sup>  
(время составления акта)

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

№ 36

По адресу/адресам : Калужская область, г.Мосальск, ул. Братьев Луканиных д.11, Калужская область, Мосальский район, д.Людково, ул.Больничная д.14,

На основании: распоряжения № 12/1419 от 05.09.2018г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Калужской области Пальчун Е.А.

(вид документа с указанием реквизитов(номер, дата))

Была проведена плановая, выездная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

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

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

Дата и время проведения проверки:

« 10 » 10 2018 г.с 16 час. 00 мин. до 18 час.00 мин. Продолжительность 2 часа

« 12 » 10 2018 г.с 16 час. 00 мин. до 18 час.00 мин. Продолжительность 2 часа

« 19 » 10 2018 г.с 08 час. 00 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 4 часа

« 22 » 10 2018 г.с 08 час. 00 мин. до 12 час.00 мин. Продолжительность 4 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: 4 рабочих дня/12 часов

(рабочих дней./часов)

Акт составлен :территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Кировском, Куйбышевском, Барятинском, Мосальском, Спас-Деменском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): директор Баев Аркадий Петрович 28.09.2018г. 13<sup>50</sup>

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органом прокуратуры)

---

Лицо(а), проводившее проверку: Заместитель начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Кировском, Куйбышевском, Барятинском, Мосальском, Спас-Деменском районах Золотухина Наталья Владимировна;

с привлечением помощника врача Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Кировском районе» Колбасовой Раисы Алексеевны аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510604 от 31.03.2014г. выдан Федеральной службой по аккредитации

(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 фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ КО «Мосальский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Баев Аркадий Петрович, заведующий Капитанов Владимир Владимирович

---

(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)

С 10.10.2018г. по 22.10.2018г. проведена плановая выездная проверка Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Мосальский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (Калужская область, г.Мосальск ,ул. Братьев Луканиных д.11, Калужская область, Мосальский район, д.Людково , ул.Больничная д.14

В ходе проведения проверки:

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

Федерального Закона № 52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» статья 24 п.1,

СанПиН 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания»

- в нарушение п.5.1 в 2-х жилых помещениях линолеум на полу потрескался, с дырами - указанные дефекты затрудняют проведение уборки влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств;

-в нарушение п.8.24 у Зеленковой Т.М., Котыховой Н.В., Мироновой О.А. Зуевой Н.М., Рябцевой О.А. отсутствуют данные о прохождении гигиенического обучения и аттестации.

Ответственным лицом за организацию и полноту выполнения санитарных правил является руководитель ( п.9.1 СанПиН 2.1.2.3358-16).

(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): не выявлено

---

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

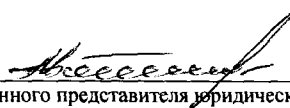
---

нарушений не выявлено: ФЗ № 15 от 23.02.2013г., ФЗ № 99 от 04.05.2011, СанПиН 2.1.3.2630-10, Сп 3.3.2367-08, СанПиН 2.1.7.2790-10, СанПиН 2.1.4.1074-01, СП 3.1.2.3117-13, СП 3.1.2.3116-13, СанПиН 3.2.3215-14, СП 2.3.6.1079-01, ТРТС 021/2011, ТРТС 022/2011, ТРТС 023/2011, СП 1.1.1058-01, Приказ МЗ и СР РФ от 12.04.2011. № 302н

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)  
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного



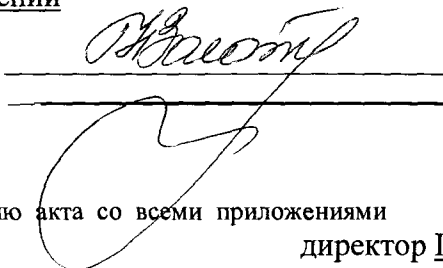
(подпись уполномоченного представителя юридического лица,  
представителя)

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)

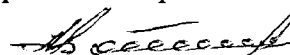
Прилагаемые к акту документы: протокол отбора проб, протоколы лабораторных и инструментальных исследований и экспертные заключения, предписание, протокол об административном правонарушении

Подписи лиц, проводивших проверку:



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

директор ГБУ КО «Мосальский дом-интернат для престарелых и инвалидов»  
Баев Аркадий Петрович



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

" 22 " октября 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица(лиц) проводивших проверку)