

Отметка о размещении сведений о профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий
Учетный № ПМ 40240041000109277495



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА 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 ДЗЕРЖИНСКОМ, ЮХНОВСКОМ, ИЗНОСКОВСКОМ, МЕДЫНСКОМ
РАЙОНАХ

Интернациональная ул., д.21, г. Кондрово, Калужская обл., 249833

Тел/факс. (48434) 3 36 55 E-mail: kondrovo-to@yandex.ru

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))
«13» февраля 2024 года, 15 час.30 мин. г. Кондрово, Интернациональная, 21
(дата и время составления акта)
(место составления акта)

Акт профилактического визита № 9

1. Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».

2. Профилактический визит проведен в отношении:

Государственного бюджетного учреждения Калужской области «МЕДЫНСКИЙ ДОМ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ»
ИНН 4012000725 ОГРН 1024000719863
(чрезвычайно высокого риска)

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

249951 Калужская область, Медынский район, д. Дошино д. 81

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «07» февраля 2024 г. 11 час.00мин.

по «13» февраля 2024г. 15 час.00мин.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании:

Поручения № 07 от 30.01.2024 года, служебного письма № 40-20-09/3-44-2023 г. от 13.01.2023 г.

с 07.02.2024г с 15 час.00мин.

по 13.02.2024г до 15 час.00мин.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования: ---

с «__» _____ г. по «__» г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен: Рыжовой Надеждой Львовной - главным специалистом-экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Дзержинском, Юхновском, Износковском, Медыньском районах

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: Дроздова Татьяна Олеговна-помощник врача-паразитолога филиала ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в Дзержинском районе Калужской области» Иванова Юлия Михайловна-помощник врача-эпидемиолога филиала ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в Дзержинском районе Калужской области» , Белякова Ольга Валентиновна-фельдшер микробиологической лаборатории филиала ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в Дзержинском районе Калужской области»

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации): ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Калужской области в Дзержинском районе», уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС. RU.0001.510162

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:

Директор ГБУ КО «Медыньский ДСО» Типенкова Ольга Петровна

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	Да
О соответствии объектов контроля критериям риска	Да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	Да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	Да
Иная информация (указать)	

Осуществлено консультирование контролируемого лица	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

- 1) осмотр,
- 2) отбор проб (образцов),
- 3) истребование документов

(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

истребование документов : в следующие сроки: с «29» января 2024 г. с 15 час.02мин. по «07» февраля 2024 г. до 14 час.00мин.

осмотр: с «07» февраля 2024 г. с 11 час.00мин по «07» февраля 2024 г. до 14 час.00мин

отбор проб (образцов): «07» февраля 2024 г. с 11 час.30 мин по «07» февраля 2024 г. до 13 час.20мин

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

- свидетельство о внесении в Единый государственный реестр, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, банковские реквизиты, устав),
- программа производственного контроля,
- результаты лабораторного исследования в рамках программы производственного контроля,
- медицинские книжки, заключительный акт мед. осмотра,
- договора на ТКО, мед.отходы, на проведение дератизации,
- журнал регистрации генеральных уборок,
- журнал кварцевания,
- журнал стерилизации мед.инструментария,
- журнал контроля режима работы холодильного оборудования,
- журнал учета отходов класса «Б»,
- иные документы, необходимые для достижения целей проверки.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

С «07» февраля 2024 г. с 11 час.00мин по «13» февраля 2024г. до 14 час.00мин. при проведении профилактического визита в отношении ГБУ КО «Медынский ДСО» по адресу 249951 Калужская область, Медынский район, д. Дошино д. 81 выявлены нарушения обязательных требований, установленных ст. 11, ст.24 Федерального закона Российской Федерации № 52 –ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», выразившиеся в нарушении требований санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а так же

условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказания услуг», а именно:

- в нарушении п. 2.7., п. 9.21. СП 2.1.3678-20- нарушена целостность стен, полов в комнатах для проживания №№ 27, 28,29,30,31,24,25 второго этажа (стены и потолки имеют дефекты отслоение краски, линолеум местами порван, потолки от времени пожелтели), а так же нарушена целостность полов и потолка в душевых комнатах второго этажа №№ 21,22,23 (на потолке пластиковые панели местами деформированы, кафельная плитка на полу в трещинах), что не позволяет качественно осуществить в помещениях уборку влажным способом с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований;3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

1.Требования о предоставлении документов при проведении профилактического визита от 29.01.2024г.

2. Протокол осмотра от 07.02.2024 г.

3. Протокол отбора проб от 07.02.2024 г.

4. Протоколы испытаний № № 214, 215, 216, 220, 221 от 09.02.2024 года, № № 217, 218 от 12.02.2024 года, № 219 от 13.02.2024 года

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

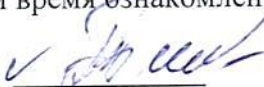
Главный специалист-эксперт территориального отдела
Рыжова Н.Л.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)



(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления)

13.02.2024 г. 15 час.30 мин.
(дата, время)



(подпись)

директор
(должность)

Типенкова О.П.
(ФИО)