

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, Брятинском, 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  
(место составления акта)

« 13 » декабря 2018г.  
(дата составления акта)

11-00  
(время составления акта)

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

№ 59

По адресу/ адресам : Калужская область г.Спас-Деменск ул.Подлесная д.1Б. Спас-Деменский район с.Павлиново  
(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя № 12/1779 от 09.11.2018г.

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

была проведена плановая проверка в отношении:

(плановая/внеплановая,  
документарная/выездная)

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

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

Дата и время проведения :

« 05 » декабря 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

« 06 » декабря 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3 часа

« 13 » декабря 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 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 3 дня/ 8 часов

(рабочих дней/часов)

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

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Боброва Е.А. 29.11.2018г 09-00

(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), проводившие проверку:  
Заместитель начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Кировском, Куйбышевском, Бярятинском, Мосальском, Спас-Деменском районах Золотухина Н.В.

Главный специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Калужской области в Кировском, Куйбышевском, Бярятинском, Мосальском, Спас-Деменском районах Залетаева Татьяна Николаевна

(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 (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Боброва Е.А.

(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 :

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами \_\_\_\_\_ :

при проведении плановой выездной проверки Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов» (Калужская область г.Спас-Деменск ул.Подлесная д.1Б, Спас-Деменский район с.Павлиново ) установлено:

У работников геронтопсихиатрического отделения ГБУ КО «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Прасоловой З.А., Хромовской Н.Н. на момент проверки в личных медицинских книжках отсутствовали данные о прохождении обследования на яйца гельминтов, у Мичкина Ю.И. на момент проверки в личной медицинской книжке отсутствовали данные о прохождении обследования на носительство возбудителей кишечных инфекционных заболеваний (нарушение 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» ( с указанием положений (нормативных) правовых актов 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: \_\_\_\_\_

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 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 юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы :

1. Протоколы лабораторных исследований на 16 листах.
2. Предписание № 30 от 13.12.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_

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

Директор Государственного бюджетного учреждения Калужской области «Спас-Деменский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Боброва Е.А.

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

" 13 " декабря 2018г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица(лиц) проводивших проверку)