

Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
по Пензенской области

(Управление Роспотребнадзора по Пензенской области)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Пензенской области в Нижнеломовском,
Наровчатском, Спасском, Вадинском, Мокшанском, Земетчинском районах.

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

Пензенская область, Вадинский
район, с.Серго Поливаново, ул.
Пионерская, д.59

Стационарное отделение для
престарелых и инвалидов

Муниципальное учреждение

Комплексный центр

социального обслуживания

населения Вадинского района

(место составления акта)

“ 25 ” февраля 20 20 г.
(дата составления акта)

11ч.00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 105/тр

По адресу/адресам Пензенская область, Вадинский район, с. Вадинск, пл. Ленина, д.39
Пензенская область, Вадинский район, с. Серго Поливаново, ул. Пионерская, д.59

(место проведения проверки)

Муниципальное учреждение Комплексный центр социального обслуживания населения
Вадинского района (сокращенно -МУ КЦСОН Вадинского района)

На основании: распоряжения от «21» января 2020 г. №105/тр заместителя руководителя

Управления. Роспотребнадзора по Пензенской области

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального учреждения Комплексный центр социального обслуживания населения
Вадинского района (МУ КЦСОН Вадинского района)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 03 ”	февраля	20 20	г. с	09	час.	00	мин.	до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	3ч00
“ 06 ”	февраля	20 20	г. с	09	час.	00	мин.	до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	3ч00
“ 13 ”	февраля	20 20	г. с	09	час.	00	мин.	до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	3ч00
“ 25 ”	февраля	20 20	г. с	09	час.	00	мин.	до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	3ч00

(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 дней/ 12 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Пензенской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Разина О.В.

«21» января 2020г. 10ч 30 мин

(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: Поспелов Игорь Владимирович

главный специалист – эксперт Территориального отдела управления Роспотребнадзора по

Пензенской области в Нижнеломовском, Наровчатском, Спасском, Вадинском, Мокшанском,

Земетчинском районах

Филиал Федерального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области в, Нижнеломовском, Наровчатском, Спасском, Вадинском, Мокшанском, Земетчинском районах, запись в реестр аккредитованных лиц в Национальной системе аккредитации № RA.RU.21AK47 от 28.07.2016 года внесена Федеральной службой по аккредитации. выдан ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пензенской области» Федеральной службой по аккредитации от 28.07.2016 г.

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

При проведении проверки присутствовали: Разина Ольга Васильевна директор МУ КЦСОН Вадинского района

(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 (с указанием положений (нормативных) правовых актов)

«25» февраля 2020г. 11ч.00м Муниципальное учреждение Комплексный центр социального обслуживания населения Вадинского района (сокращённо - МУ КЦСОН Вадинского района) по адресу Пензенская область, Вадинский район, с. Серго Поливаново, ул. Пионерская 39, Стационарное отделение престарелых и инвалидов расположен в отдельном одноэтажном здании. Количество обслуживающего персонала 15 человека. Опекаемых 20 человек, все опекаемые постоянно проживают в данном учреждении. В составе помещений имеется – пищеблок, столовая, прачечная, кабинет медицинской сестры, процедурная, санузелы, комната для хранения белья, личных вещей, складское помещение, комната главного бухгалтера, кабинет директора, 6 жилых комнат, вестибюль. Водоснабжение централизованное от сельского водопровода. Канализация местная – канализационная яма. Освещение естественное и искусственное, люминесцентными лампами. Отопление централизованное от собственной котельной. Вентиляция естественная.

Пищеблок площадью 13 кв.м., в котором установлена трёх-гнездовая ванна для мытья столовой посуды, На каждого опекаемого имеется комплект столовой посуды

Мясо говядины закупается у населения после проведения ветеринарной экспертизы, ветеринарное свидетельство имеется. Овощи закупаются у населения с. Серго Поливаново ветеринарные справки имеются Крупы, мясо птицы, свежая рыба, колбасные изделия, яйцо поставляется ИП Ступников А.Е. накладные и копии декларации о соответствии на поставляемую

продукцию имеются. Молочная продукция поставляется ИП Патрин Н.К. накладные и копии декларации о соответствии на поставляемую продукцию имеются

Для хранения скоропортящихся продуктов имеются три холодильника и три морозильные камеры.

Не оборудовано приёмное отделение, что является нарушением п.3.2 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» (далее - СП 2.1.2.3358-16)

Прачечная требует капитального ремонта, полы и стены в трещинах, гладильная не оборудована, что является нарушением п.5.1п. 5.2 СП 2.1.2.3358-16

Ответственным за выявленные нарушения является - Разина Ольга Васильевна директор Муниципального учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Вадинского района»

(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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

Поспелов И.В.
(подпись проверяющего)

Разина О.В.
(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:

Поспелов И.В.

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

Директор МУ КЦСОН Вадинского района **Разина Ольга Васильевна**

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

“ 25 ” февраля 20 20 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)