

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Мордовия в Чамзинском, Ардатовском, Атяшевском, Большеберезниковском, Дубенском районах

с. Пуркаево.

« 28 » января 2020 г.
13ч.00 мин

АКТ ПРОВЕРКИ
ОРГАНом ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА), ОРГАНом МУНИЦИПАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ
№ 63/4

по адресу: Республика Мордовия, Дубенский район, с.Пуркаево, ул. Пуркаева, д 124.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется)

Харитоновой Татьяны Петровны от 24.01.2020 года № 63/4
должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении: Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия «Пуркаевский психоневрологический интернат», ИНН 1306073512, ОГРН 1021301578066 от 31.10.2002 г. (полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: 1 день

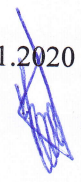
С 28 января 2020 года с 10ч 00мин по 28 января 2020 марта 13ч 00мин
(часы, дата) (часы, дата)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия,
(наименование органа государственного контроля (надзора)
в Чамзинском, Ардатовском, Атяшевском, Большеберезниковском, Дубенском районах

Лицо(а), проводившее проверку: Морозова Людмила Николаевна - ведущий специалист-
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц),

эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных

Мордовия в Чамзинском, Ардатовском, Атяшевском, Большеберезниковском, Дубенском районах
организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются),
должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен: 24.01.2020 г в 09час.00 мин
директор ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат»  Кураев
Г.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя,

иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя

юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального

предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

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

проверки: _____

Лица ,проводившие проверку : Морозова Людмила Николаевна –ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по РМ в Чамзинском, Ардатовском , Атяшевском , Большеберезниковском , Дубёнском районах.

При проведении проверки присутствовал: директор ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат» Кураев Г.В.

В ходе проведения проверки: нарушений не выявлено
Ответственный за выявленное санитарное правонарушение:---

В ходе проверки было выявлено, предписание № 11-01-27-25 от 19.03.2019 года к акту проверки 120/4 от 05.04.2019 г. выполнено. Корпус № 3 построен по типовому проекту, расположен в 2-х этажном отдельно стоящем здании, установлено, что минимальная площадь на одну койку в корпусе № 3 ГБУ СОССЗН Республики Мордовия «Пуркаевский психоневрологический интернат» составляет в соответствии с приложением № 1 -СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» 5 м². В корпусе имеются спальные комнаты на 4 койки- -10 палат, на 1 койку-2 палаты, что соответствует требованиям п.3.5 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Палаты обеспечены санитарно-техническим оборудованием, душем, горячей и холодной водой. Количество прикроватных тумбочек, соответствует количеству кроватей. Внутренняя отделка помещений соответствует требованиям СанПиН. На каждом этаже имеются помещения для отдыха проживающих. Также имеются 2 процедурных помещения, комната персонала, 2 ванные, помещение для хранения уборочного инвентаря и приготовления дезинфицирующих растворов.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Выявлены несоответствие сведений , содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности , обязательным требованиям (с указанием положений нормативно-правовых актов)

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

_____ не выявлены

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

Ведущий специалист-эксперт

директор ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский П/и»

Территориального отдела

Морозова Л.Н. _____

Кураев Г.В. _____


Журнал учёта проверок юридического лица , индивидуального предпринимателя , проводимых органами государственного контроля (надзора) отсутствует(заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: - распоряжение органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 24.01.2020 г. № 63/4.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Морозова Людмила Николаевна
Ведущий специалист-эксперт.

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

директор ГБУ СОССЗН РМ «Пуркаевский психоневрологический интернат» Кураев Г.В.

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

"28" января 2020 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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