

Государственная инспекция труда в Брянской области

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

Государственная инспекция труда в
Брянской области

(место составления акта)

" 20 " сентября 2019 г.

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 32/12-5294-И/02-22**

По адресу/адресам:

242700, ОБЛ. БРЯНСКАЯ, Р-Н. ЖУКОВСКИЙ, Г. ЖУКОВКА, ТЕР. ДОМ ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ИНВАЛИДОВ И ПРЕСТАРЕЛЫХ (Место нахождения ЮЛ)

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора)
о проведении проверки от 26.08.2019 года № 32/12-4671-И/02-22

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

была проведена Плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/ выездная)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "ЖУКОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ" (далее - ГБУСОН БО "Жуковский дом-интернат для
престарелых и инвалидов")

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

Дата и время проведения проверки:

18.09.2019 09:00

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день/ 4 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственная инспекция труда в Брянской области

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Романенко Юрий Сергеевич (Начальник отдела в государственной инспекции труда)

(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:

Левкина О.С., директор ГБУСОН БО "Жуковский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

(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 было установлено:

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


1. В нарушении требований подпункта 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2015 г., регистрационный № 36314) в комнатах 8, 9 нового корпуса ГБУСОН БО "Жуковский дом-интернат для престарелых и инвалидов" электрические выключатели размещены без учета зон досягаемости в вертикальной и горизонтальной плоскостях, доступных для лиц пожилого возраста, лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в положении стоя, сидя и лежа.
2. В нарушении требований подпункт 4 пункта 16 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 ноября 2014 г. № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 февраля 2015 г., регистрационный № 36314) потолки сестринской ГБУСОН БО "Жуковский дом-интернат для престарелых и инвалидов" с нарушениями целостности.
3. В нарушении требований пункта 4 части 4 статьи 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52 (часть I), ст. 7007, 2014, № 30, ст. 4257; 2017, № 47, ст. 6850; № 50 (часть III), ст. 7563; 2018, № 7, ст. 975; № 11, ст. 1591) отсутствует дублирование голосовой информации текстовой информацией


(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) (с указанием реквизитов выданных предписаний):


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 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:

Начальник отдела в государственной инспекции труда, Романенко Ю.С.



С актом проверки ознакомлен (а), акт со всеми приложениями получил (а):
Левкина О. С., Директор ГБУСОН БО "Жуковский дом-интернат для престарелых и инвалидов"

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



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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