**2022 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование проверяющей организацией** | **Основание проверки** | **Срок проверки** | **Акт, предписание выявленных нарушений** | **Выявленные нарушения** | **Устранение нарушений** |
| 1 | ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области» Минтруда России | План-график на 2022 г. № 508.ГБ.74 от 09.03.2022 г. | 25.03.2022 |  | **Нарушения не выявлены** |  |
| 2 | ГУ МЧС России по Челябинской области ОНДиПР по г. Челябинску | Решение о проведении плановой выездной проверки № 74-003-2022/0330рс от 31.08.2022 г. | 05.09.2022-36.09.2022 | Акт проверки № 74-003-2022/0330к от 16.09.2022 г. | **Нарушения не выявлены** |  |

**2023 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование проверяющей организацией** | **Основание проверки** | **Срок проверки** | **Акт, предписание выявленных нарушений** | **Выявленные нарушения** | **Устранение нарушений** |
| 1 | ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области» Минтруда России | План-график на 2023 г. № 322.ГБ.74 от 10.03.2023 г. | 24.03.2023 |  | **Нарушения не выявлены** |  |
| 2 | Роспотребнадзор Челябинской области | Решение о проведении плановой выездной проверки № 05-196/141 от 01.09.2023 г. | 18.09.2023-29.09.2023 | Акт проверки № 05/152 от 29.09.2023 г.  Предписание № 05/87-2023 от 29.09.2029 | 1. Провести текущий ремонт:   - в жилых комнатах № 47, 56, 59, 61, 62, 68, 69, 79, 81, 107.  - в комнате младшего медперсонала, кабинете специалиста по социальной работе, процедурном кабинете (3-е отделение 2 этажа), в туалетах (1,3 и 5 отделений), в помещении ванной (3 и 4 отделения), в молельной комнате.  - в помещениях приемно-карантинного отделения, изолятора.  - в грязном помещении дезкамеры.  - в помещениях пищеблока: холодный цех, помещение суточного запаса, овощного цеха, в складских помещениях: сыпучих изделий, хранения мяса, хранения консервации, в помещении хранения уборочного инвентаря (подвал).  **Срок до 27.09.2024 г.** |  |
| 2. Заменить существующую мебель на мебель, покрытие которой обеспечивает возможность проведения влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств:  - в жилых комнатах 81, 94, 95, пост медсестры (5 отделение).  - помещениях приемно-карантинного отделения, изолятора.  - в помещениях холодного цеха, суточного запаса, овощного цеха, мытья и выдачи посуды пищеблока.  **Срок до 27.09.2024 г.** |  |
|  |  |  |  |  | 1. Обеспечить рабочее место   мастера – парикмахера тремя наборами типовых инструментов.  **Срок до 27.10.2023 г.** | Устранено 17.10.2023 |
| 1. Обеспечить контроль за   наличием личных медицинских книжек сотрудников учреждения, а также контроль за своевременным внесением данных о прохождении профилактических медицинских осмотров, проведении профилактических прививок, о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации работников.  **Срок до 27.10.2023 г.** | Устранено 26.10.2023 |
| 3. | ГУ МЧС России по Челябинской области ОНДиПР по г. Челябинску | Решение о проведении плановой выездной проверки № 2310/003-74/188-П/РВП от 10.10.2023 г. | 16.10.2023-27.10.2023 | Акт проверки № № 2310/003-74/188-П/АВП от 27.10.2023 г. | **Нарушения не выявлены** |  |

**2024 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование проверяющей организацией** | **Основание проверки** | **Срок проверки** | **Акт, предписание выявленных нарушений** | **Выявленные нарушения** | **Устранение нарушений** |
| 1 | ФКУ «ГБ МСЭ по Челябинской области» Минтруда России | План-график на 2024 г. № 1103,ГБ.74/24 от 27.04.2024 г. | 15.04.2024 | Акт проверки от15.04.2024 г. | **Нарушения не выявлены** |  |
| 2 | ГУ МЧС России по Челябинской области ОНДиПР по г. Челябинску | Решение о проведении плановой выездной проверки № 2411/003-74/687-П/РВП от 15.11.2024 г. | 16.10.2023-27.10.2023 | Акт проверки № 2411/003-74/687-П/РВП от 29.11.2024 г.  Предписание № 2411/003-74/687-П/РВП от 29.11.2024 г. | Предписание от 29.11.2024 г. № 2411/003-74/687-П/ПВП. 1. Не обеспечено ежегодное проведение испытаний системы АПС и СОУЭ при эксплуатации ее сверх срока службы, установленного изготовителем (поставщиком), при отсутствии информации изготовителя (поставщика) о возможности дальнейшей эксплуатации (акт контрольного опробования, испытания и проверки работоспособности системы) **Срок до 03.11.2025.** |  |
| 2. На объекте защиты область применения кабельных изделий системы противопожарной защиты не соответствует для объектов защиты класса Ф 1.1 – тип кабельного изделия FRLS. **Срок до 03.11.2025.** |  |
| 3. В помещении с приемно-контрольными приборами устранена прокладка кабелей СПЗ с силовыми кабелями в одном кабель канале. **Срок до 03.11.2025.** | Устранено 26.11.2024 |
| 4. Внутренний противопожарный водопровод не обеспечивает нормальный расход воды для тушения пожара (фактически расход воды в диктующем ПК-6 составляет 1,86 л/с). Срок **до 03.11.2025.** | Устранено 03.12.2024 |
| 5. Руководитель организации не организовал работы по ремонту, техническому обслуживанию и экплуатации элементов системы АПС, обеспечивающие исправное состояние указанных средств (система АПС неисправна в помещении аптечного склада на 1 этаже, в складском помещении для посуды в столовой на 1 этаже). Срок до **03.11.2025.** | Устранено 26.11.2024 |
| 6. Руководитель организации не организовал работы по техническому обслуживанию и эксплуатации СОУЭ в подвале в комнате слесарей, электрика и в помещении склада моющих средств. **Срок до 03.11.2025.** | Устранено 26.11.2024 |
| 7. На объекте защиты в медицинском кабинете на 2 этаже уровень звука СОУЭ при работе системы менее чем на 15 дБА выше уровны шума. **Срок до 03.11.2025**. |  |
| 8. На объекте защиты в помещении № 10, № 32 на 1 этаже уровень звука СОУЭ при работе системы менее 70 дБА. **Срок до 03.11.2025**. |  |
| 9. На объекте защиты в помещении № 58, № 95 на 2 этаже уровень звука СОУЭ при работе системы менее 70 дБА. **Срок до 03.11.2025.** |  |

**2025 год**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование проверяющей организацией** | **Основание проверки** | **Срок проверки** | **Акт, предписание выявленных нарушений** | **Выявленные нарушения** | **Устранение нарушений** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |