

Территориальный Отдел
Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области, в
городском округе
Семеновский, Варнавинском
Воскресенском,
Краснобаковском, районах
(место составления акта)

“ 18 ” августа 20 17 г.
(дата составления акта)
10-00
(время составления акта)

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

№ 17240122

С 10ч “ 14 ” августа 20 17 г. по адресу: ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»
606710 Нижегородская область, р.п.Красные Баки,
ул. Чапаева, д.25.
(место проведения проверки)
по 10ч “ 18 ” августа 20 17 г.

(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе Семёновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах Тихомировой Л.И. № 17240127 от «20 июля» 2017 г

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена **внеплановая выездная** _____ проверка
(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

в отношении:

Государственного бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Краснобаковского района» (ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района»)
Место нахождения: 606710 Нижегородская область, р.п.Красные Баки, ул. Чапаева, д.25.

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)
отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность _____

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней _____
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском Воскресенском, Краснобаковском, районх
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органом муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

10ч. « 14 » августа 20 17 г.
(время) (дата)


подпись


(фамилия, имя, отчество)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку:

Измайлова Татьяна Александровна-заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;

Ершова Зинаида Вениаминовна — ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации: филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Городецком, Ковернинском, Балахнинском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах, в городских округах Семеновский, Сокольский, город Шахунья, город Чкаловск»: заместителя главного врача – Рыбакову Ольгу Владимировну, заведующую отделом лабораторного обеспечения – Храмову Татьяну Зотеевну, врача бактериолога - Зайцеву Людмилу Борисовну, помощника врача по общей гигиене – Киселеву Светлану Аркадьевну. (Аттестат аккредитации ИЛЦ филиала №РОСС RU.0001.510860, выдан Федеральной службой по аккредитации, срок действия 28.11.2012г-28.11.2017г., Аттестат аккредитации Органа инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области № RA. RU.710007 выдан 20.08.2015г Федеральной службой по аккредитации – срок действия бессрочно.

указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

директора ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» Коноплевой Ирины Викторовны

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

Проведена проверка выполнения пунктов 4-8 предписания об устранении выявленных нарушений №24- 1147 от 31.05.2017г, срок для исполнения которых истек 01.08.2016г

Время проведения проверки: Непосредственно на объекте специалист территориального отдела находился: " 14" августа 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность — 1 час. 17" августа 2017 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность — 30 минут

В ходе проведения проверки установлено:

4 пункт предписания выполнен: в мед.пункте Спецжилдома для ветеранов и в мед.кабинетах Отделения дневного пребывания р.п. Красные Баки ведется подсчет ресурса выработки рабочего времени бактерицидных ламп с начала эксплуатации. В мед.пункте Спецжилдома для ветеранов проведена замена бактерицидного облучателя, установлен стационарный облучатель ОБН-150 УХЛ 4.2 «Азов». Представлены журналы контроля работы бактерицидных ламп.

5 пункт предписания выполнен: нарушения дезинфекционного режима устранены:

- в мед.пункте Спецжилдома для ветеранов сроки хранения рабочих растворов Жавель-Солид соблюдаются, маркировка дез.инвентаря проведена правильно;
- в Отделении дневного пребывания р.п. Красные Баки, дез.инвентарь укомплектован, маркировка проведена правильно(на емкостях с рабочими растворами дез.средств указывается дата приготовления раствора и предельный срок его годности)

6 пункт предписания выполнен: разработаны инструкция и схема обращения с медицинскими отходами, представлены.

7 пункт предписания выполнен: представлены личные медицинские книжки мед. работников и официанта; в книжки внесены отметки о результатах обследования на кишечную группу инфекций;

8 пункт предписания выполнен: в буфетной Отделении дневного пребывания р.п. Красные Баки - в буфетной Отделении дневного пребывания р.п. Красные Баки установлена 2-х гнездовая раковина для обработки оборотной

- Проведена беседа с работниками буфета о соблюдении правил обработки разносов, о соблюдении текущей уборки в буфетной, в соответствии с п.п. 5.11, 5.14, 6.20 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья». Протокол совещания представлен (№1 от 09.06.2017г.)

- в комнате для раздачи пищи проведен косметический ремонт- проведена замена подоконника.

- заменены тарелки со сколами для раздачи готовых первых блюд(10 штук)

- хлеб ржаной и пшеничный хранится отдельно в емкостях, с наличием отверстий для вентиляции.

- в буфетной имеются инструкции по обработке столовой посуды, с указанием объемов применяемых моющих и дезинфицирующих средств

При проверке отобрано 5 проб смывов на бактерии группы кишечной палочки с объектов окружающей среды в буфетной. Положительных нет.

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

(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

(нужное отметить знаком √)

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

- поступала

(указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)

- не поступала

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)

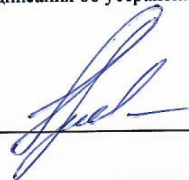
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: Ответ по исполнению предписания №118 от 16.06.2017г. протокол испытаний смывов от 17.08.2017г.

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе(при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения) проведенных исследований(испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

Подписи лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист – эксперт



Ершова З.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» Коноплева И.В.

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

“18” августа 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

директор ГБУ «КЦСОН Краснобаковского района» Коноплева И.В.



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