

Территориальный отдел Управления  
Роспотребнадзора по Нижегородской  
области в Лукояновском, Б-Болдинском,  
Гагинском, Починковском, Шатковском  
районах.

г. Лукоянов, ул. Садовая, д.1  
(место составления акта)

“ 26 ” сентября 20 17 г.  
(дата составления акта)

10 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора),**  
**органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
**№ 17210145**

С 10<sup>00</sup> “ 05 ” сентября 20 17 г. по адресу: Дом- интернат: Нижегородская область, Починковский район, с. Василев-Майдан, ул. 1 Мая, дом 28 А.  
(место проведения проверки)

по 10<sup>00</sup> “ 26 ” сентября 20 17 г.

(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения исполняющей обязанности начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лукояновском, Б.Болдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском районах Голубкиной Марины Геннадиевны № 17210145 от «08» августа 2017 года.

(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 в отношении:

(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов», (ГБУ «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов»), ИНН 5227001382, ОГРН 1025200917400 от 05.12.2002г, 607915, Нижегородская обл, Починковский район, с. Василев-Майдан, ул. 1 Мая, дом 28 А.

(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: 16 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области**

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

10 час 00 мин « 05 » сентября 2017 г. Боркова Т.Н.  
(время) (дата) подпись (фамилия, имя, отчество)

Уведомлен о начале проверки (заполняется при проведении выездной проверки)

14 час 00 мин 14 августа 2017 г. Боркова Т.Н.  
(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: ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лукояновском, Б.Болдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском районах Дьякова Ольга Петровна (руководитель группы), начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лукояновском, Б.Болдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском районах Валька Светлана Николаевна, главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лукояновском, Б.Болдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском районах Голубкина Марина Геннадиевна.  
(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 - представителей экспертной организации филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Лукояновском, Большеболдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском, Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском, Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах»: главный врач филиала – Киселев Николай Арсеньевич, руководитель ИЛЦ врач-бактериолог – Киселева Ольга Борисовна, врач по общей гигиене – Маркелова Алла Владимировна, помощник врача по общей гигиене – Рыженкова Марина Николаевна; лаборант – Железнова Наталья Ивановна; фельдшер-лаборант – Немцева Татьяна Александровна, фельдшер-лаборант – Лебедева Антонина Витальевна, фельдшер-лаборант – Князева Оксана Николаевна.

Аттестат аккредитации Органа инспекции ФБУЗ № RA.RU.710007 от 20.08.2015 года выдан Федеральной службой по аккредитации; Аттестат аккредитации ИЛЦ ФБУЗ № РОСС RU.0001.510128 от 12.03.2013 года выдан Федеральной службой по аккредитации; Аттестат аккредитации ИЛЦ филиала ФБУЗ № RA.RU.514205 от 14.09.2015 года выдан Федеральной службой по аккредитации.

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: директор ГБУ «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Боркова Татьяна Николаевна.

(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)

### **В ходе проведения проверки:**

Проведена проверка выполнения предписания №05/01-21 от 03.03.2017 года.

Пункт №1.Соблюдаются требования технических регламентов - при хранении пищевой продукции соблюдаются условия хранения и срок годности, установленные ее изготовителем (в том числе томатной пасты).

Пункт №2.На пищевых продуктах сохраняются до окончания срока годности маркировочные ярлыки с информацией об условиях хранения и сроке годности.

Пункт №3.Обеспечен подвод горячей воды к моечной ванне на складе кухонной посуды.

Пункт №4.Все имеющиеся моечные ванны в пищеблоке подсоединены к канализации с воздушными разрывами.

Пункт №5.Проведен ремонт на складе суточного запаса продуктов, устранены трещины.

Пункт №6.Установлен термометр в морозильной камере для хранения кур.

Пункт №7.На пищеблоке не используется кухонная посуда с отбитой эмалью, трещинами.

Пункт №8.Все ёмкости, используемые на пищеблоке, промаркированы.

Пункт №9.В моечной вывешена актуальная инструкция о правилах мытья столовой посуды.

Персонал знает режим столовой посуды в соответствии с требованиями санитарных правил.

Пункт №10. Упорядочено хранение уборочного инвентаря – хранится в специально отведенном ящике. Весь уборочный инвентарь, швабры, промаркированы.

Пункт №11. В помещениях пищеблока качественно проводится уборка, не допускается скопление пыли.

Пункт №12. Захаровой Г.В. пройдено обследование на стафилококк и в личной медицинской книжке проставлена отметка об обследовании.

Пункт №13. В шкафу для хранения санитарной одежды (спецодежды) не хранятся личные вещи.

Пункт №14. На входах, в том числе главном, в здание ГБУ «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» размещен знак о запрете курения» (Требования к знаку и к порядку его размещения устанавливаются Приказом Минздрава России от 12.05.2014 г. №214н).

Пункт №15. Оборудовано защитным заземлением (занулением) в соответствии с техническими требованиями по эксплуатации помещения, где размещается рабочее место главного бухгалтера с ПЭВМ.

Пункт №16. В ГБУ «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» правильно готовятся и используются рабочие растворы дезинфицирующего средства Жавель-Солид согласно «Методических указаний по применению и методам контроля качества дезинфицирующего средства Жавель –Солид №11-3/150-09 от 12.07.2000года».

Пункт №17. Во всех личных медицинских книжках персонала учреждения имеются отметки об осмотре врачей специалистов: отоларинголога и стоматолога.

Пункт №18. В личных медицинских книжках имеются отметки о прохождении флюорографии в 2016 году - штамп лечебно-профилактической организации, подтверждающий прохождение флюорографического обследования .

Пункт №19. Не допускается интервал между флюорографическими обследованиями больше года.

Пункт №20. Обеспечена своевременная иммунизация сотрудников учреждения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и прививок по эпидемиологическим показаниям.

Пункт №21. Инфекционные заболевания, в т.ч. ОРВИ не регистрировались в журнале форма 060/у, так как опекаемые не болели.

Пункт №22. На всех опекаемых, поступивших в учреждение, в медицинских картах имеются данные о профилактических прививках.

Пункт №23. В медицинских картах и в прививочной картотеке регистрируются данные о выполненных прививках против гриппа .

Пункт №24. Обеспечена первоочередная вакцинация против гриппа в предэпидемический период лиц категории высокого риска заболевания гриппом и неблагоприятных осложнений при заболевании, к которым относятся лица старше 60 лет, проживающие в учреждениях социального обеспечения, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями.

Пункт №25. Обеспечена иммунизация опекаемых в соответствии с календарём профилактических прививок.

Пункт №26. Для процедурного кабинета приобретен кожный антисептик- «Чистея».

Пункт №27. Обеспечено наличие стерильных наконечников клизменных: имеются в наличии одноразовые аналогичные стерильные изделия медицинского назначения.

Пункт №28. Отмечается предельный срок годности раствора дезинфицирующего средства, обозначается его назначение.

При проведении внеплановых мероприятий в отношении ГБУ «Починковский дом-интернат для престарелых и инвалидов» проведены лабораторные исследования. Согласно протоколам лабораторных исследований № 06-11060 от 18.09.2017 года, № 06-11061-11062 от 11.09.2017 года, № 06-390 Э от 11.09.2017года филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Лукояновском, Большеболдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском, Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском, Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах» (Аттестат аккредитации №РА.RU.514205 от 14.09.2015 года):

Протокол № 11060 от 18.09.2017 года.

Наименование пробы: Молоко питьевое ультрапастеризованное (без асептического розлива) м.д.ж 3,2 % д.в. 04.07.2017г.

По данным лабораторных исследований (испытаний) проба соответствует требованиям ТР ТС 021/2011 «Технический регламент Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (Утвержден Решением Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 № 880) , ТР ТС 033/2011 «Технический регламент

Таможенного союза» О безопасности молока и молочной продукции» по микробиологическим показателям.

Протокол № 06-11061-11062 от 11.09.2017 года

Наименование пробы: Дезинфицирующее средство 0,2 % раствор «Жавель Солид » ; таблетки «Жавель Солид »

По данным лабораторных исследований (испытаний) проба соответствует требованиям Методические указания по применению и методам контроля качества дезинфицирующего средства «Жавель Солид» № 11-3/150-09 от 12.07.2000г. по санитарно- химическим показателям.

Протокол № 06-390 Э от 11.09.2017г.

Наименование пробы: напряженность ЭМП, ЭСП от ПЭВМ

По данным проведенных измерений напряженность ЭМП от ПЭВМ на рабочем месте главного бухгалтера соответствует требованиям СанПин 2.2.2./2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» п. 7.1.

Предписание №05/01-21 от 03.03.2017 года выполнено в полном объеме.

**Результаты лабораторно-инструментальных исследований выполненных в ходе мероприятий по контролю:**

Лабораторные исследования:	Результаты лабораторных исследований:
Замеры напряженности ЭМП, ЭСП от ПЭВМ №1	Протокол измерения напряженности ЭМП, ЭСП от ПЭВМ №06-390 Э от 11.09.2017г Напряженность электрического поля на рабочем месте главного бухгалтера соответствует требованиям СанПиН 2.2.2./2.4.1340-03
Дезинфицирующее средство «Жавель Солид» - 0,2 % раствор Жавель Солид - таблетки Жавель Солид	Протокол испытаний дезинфицирующих средств №06-11061-11062 от 11.09.2017 г Пробы соответствует требованиям Методических указаний по применению и методам контроля качества дезинфицирующего средства «Жавель Солид» №11-3/150-09 от 12.07.2000г
Пищевые продукты по микроб. показателям: - молоко питьевое ультрапастеризованное (без асептического розлива), м.д.ж. 3,2 % -974,0	Протокол испытаний №06-11060 от 18.09.2017 г Соответствует ТР ТС 021/2011 г «О безопасности пищевой продукции» от 09ю12.2011 г. Соответствует ТР ТС 033/2013 «Технический регламент Таможенного союза «О безопасности молока и молочной продукции»

- 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 ✓ *Юрфис*

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

*Рыленд*

(подпись проверяющего)

*Юрфис*

(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:

1. Информационное письмо филиала ФБУЗ исх. №06/03-19/1038 от 20.09.2017 года.
2. Гигиеническая оценка по результатам испытания проб филиала ФБУЗ №111-21 от 08.08.2017 года.
3. Протокол отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды от 11.09.2017 года филиала ФБУЗ.
4. Протокол измерения напряженности ЭМП, ЭСП от АЭВМ №06-390 Э от 11.09.2017 года, протокол испытаний пищевых продуктов №11060 от 18.09.2017 года, протокол испытаний дезинфицирующих средств №06-11061-11062 от 11.09.2017 года филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Лукояновском, Б-Болдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском, Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском районах».

(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:

*Рыленд А.П. Рыленд*

*Валкина С.И.*

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

Боркова Татьяна Николаевна.  
директор ГБУ «Починковский дом-интернат  
для престарелых и инвалидов  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность  
руководителя, иного должностного лица или уполномоченного  
представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя)

“ 26 ” сентября 20 17 г.

*Юрфис*  
(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.

*Юрфис*  
Боркова Татьяна Николаевна.  
директор ГБУ «Починковский дом-интернат  
для престарелых и инвалидов  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность  
руководителя, иного должностного лица или уполномоченного  
представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
его уполномоченного представителя, подпись)