

г. Нижний Новгород, ул. Тургенева, д. 1,  
Управление Роспотребнадзора по  
Нижегородской области.  
(место составления акта)

“ 27 ” апреля 20 18 г  
(дата составления акта)  
15.00.  
(время составления акта)

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

№ 1804 1236

С 11-00 “ 02 ” апреля 20 18 г. по адресу: г. Нижний Новгород, 603903, к.п. Зелёный город  
по 15-00 “ 27 ” апреля 20 18 г. (место проведения проверки)

(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения № 1804 1236 от «27» марта 2018 года заместителя  
руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области Степановой Ольги  
Евгеньевны

(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 проверка в отношении:

Государственного бюджетного учреждения «Нижегородский дом-интернат для ветеранов  
войны и труда» (ГБУ «Нижегородский дом-интернат для ветеранов войны и труда»), 603903,  
г. Нижний Новгород, к.п. Зелёный город.


(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:

20 рабочих дней с 02.04.2018г по 27.04.2018г.

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

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: *(заполняется при  
проведении выездной проверки)* 02 апреля 2018 года в 11-00, директор ГБУ «Нижегородский  
дом-интернат для ветеранов войны и труда» Зайцев Сергей Владимирович 

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку:

ведущий специалист-эксперт отдела надзора по коммунальной гигиене Наматова Зифа Ахметовна,  
главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора Бессарабова Марина Борисовна,  
специалист-эксперт отдела надзора за питанием населения Шубина Надежда Сергеевна

С привлечением в качестве экспертов:

сотрудников ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области»:  
заместителя главного врача Фёклину Татьяну Юрьевну, заведующую отделом обеспечения надзора за питанием населения, условиями воспитания и обучения, за объектами коммунальной гигиены Солкину Елену Анатольевну, заведующего лабораторией физических факторов неионизирующей природы Спиридонова Павла Юрьевича, заведующую бактериологической лабораторией Сидорову Валентину Федоровну, заведующую лабораторией Балину Анну Юрьевну, заведующего паразитологической лабораторией Белову Наталью Евгеньевну., врачей-лаборантов по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям Стешову Марину Георгиевну и Рыбину Елену Константиновну, фельдшера-лаборанта Лимарчук Валерию Николаевну, помощника врача по коммунальной гигиене Зарипову Савию Самигуловну, врачей бактериологов Быкову Светлану Алексеевну, Балавину Татьяну Кирилловну, Ярцеву Галину Анатольевну, врача-паразитолога Смирнову Елену Анатольевну, врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям Тимонину Елену Викторовну, врача по общей гигиене Орлову Татьяну Ивановну, помощника врача по гигиене питания Храпунову Ирину Николаевну

(аттестат аккредитации Органа инспекции №RA.RU.710007, выдан 20.08.2015 Федеральной службой по аккредитации, срок действия – бессрочно; аттестат аккредитации ИЛЦ ФБУЗ №РОСС RU.0001.510128, выдан Федеральной службой по аккредитации 12.03.2013г. срок действия – бессрочно).

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор ГБУ «Нижегородский дом-интернат для ветеранов войны и труда» Зайцев Сергей Владимирович, заместитель директора Горячева Галина Сергеевна, старшая медицинская сестра Гордеева Галина Витальевна.

(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)

■ В ходе проведения проверки:

Государственное бюджетное учреждение «Нижегородский дом-интернат для ветеранов войны и труда» расположено в курортном поселке Зелёный город Нижегородского района города Нижний Новгород. Дом-интернат на 80 мест размещен в отдельно стоящем двухэтажном здании. Общая площадь застройки 1340 кв.м. Территория зонирована, озеленена (дом-интернат расположен в лесном массиве), освещена и огорожена по периметру. На территории в хозяйственной зоне имеются отдельно стоящие одноэтажные здания, где размещены гаражи, складское помещение, помещение временного хранения трупов, газовая котельная, состоящая на балансе дома-интерната, здание бани, не эксплуатируемое в настоящее время, и прачечная дома-интерната.

Учреждение обеспечено централизованными холодным водоснабжением и канализацией. Представлен единый контракт с ОАО «Нижегородский водоканал» №4051 от 29.01.2018г на отпуск холодной воды и прием стоков. Горячее водоснабжение и отопление автономное, от собственной газовой котельной: 2 котла обеспечивают учреждение горячей водой, 2 котла – отоплением, и 2 котла находятся в резерве. Электроснабжение от городских сетей из двух трансформаторных подстанций, по договору №5030000 от 05.08.2018 с ОАО «Нижегородская сбытовая компания». На случай отключения электроэнергии установлен автономный источник – дизельный генератор.

Во всех помещениях дома-интерната имеется вытяжная вентиляция с естественным побуждением. Пищеблок и прачечная оборудованы системой приточно-вытяжной

вентиляции. Ревизия и очистки вентиляционных каналов, проверка эффективности работы систем вентиляции проведена Кстовским городским отделением Всероссийского добровольного пожарного общества.

На момент проверки в доме-интернате проживает 71 опекаемый пожилого возраста. Комнаты для проживающих одноместные и двухместные. Лица, лишённые возможностей к самостоятельному передвижению ("лежачие"), размещены по 2-3 человека в комнате. Инвалиды-колясочники размещены в одноместных комнатах. Каждая комната оборудована раковиной для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды, кроватями по числу проживающих, шкафами для одежды, тумбочками, столом и стульями; в жилых комнатах на первом этаже для «лежачих» проживающих установлены унитазы. На этажах также имеются туалеты для проживающих на 2 унитаза, душевые комнаты. Санузлы оборудованы приспособлениями, обеспечивающими возможность использования инвалидами-колясочниками.

Помещения проживания в жилых блоках размещены по коридорному типу, в холлах имеются зоны отдыха, оборудованные телевизорами и мягкой мебелью. Мягкая мебель с тканевой обивкой (диваны и кресла), установленная в холле второго этажа, не обеспечена двумя комплектами съёмных чехлов, что является нарушением пункта 6.2. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Ответственность за данное правонарушение возложена на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».

Имеются также библиотека, молельная комната, бытовые комнаты.

Медицинский блок размещен на первом этаже. Оказание медицинской помощи проводится по следующим работам и услугам: доврачебная помощь – сестринское дело; медицинский массаж, лечебная физкультура и спортивная медицина, физиотерапия; амбулаторно-поликлиническая помощь – при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: гериатрии, неврологии, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике, при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии.

Имеются следующие помещения: кабинет физиотерапевтический, кабинет старшей медицинской сестры, комната дежурных медсестер, процедурный кабинет, кабинет приема врача. В физиотерапевтическом кабинете оборудованы 3 кабины, в каждой кабине установлено по одному прибору и кушетке. Аппарат для проведения УВЧ-терапии с дистанционным расположением конденсаторных пластин излучателей размещен в кабине, экранированной тканью с микропроводом. Отделка медицинских кабинетов выполнена материалами, позволяющими проведение влажной уборки и дезинфекции. Умывальные раковины процедурного кабинета, санузла для персонала и комнаты хранения отходов класса Б оборудованы смесителями с не кистевым управлением, дозаторами мыла и дезинфицирующих средств, электросушилками для рук или одноразовыми бумажными полотенцами.

Приемное отделение расположено на 1 этаже, имеются вход с улицы и вход из коридора первого этажа. В приемном отделении 2 палаты – на 2 и на 1 койку, при палате имеется санузел, оборудованный ванной, унитазом и умывальной раковиной. Санитарно-техническое состояние помещений удовлетворительное.

Изолятор на 2 койки расположен в помещении, имеющим выход на улицу; при изоляторе имеется санузел, оборудованный умывальной раковиной и унитазом. В качестве источников искусственного освещения в изоляторе используются светильники, не оборудованные закрытыми рассеивателями, что является нарушением пункта 4.6. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Ответственность за данное правонарушение возложена на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда



«Нижегородский».

Обслуживание медицинской техники проводится по договору №347-ТО от 09.01.2018 на техническое обслуживание медицинской техники с ООО «Гормедтехника-НН». Поставка лекарственных средств производится ежемесячно по разовым договорам с ГП Нижегородской области «Нижегородская областная фармация».

Похоронное обеспечение, захоронение умерших, в том числе вывоз и временное хранение тел умерших до похорон проводится по договору №1 от 09.01.2018 с ИП Ильин.

Бельевой режим: опекаемые полностью обеспечиваются нательным и постельным бельем, домашней и верхней одеждой, обувью. Смена нательного и постельного белья проводится 1 раз в 7 дней, в банные дни; смена верхней одежды проводится по мере надобности и по требованию. Личная одежда или обувь проживающих хранится в складском помещении в пакетах и коробках, выдается по требованию. Стирка белья организована в собственной прачечной.

Прачечная размещена в отдельно стоящем здании, имеет полный набор помещений: имеются 2 входа – для приема грязного и выдачи чистого белья, помещение разборки грязного белья, оборудованное бактерицидной лампой, стиральный зал, два сушильных зала, гладильный зал, помещение хранения и выдачи чистого белья, санузел для персонала, гардеробная. В прачечной проведен ремонт, санитарно-техническое состояние помещений удовлетворительное. Помещение разборки грязного белья оборудовано подтоварниками, бактерицидной лампой, клеенками. Стиральный зал оборудован стиральной машиной «Вязьма» на 25 кг загрузки, центрифугой на 25 кг загрузки, автоматической стиральной машиной на 7 кг загрузки для стирки личных вещей опекаемых. Для стирки спецодежды выделена отдельная стиральная машина-автомат на 5 кг загрузки. Ванна для замачивания загрязненного белья обеспечена подводкой горячей и холодной воды, для замачивания белья с биологическими загрязнениями выделена промаркированная емкость. Для дезинфекции белья и поверхностей используют 0,1 и 0,2% растворами сульфохлорантина Д, инструкция по приготовлению и использованию дезинфицирующего средства имеется. Сушка белья осуществляется в сушильном зале. Гладильный зал оборудован новым гладильным катком, гладильной доской и электроутюгом. Все используемое технологическое оборудование исправно. Доставка грязного белья до прачечной организовано на тележках (в зимнее время -на санях), в клеенчатых мешках; чистое белье доставляется в тканевых мешках. В здании прачечной размещена дезинфекционная камера ВФЭ-2/09. Выделены помещения для загрузки, и «чистые» помещения – помещение выгрузки и помещение хранения продезинфицированных постельных принадлежностей, оборудованное стеллажами. Поточность при проведении стирки белья и дезинфекции мягкого инвентаря соблюдается.

В медицинском блоке учреждения образуются отходы классов А, Б и Г. В соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» в доме-интернате приказом от 01.03.2013 года назначен ответственный специалист по работе с отходами – главная медицинская сестра Гордеева Галина Витальевна. В соответствии п. 3.2. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» в медицинском центре разработаны в установленном порядке схема по сбору и удалению отходов (с качественным и количественным анализом образующихся отходов) и инструкции по правилам обращения с отходами. Должностные инструкции по утилизации отходов имеются. В наличии имеется сертифицированная мягкая упаковка (одноразовые полиэтиленовые пакеты) для сбора отходов класса Б в комплекте с зажимами. Для сбора острого инструментария применяется одноразовая сертифицированная твердая упаковка. Дезинфекция отходов класса Б проводится на местах образования в соответствии с действующими нормативными требованиями, затем упаковывается в тару соответствующего класса. На объекте заведен технологический журнал учета отходов класса Б, что соответствует п.8.2. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Для временного хранения отходов класса Б используется контейнер с цветовой маркировкой; временное хранение осуществляется в

отдельном помещении в холодильнике. Обеззараживание отходов класса Б термическими методами проводится по договору №031-314 от 09.01.2018 ФБ УЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области». За 2017 год сдано на обеззараживание отходов класса Б 71 кг. Правила раздельного сбора и удаления отходов разных классов соблюдаются.

Отработанные ртутьсодержащие люминесцентные и бактерицидные лампы хранятся в специальной закрытой емкости в помещении отдельно стоящего здания в хозяйственной зоне; имеется договор на вывоз отходов класса «Г» №НН-0340 от 01.02.2018 с ООО «Компания «Экосервис». На момент проверки отработанных ламп на хранении нет.

Сбор отходов класса А организован в ёмкости с вложенной одноразовой сертифицированной упаковкой (пакетами) с последующим выносом в контейнеры. Контейнеры в количестве 2 штук (пластиковые евроконтейнеры с крышками) размещены на специально оборудованной контейнерной площадке, расположенной на расстоянии более 25 метров от жилого корпуса и мест отдыха проживающих. Вывоз твердых бытовых отходов осуществляется ООО «Ремонтно-эксплуатационное предприятие 2» по договору № Н-842 от 09.01.2018.

Наличия и следов жизнедеятельности грызунов и насекомых не обнаружено; дезинсекция и дератизация помещений дома-интерната проводится ежемесячно по договору №327/18 от 09.01.2018 ООО «МарС». Противоклещевая обработка территории также будет проводиться по договору с ООО «МарС».

В ходе проверки проведены измерения искусственной освещенности в 15 жилых комнатах, измерения микроклимата в 10 жилых комнатах и измерения электромагнитных излучений от мониторов ПК на 6 рабочих местах. Результаты измерений искусственной освещенности в жилых комнатах №4, № 12, №19, №24 не соответствуют требованиям СанПиН 2.2.1./2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых и общественных зданий, СанПиН 2.2.1./2.1.1.2585-10 «Изменения и дополнение №1 к СанПиН 2.2.1./2.1.1.1278-03».

#### **Проведена проверка работы медицинского блока.**

Медицинское обслуживание интерната осуществляет врач (терапевт), старшая медицинская сестра, 4 дежурных медицинских сестры и совместители -2 врача и инструктор ЛФК.

#### **Организация и проведение дезинфекционно – стерилизационных мероприятий.**

Ответственной за выполнение дезинфекционно-стерилизационного режима является старшая медицинская сестра Гордеева Галина Витальевна.

Инструкции по проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации на рабочих местах имеются.

В работе используются следующие дезинфицирующие средства:

- Адез
- Сульфохлорантин Д
- Кожный антисептик Чистея

Необходимая документация (инструкции, регистрационные удостоверения, сертификаты соответствия) на используемые дезинфицирующие средства имеется. Учет прихода и расхода дезинфицирующих средств ведется. Запас дезинфицирующих средств в учреждении достаточный.

Проверка активности дезинфицирующих средств лабораторным методом проводится в рамках программы производственного контроля на базе лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области». Сроки хранения и использования дезинфицирующих средств соблюдаются.

Приготовление дезинфицирующих средств децентрализовано, проводится на рабочих местах. Емкости с рабочими растворами дезинфекционных средств снабжены плотно прилегающими крышками, имеют четкие надписи с указанием средства, его концентрации, назначения, даты приготовления, предельного срока годности раствора.

Контроль качества предстерилизационной очистки проводится при помощи

амидопириновой пробы. Реактивы хранятся в холодильниках или при комнатной температуре в течение указанных сроков годности.

Журналы контроля качества предстерилизационной очистки представлены.

Дистиллированная вода готовится в автоклавной. Используется в течение указанных сроков годности. Емкости для хранения дистиллированной воды в удовлетворительном санитарном состоянии, обрабатываются регулярно перед каждым использованием.

Персонал четко знает правила постановки проб на качество предстерилизационной очистки.

Подсушка инструментария перед стерилизацией проводится в воздушных стерилизаторах.

Для стерилизации изделий медицинского назначения используются паровой и воздушный методы.

В работе используется следующая стерилизующая аппаратура: стерилизатор ГП-20-МО, 2006 года выпуска, завод-изготовитель – КПЗ, установлен в процедурном кабинете; ВК 75-ПТ, 2010 года выпуска, завод-изготовитель – КПЗ, заводской №559, установлен в автоклавной.

Необходимая документация на стерилизующую аппаратуру представлена.

Проверка стерилизационной аппаратуры в рамках производственного контроля осуществляется в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (бактериологический, химический, физический методы), проводится 2 раза в год, протоколы испытаний представлены.

Химический контроль эффективности стерилизации проводится при помощи индикаторов Стеритест, Стериконт. Запас индикаторов стерилизации имеется.

Журналы режима работы стерилизующей аппаратуры представлены, ведутся по установленной форме.

Необходимая документация на упаковочный материал представлена (инструкция по применению, сертификат, свидетельство о государственной регистрации).

Сроки хранения и использования стерильных изделий медицинского назначения соблюдаются.

В учреждении используются следующие изделия медицинского назначения однократного применения, стерильные: шприцы, шпатели.

Имеется запас термометров в достаточном количестве. Дезинфекция ртутных термометров проводится погружением в дез. раствор (2% Сульфохлорантин Д- 5 мин.), емкости представлены, промаркированы.

#### **Автоклавная:**

Работе на автоклаве обучено два сотрудника (основной работник и дублер). Обучение проводится ежегодно. Представлены документы, подтверждающие прохождение обучения.

Все стерилизационное оборудование находится в рабочем состоянии. Проверка манометров и гидравлические испытания проведены в октябре 2017г.

Для контроля проведения стерилизации используются индикаторы фирмы «Винар»

г. Москва – «Стериконты», «Стеритест», сроки годности индикаторов соблюдаются.

Журнал контроля работы парового стерилизатора ведется по форме, заполняется своевременно. Стерилизация проводится в упаковках из крафт-бумаги. Даты стерилизации и предельные сроки стерильности проставляются.

Стерилизация перевязочного материала проводится в упаковках. Перечень и количество стерилизуемых изделий указывается на упаковке.

Проверено соблюдение требований по упаковке изделий медицинского назначения, нарушений не выявлено.

Генеральная уборка проводится один раз в неделю с применением 0,2% раствора Сульфохлорантина. Хранение уборочного инвентаря упорядочено, весь инвентарь имеет соответствующую маркировку. Выделен отдельный уборочный инвентарь для «стерильной» и «нестерильной» зоны, журнал учета генеральных уборок ведется.

В помещениях автоклавной установлены бактерицидные облучатели. Кварцевание помещений проводится по графику, журнал учета работы бактерицидной лампы ведется, заполняется своевременно, учет выработанных часов проводится.



### **Организация работы процедурного кабинета.**

Манипуляции проводятся одноразовым инструментарием (шприцы, иглы). Все манипуляции (внутримышечные, внутривенные инъекции) проводятся в перчатках, запас достаточный. Смена перчаток проводится после каждой манипуляции. Использованные перчатки обрабатываются в 0,5% растворе Адез, при полном погружении. Для дезинфекции рук используется кожный антисептик Чистея.

Для инъекций используются проспиртованные салфетки. Одноразовые шприцы, иглы после использования промываются и обеззараживаются в 0,5% растворе Адез. Иглы для утилизации собираются в непрокальваемые одноразовые пластиковые контейнеры.

Подушки для внутривенных инъекций дезинфицируются методом 2-кратного протирания с интервалом 15 мин.

Жгуты для внутривенных инъекций дезинфицируются погружением в 0,5% раствор Адез, количество жгутов достаточное.

Укомплектованы перевязочные наборы на экстренный случай для оказания первой медицинской помощи при травмах. Сроки стерильности соблюдаются.

В процедурной имеется аптечка для профилактики профессионального заражения ВГ, ВИЧ – инфекцией. Аптечки укомплектованы согласно требованиям санитарных правил. Журналы учета аварийных ситуаций представлены. Памятки по проведению мероприятий при возникновении аварийных ситуаций имеются.

### **Организация производственного контроля.**

План (программа) производственного контроля представлен, утвержден директором учреждения. Приказом по учреждению определено ответственное лицо за организацию, проведение лабораторно-производственного контроля. Ответственное лицо - старшая медицинская сестра. Нормативная документация, регламентирующая работу по профилактике инфекционной заболеваемости, имеется в полном объеме.

Проведен анализ выполнения программы производственного контроля за 2017. Программа производственного контроля выполняется согласно плану. Кратность исследований соблюдается. Контроль эффективности работы воздушных и парового стерилизаторов проводится 2 раза в год. Кратность исследования воздуха в процедурном кабинете соблюдается (2 раза в год). Контроль работы дезкамеры проводится ежеквартально, результаты представлены. Дезинфицирующие средства исследуются ежеквартально по 2 пробы. Исследование материала на стерильность проводится ежеквартально по 2 пробы. Результаты соответствуют нормативным требованиям.

### **Организация периодических медицинских осмотров**

Медицинский штат – восемь сотрудников, из них 5 работников постоянных и 3 совместителя.

Список контингентов сотрудников, подлежащих медицинскому осмотру в 2017 году представлен в Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области в установленные сроки.

Вредные и опасные факторы производственной среды (ФПС) и факторы трудового процесса (ФТП) на конкретных рабочих местах определены в полном объеме в соответствии с их воздействием при выполнении специалистами функциональных обязанностей или результатов спецоценки условий труда.

Журнал учета выданных направлений на периодический медицинский осмотр сотрудников, лист ознакомления с календарным планом проведения осмотра представлены.

Периодический медосмотр сотрудники медицинского блока проходят по графику в зависимости от срока последнего медосмотра с оформлением приказа под роспись и выдачей направления. Заключительный акт от 2017 года представлен.

Проверена полнота и своевременность предоставления медицинских заключений о прохождении периодического осмотра внешними совместителями по основному месту работы, в результате установлено, что совместителями Потаповым А.П. и Фисейским В.С. не представлен документ о прохождении периодического осмотра в 2017 году, что является

нарушением ст. 34 Федерального закона от 30.03.1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии, п. 15.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. 7.4, 7.6. СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", приказа № 302-н от 12.04.2011 года «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда». Ответственной за данное правонарушение является старшая медицинская сестра Гордеева Галина Витальевна. Данное нарушение устранено в ходе проверки.

#### **Организация иммунопрофилактики среди персонала:**

Охват сотрудников прививками против дифтерии и столбняка составляет 100%, против ВГВ привиты все медработники, против ВГА – сотрудники пищеблока (6 человек).

#### **Проверена работа по профилактике инфекционных заболеваний.**

Прием пациентов проводится при наличии документов:

- справка об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями;
- результаты обследования на кишечную группу микробов;
- результаты обследования на дифтерию;
- результаты обследования на гельминтозы;
- результаты обследования на маркеры вирусных гепатитов;
- результаты обследования на ВИЧ-инфекцию;
- результаты обследования на сифилис;
- сведения о прививках;
- сведения о ФЛГ-обследовании.

Все поступающие осматриваются на педикулез и чесотку при поступлении и в дальнейшем с кратностью 1 раз в неделю, документация представлена, выявленных с педикулезом не зарегистрировано. Педикулёзная укладка укомплектована.

Все поступающие направляются в карантинное отделение, где проходят медицинское наблюдение в течение 7 дней. Журнал карантинирования пациентов представлен. Проверены медицинские карты пациентов, прием их ведется при наличии вышеперечисленных документов. Представлена документация: журнал приема, журнал изолятора, журнал учета поступающих, журнал учета лихорадящих, журнал регистрации инфекционных больных. Документация ведется в соответствии с требованиями нормативных документов.

Последнее флюорографическое обследование опекаемых проведено сентябре 2017г., у 11 лежащих исследована мокрота.

Все опекаемые (71чел.) привиты против дифтерии.

Журнал инфекционных заболеваний ф.060/у-леч. представлен, правила ведения соблюдаются. Экстренные извещения на выявленные случаи инфекционных заболеваний передаются в ФБУЗ «Центр «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» своевременно. Представлен журнал экстренных извещений.

В 2016 - 2017 годах инфекционные заболевания не регистрировались.

При анализе полноты и своевременности предоставления медицинских заключений о прохождении периодического медицинского осмотра внешними совместителями по основному месту работы установлено, что совместителями Потаповым А.П. и Фисейским В.С. не представлен документ о прохождении периодического осмотра в 2017 году, что является нарушением ст. 34 Федерального закона от 30.03.1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии, п. 15.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. 7.4, 7.6. СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике



инфекционных и паразитарных болезней", приказа № 302-н от 12.04.2011 года «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда». Ответственной за данное правонарушение является старшая медицинская сестра Гордеева Галина Витальевна. Данное нарушение устранено в ходе проверки.

#### **Организация питания в соответствии с требованиями п.14 СанПиН №2.1.3.2630-10, п.7 СанПиН 2.1.2.3358-16 и СП №2.3.6.1079-01.**

Столовая и склад для хранения продуктов дома интерната размещены на первом этаже двухэтажного здания, соединенного переходом с основным зданием дома интерната.

Территория около столовой благоустроена, содержится в чистоте. Для сбора мусора территории предусмотрены отдельные контейнеры с крышками, установленные на площадках с твердым покрытием. Для утилизации пищевых отходов установлен пищевой измельчитель.

Набор помещений соответствует мощности организации. Набор помещений столовой: горячий цех с участком холодных закусок, сырьевые цеха (овощной цех, мясо - рыбный цех), моечная кухонной посуды, моечная столовой посуды, цех суточного хранения продуктов, гардероб для сотрудников пищеблока, бытовое помещение для персонала, санузел для персонала, душевая для персонала, обеденный зал на 70 посадочных мест.

Поточность технологического процесса приготовления блюд соблюдается, исключен контакт сырых и готовых к употреблению продуктов.

Холодное водоснабжение и канализация централизованное. Горячее водоснабжение и отопление автономное, от газовой котельной.

Вентиляция естественная организованная, механическая приточно-вытяжная в производственных цехах, обеденном зале. Освещение естественное и искусственное. Тип светильников – люминесцентные лампы и лампы накаливания. Светильники в производственных цехах и складских помещениях оборудованы защитными плафонами.

Участок холодных закусок оборудован бактерицидной лампой, установлен стол с охлаждающей поверхностью.

На территории дома интерната имеется овощехранилище. Склад для хранения продуктов размещен на 1 этаже здания в составе производственных помещений пищеблока, оборудован холодильными шкафами для хранения сырья и скоропортящихся продуктов. Товарное соседство при хранении продуктов соблюдаются. Все холодильное оборудование оборудовано термометрами. Температура хранения скоропортящихся продуктов соблюдается. Доставка продукции проводится автотранспортом поставщиков. На момент проведения проверки представлены документы, подтверждающие качество и безопасность на продукты, имеющиеся на складе.

**Достаточность технологического оборудования, его состояние – достаточно.**

На пищеблоке имеются отдельные мясорубки и протирочные машины для обработки сырья и готовой продукции. Тепловое оборудование – достаточно. На все оборудование представлены паспорта. Холодильное оборудование – достаточно, исправно. Температура хранения пищевых продуктов соблюдается.

Разделочный инвентарь укомплектован, промаркирован, применяется согласно маркировке.

Моечная кухонной посуды оборудована двумя раковинами для мытья и ополаскивания. Правила мытья кухонной посуды соблюдаются.

Условия обработки столовой посуды соблюдаются. Моечная столовой посуды оборудована посудомоечной машиной и 3 моечными ваннами. Правила мытья столовой посуды соблюдаются, инструкции имеются.

Санитарное состояние предприятия.

График проведения генеральной уборки имеется. Генеральная уборка цехов пищеблока проводится 1 раз в месяц. Ежедневно проводится текущая уборка во всех цехах пищеблока. Наличие и достаточность моющих и дезинфицирующих средств - имеются, сертификаты на них, инструкций по применению - представлены. Для дезинфекции используется раствор «Ника 2». Уборочный инвентарь укомплектован, промаркирован.

Наличия грызунов, насекомых в столовой и в складских помещениях не выявлено.

#### Соблюдение режима приготовления блюд:

Технологические карты, утвержденные руководителем учреждения - имеются.

Требования к обработке яиц, промывке гарниров соблюдаются. Наличие в меню запрещенных к приготовлению на пищеблоках блюд не выявлено. Бракераж готовых блюд проводится, результаты бракеража регистрируются в журнале бракеража.

Суточные пробы отбираются поваром в стерильные банки и хранятся в специально отведенном холодильнике 48 часов.

На момент проверки столовая готовит на 72 человека. Питание 5-х разовое. Режим питания: 9.00ч.- завтрак, 13.00 ч.- обед, 16.00ч. - полдник, 18.00ч. - ужин., 21- 2 й ужин. Пищеблок готовит следующие столы: 9,15. При составлении меню-раскладок учитываются основные принципы составления диет и нормы питания на одного проживающего. Разработано 14 дневное меню. Энергетическая ценность – 2813,38 ккал. Ежемесячно проводится подсчет основных продуктов на 1 человека. Натуральные нормы выполняются и соответствуют требованиям Постановления Нижегородской области от 20.10.2014 г. №709 «Об утверждении норм питания в организациях социального обслуживания Нижегородской области». Стоимость питания 134 рублей в сутки.

Требования к персоналу: в штате 8 сотрудников. Правила личной гигиены сотрудники соблюдают. Санитарной одеждой сотрудники обеспечены. Ежедневно проводится смена санитарной одежды. Стирка специальной одежды сотрудников столовой проводится централизованно. Ежедневно сотрудники пищеблока осматриваются на наличие повреждений и гнойничковых заболеваний кожи, ангины, катаральных явлений верхних дыхательных путей, опрашиваются об отсутствии ОКЗ, о чем делается запись в журнале «Здоровья». Представлено 8 личных медицинских книжек, 8 заключений, 8 паспортов здоровья. Заключен договор на прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров с ООО «Эксперт НН» от 19.02.2018г. Медицинский осмотр пройден всеми сотрудниками в полном объеме. Документальное подтверждение о вакцинации против дифтерии в течение последних 10 лет имеется у всех сотрудников. Гигиеническая аттестация проведена.

#### Организация производственного контроля:

Наличие нормативной документации на объекте в соответствии с требованиями СП 1.1.1058-01: имеется СанПиН №2.1.3.2630-10, СанПиН 2.1.2.3358-16, СП №2.3.6.1079-01, СанПиН №2.3.2.1324-03. Программа производственного контроля представлена. Заключен договор на проведение лабораторно-производственного контроля с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», ул. Кулибина, 11. Лабораторно-производственный контроль – в 2017-2018 г.г. проводился согласно плану. Результаты лабораторно-производственного контроля соответствуют требованиям санитарных нормативов.

В ходе проверки проведен отбор проб для проведения лабораторных исследований в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области»: ОСВ-15, МКЛ-10, ЭМИ-6 (ЭСП -6, ЭПМ-6), СМБГКП-5, СТР - 2, ВЗПМБ -1; на пищеблоке: СМБГКП-15, СМСЛМ -5, СМПЗ-5, ГБМБ-2, КЛР – 3; ПППЗ – 1, ППСХ -1, ППФХ – 1, ГБТО- 1. Результаты лабораторного контроля соответствуют требованиям ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов», санитарных норм и правил.

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:**

1. Результаты измерений искусственной освещенности в жилых комнатах №4, № 12, №19, №24 не соответствуют требованиям СанПиН 2.2.1./2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых и общественных зданий, СанПиН 2.2.1/2.1.1.2585-10 «Изменения и дополнение №1 к СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03». Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».
2. Мягкая мебель с тканевой обивкой (диваны и кресла), установленная в холле второго этажа, не обеспечена двумя комплектами съемных чехлов, что является нарушением пункта 6.2. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».
3. В качестве источников искусственного освещения в изоляторе используются светильники, не оборудованные закрытыми рассеивателями, что является нарушением пункта 4.6. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».
4. В производственных помещениях пищеблока и в овощехранилище поверхность стен и потолков, пола местами с дефектами (требуется замена разбитой плитки на полу в мясном, горячем цехах, требует ремонта напольное покрытие в складском помещении, нарушено покрытие кафельной плиткой в овощном цехе, требуется проведение ремонта в овощехранилище (побелка на потолке местами потемневшая, разводы, на стенах штукатурка местами отслаивается), что является нарушением п.5.1 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания". Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».
5. Проверена полнота и своевременность предоставления медицинских заключений о прохождении периодического осмотра внешними совместителями по основному месту работы, в результате установлено, что совместителями Потаповым А.П. и Фисейским В.С. не представлен документ о прохождении периодического осмотра в 2017 году, что является нарушением ст. 34 Федерального закона от 30.03.1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии, п. 15.1 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п. 7.4, 7.6. СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", приказа № 302-н от 12.04.2011 года «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда». Ответственной за данное правонарушение является старшая медицинская сестра Гордеева Галина Витальевна. Данное нарушение устранено в ходе проверки.



(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):
- нарушений не выявлено

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

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Предписание;

Объяснительные;

Протокол отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды.

Протокол испытаний смывов с объектов внешней среды № 7912-7916 от 10.04.2018;

Протокол испытаний смывов с объектов внешней среды № 7917-7921 от 12.04.2018;

Протокол испытаний смывов с объектов внешней среды № 7922-7935 от 10.04.2018;

Протокол испытаний смывов с объектов внешней среды № 7937-7941 от 11.04.2018;

Протокол испытаний воздуха № 7944 от 11.04.2018;

Протокол испытаний материала на стерильность №7942-7943 от 16.04.2018;

Протокол испытаний пищевых продуктов №7905 от 13.04.2018;

Протокол испытаний пищевых продуктов №7906 от 13.04.2018;

Протокол испытаний пищевых продуктов №7910 от 13.04.2018;

Протокол испытаний пищевых продуктов №7911 от 13.04.2018;

Протокол испытаний пищевых продуктов №7912 от 16.04.2018;

Протокол испытаний пищевых продуктов №7913 от 16.04.2018;

Протокол исследования готовых блюд на химический состав и калорийность №7907-7909 от 12.04.2018;

Протокол №06/2-189 измерения искусственной освещенности от 10.04.2018;

Протокол № 06/2-188 инструментального контроля микроклимата помещений от 10.04.2018;

Протокол №08/2-347 измерения напряженности ЭМП, ЭСП от 16.04.2018;

Экспертное заключение № 06\1-3015 от 23.04.2018 г. по результатам лабораторных исследований, испытаний на соответствие техническим регламентам на соответствие государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

Экспертное заключение №06/2-2920 от 18.04.2018 по результатам лабораторных

исследований, испытаний на соответствие Техническим регламентам и государственным санитарным правилам и нормативам.

(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 отдела надзора по коммунальной гигиене

Наматова Зифа Ахметовна

главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора

Бессарабова Марина Борисовна

специалист-эксперт отдела надзора за питанием населения Юрьевна

Шубина Надежда Сергеевна

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

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

"27"

апреля 20 18

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
по Нижегородской области**

603950, г. Нижний Новгород, ул. Тургенева, д.1  
тел/факс (8312) 36-78-90, 36-79-39. E-mail: sanepid@sinn.ru

**Предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять  
государственный надзор в области обеспечения санитарно-эпидемиологического  
благополучия населения, об устранении выявленных нарушений санитарных правил**

№ 1804 1236

“ 27 ” апреля 20 18 г.

Государственное бюджетное учреждение «Нижегородский дом-интернат для ветеранов  
войны и труда», 603903, г.Н.Новгород, к.п. Зелёный город.

(место выдачи предписания)

Мною, ведущим специалистом-экспертом отдела надзора по коммунальной гигиене Наматовой  
Зифой Ахметовной

(должность лица, составившего предписание)

Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия  
человека по Нижегородской области

(фамилия и инициалы лица, составившего предписание)

при обследовании объекта, проведении проверки, рассмотрении представленных  
документов: Государственное бюджетное учреждение «Нижегородский дом-интернат для  
ветеранов войны и труда»

(указать наименование объекта, перечислить рассмотренные документы)

выявлены следующие нарушения законодательства в области обеспечения санитарно-  
эпидемиологического благополучия населения:

1. Результаты измерений искусственной освещенности в жилых комнатах №4, №12, №19, №24 не соответствуют требованиям СанПиН 2.2.1./2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещённому освещению жилых и общественных зданий, СанПиН 2.2.1./2.1.1.2585-10 «Изменения и дополнение №1 к СанПиН 2.2.1./2.1.1.1278-03». Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».
2. Мягкая мебель с тканевой обивкой (диваны и кресла), установленная в холле второго этажа, не обеспечена двумя комплектами съемных чехлов, что является нарушением пункта 6.2. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».
3. В качестве источников искусственного освещения в изоляторе используются светильники, не оборудованные закрытыми рассеивателями, что является нарушением пункта 4.6. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания». Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».
4. В производственных помещениях пищеблока и в овощехранилище поверхность стен и потолков, пола местами с дефектами (требуется замена разбитой плитки на полу в



мясном, горячем цехах, требует ремонта напольное покрытие в складском помещении, нарушено покрытие кафельной плиткой в овощном цехе, требуется проведение ремонта в овощехранилище - побелка на потолке местами потемневшая, разводы, на стенах штукатурка местами отслаивается), что является нарушением п.5.1 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания". Ответственность за данное правонарушение возложено на юридическое лицо – ГБУ «Дом-интернат для ветеранов войны и труда «Нижегородский».

(указать нарушения, а также номер подпункта, пункта, части, статьи, наименование и номер закона, нормативного(-ых) правового(-ых) акта(-ов), требования которого (-ых) были нарушены )

С целью устранения выявленных нарушений, а также предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей

**предписываю:**

**Государственному бюджетному учреждению «Нижегородский дом-интернат для ветеранов войны и труда»**

(сведения о лице, которому выдается предписание (наименование (фирменное наименование) юридического лица и место нахождения, адрес) юридического лица; фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, сведения о государственной регистрации и зарегистрировавшем органе, адрес места жительства)

1. Привести уровни искусственной освещенности в жилых комнатах №4, №12, №19, №24 дома-интерната к нормативным требованиям, согласно п. 168 табл. 2 СанПиН 2.2.1/2.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению общественных и жилых зданий».

Срок выполнения: до 06.11.2018 г.

2. Обеспечить мягкую мебель, используемую в доме-интернате, покрытием, обеспечивающим проведение влажной обработки с применением моющих и дезинфицирующих средств, в соответствии с пунктом 6.2. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

Срок выполнения: до 06.11.2018 г.

3. Обеспечить изолятор светильниками, оборудованными закрытыми рассеивателями, в соответствии с пунктом 4.6. СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

Срок выполнения: до 06.11.2018 г.

4. В производственных помещениях пищеблока, в овощехранилище и складском помещении провести декоративный ремонт с устранением дефектов отделки: плиточного покрытия стен и полов в мясном, овощном и горячем цехах, напольного покрытия склада, в соответствии с требованиями п.5.1 СП 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

Срок выполнения: до 06.11.2018 г.

(указать требования, подлежащие выполнению в целях устранения допущенного нарушения законодательства, срок их исполнения)

О выполнении предписания известить в срок до «01 » ноября 2018 года

В качестве подтверждения выполнения требований предписания в указанный выше срок необходимо предоставить следующую документированную информацию

(перечень документированной информации, подтверждающей выполнение требований предписания)

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на Государственное бюджетное учреждение «Нижегородский дом-интернат для ветеранов войны и труда»

(должность, фамилия, имя, отчество лица, наименование юридического лица, на которое возлагается ответственность)

**Невыполнение настоящего предписания влечет ответственность по части 1 ст. 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.**

Предписание, вынесенное должностным лицом, за нарушения законодательства в области защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, допущенные юридическим лицом или лицом, осуществляющим предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, может быть обжаловано в вышестоящий орган, вышестоящему должностному лицу в соответствии с требованиями Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров, утвержденного приказом Роспотребнадзора от 16.07.2012 N 764 или в арбитражный суд в соответствии с арбитражным процессуальным законодательством в течение трех месяцев со дня получения предписания.

Предписание, вынесенное должностным лицом, за нарушения законодательства в области защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, допущенные гражданином, может быть обжаловано в вышестоящий орган, вышестоящему должностному лицу в соответствии с требованиями Административного регламента Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по исполнению государственной функции по проведению проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства Российской Федерации в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров, утвержденного приказом Роспотребнадзора от 16.07.2012 N 764 или в районный суд в течение трех месяцев со дня, когда ему стало известно о нарушении его прав и свобод. (порядок и сроки обжалования предписания)


Ведущий специалист-эксперт  
отдела надзора по коммунальной гигиене  
(должность лица, составившего предписание)


  
(подпись)

З.А. Наматова

С предписанием ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

« 27 » апреля 2018г.

  
(подпись)

  
(инициалы и фамилия)