

Территориальный отдел Управления
Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия
человека по Нижегородской области в
городском округе Семеновский,
Варнавинском, Воскресенском,
Краснобаковском районах
(место составления акта)

“ 20 ” марта 20 20 г.
(дата составления акта)
16.00 ч
(время составления акта)

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

№ **20240828**

С 14.00ч 04.03.2020г. по адресу: Государственное бюджетное учреждение «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов»
По 16.00ч 20.03.2020г. Место проведения проверки: 606650, Нижегородская область, г. Семёнов, ул. Володарского, 28.
(указывается время и дата проведения проверки) (место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области №20240828 от 25 февраля 2020г.

(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 плановая выездная проверка в отношении Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

(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: 12 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

14 « 4 » 03 2020г
(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:

— Вайгулт Елена Юрьевна – начальник территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семёновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;

- Клюев Дмитрий Андреевич – специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семёновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах;
- Безрукова Татьяна Александровна – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семёновский, 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, заместителя главного врача – Ветлугину Наталью Александровну, врач-бактериолог – Храмову Татьяну Зотеевну, заведующую сан-гиг. отделом - Баданину Екатерину Николаевну, заведующую сан-гиг. лабораторией - Шарову Елену Николаевну, помощника врача по общей гигиене – Колчину Ксению Андреевну (Аттестат аккредитации в качестве Органа инспекции № RA. RU.710007, Аттестат аккредитации Испытательного лабораторного центра № РОСС RU.0001.510887).

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 Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Сахаров Е.В.

(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 установлено:

«20» марта 2020г. в 16 час 00 мин. по итогам плановой выездной проверки в отношении МП Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов», проведенной с целью выполнения ежегодного плана проведения плановых проверок на 2020 год, размещенного на официальном сайте Генеральной прокуратуры РФ, установлено:

Дом милосердия на 95 мест, фактическая наполняемость – 84 человек; лежащих опекаемых 40. Территории Дома милосердия ограждена, благоустроена, освещена, зонирована, оборудована твердым покрытием. Подъездные пути выполнены. Места для парковки автотранспорта имеются. Оборудованы зоны: отдыха с верандой, скамейками, малыми архитектурными формами; хоз. зона – в которой размещены гаражи, складские помещения, контейнерная площадка для мусора.

Здание – приспособленное, пятиэтажное в кирпичном исполнении. Тип учреждения – стационарный. Вход в здание оборудован пандусами. Для подъема на этажи имеется одна лестница. Для лиц с ограниченными физическими возможностями имеется лифт и подъемник гусеничный лестничный. На 1 этаже размещены – административные помещения, изолятор и приемное отделение, прачечная, пищеблок со столовой; на 2 этаже – 17 комнат для проживания, в т.ч. койки для лежащих больных, 3 этаж – мед. блок и бухгалтерия, кладовые помещения, 4-5 этажи 17 и 18 жилых комнат, парикмахерская, спортивная комната с тренажерами, помещения для кружковой работы. Всего по учреждению 53 комнаты для проживания. Помещения для проживания по типу коридорной системы. Вместимость спальных комнат на 1-3 места. Площадь спальных комнат не ниже 4,5 кв.м на человека.

Набор и площади основных, подсобных, хозяйственных помещений – достаточные. Отделка выполнена – стены - масляная краска, стеновые моющиеся панели, обои, кафельная плитка; потолок масляная и водоэмульсионная краска; пол линолеум и кафельная плитка. Отделка помещений соответствует функциональному назначению.

По учреждению имеется план проведения ремонтных работ, в т.ч. на 2020г. В 2018-2019г. произведен ремонт на 4м и 5м этажах, в том числе произведены частично ремонты помещений, замены оконных блоков на стеклопакеты, замены сан-тех оборудования в туалетах, душевых и ванных комнатах.

На момент проведения обследования часть санузлов и ванных комнат, подсобных и складских помещений на 4м и 5м этажах, комната для хранения белья на 2м этаже требуют ремонта - керамическая плитка местами выпала, целостность отделки стен и потолков

нарушена, краска местами потрескалась и отслаивается, что не позволяет качественно выполнять влажную уборку и дезинфекцию. Немедленное устранение дефектов отделки не производится. Данный факт 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», ст.24, 29. Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за данное нарушение несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

Учреждение оборудовано системами централизованного хозяйственно-питьевого и горячего водоснабжения, канализации, отопления, электроснабжения. Очистка и обеззараживание сточных вод от объекта осуществляется на общегородских очистных сооружениях. Аварийных ситуаций не зарегистрировано. Отопительные приборы везде имеют гладкую поверхность. При проведении проверки все оборудование исправно. Для целей резервного горячего водоснабжения имеется бойлер. Освещение выполнено люминесцентными лампами и лампами накаливания. Все осветительные приборы оборудованы защитной арматурой. В ходе проверки проведены замеры параметров микроклимата помещений и освещенности. По результатам измерений все параметры в границах допустимых нормативов.

Вентиляция по зданию естественная через двери, окна, фрамуги и вент каналы, и механическая в помещении прачечной, парикмахерской и пищеблока. При проведении осмотра помещений не засеченных вент каналов выявлено не было.

Инвентарем и мебелью учреждение обеспечено в должном количестве.

Диваны в холлах на 2м этаже имеют дефекты отделки, что не позволяет должным образом проводить обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств. Данный факт является нарушением п.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», ст.24, 29. Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за данное нарушение несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

Мягкого инвентаря (постельные принадлежности и постельное белье и т.д., одежды для опекаемых и спец одежды для персонала) достаточно. Смены постельного белья в отделении милосердия ежедневно, в других отделениях не менее 1 раза в неделю, либо по мере загрязнения. Запас постельных принадлежностей (матрасы, одеяла, подушки, покрывала) достаточный. Хранение постельных принадлежностей, постельного белья и одежды для персонала организовано в специальных помещениях (складах) на стеллажах. Спец одежда персонала – хранится на рабочих местах в отдельных шкафах.

Стирка белья осуществляется в прачечной дома милосердия. В составе прачечной входят: помещение для разборки белья, помещение для замочки и дезинфекции белья, постирочная, помещение для сушки и глажения белья. Отделка помещений выполнена в соответствии с назначением. Инженерные сети заведены. Помещения для разборки белья и постирочная оборудованы механической вытяжной вентиляцией. Помещение для разборки белья оборудовано бактерицидным облучателем.

Сбор грязного белья осуществляется в клеенчатые мешки, которые в дальнейшем дезинфицируются протираанием и стираются. При проведении работ по сбору и разборке белья для персонала выделена спец одежда, используются перчатки и респиратор. Работник прачечной обеспечен спецодеждой.

Помещение для замочки и дезинфекции белья, оборудовано ваннами. Постирочная оборудована 3 машинами автомат – по 6 кг белья и сушильной машиной. Помещение для сушки и глажения белья – оборудовано веревками для сушки, прессом для глажения, утюгами и гладильными досками. Все оборудование исправно. При проведении стирки белья поточность и технологический процесс соблюдается. Запасы моющих и дез. средств созданы. Для дезинфекции применяется Ника хлор. Инструкция по применению представлена. Нарушений по хранению препарата, используемым концентрациям и экспозиции не выявлено.

Дезинфекция постельных принадлежностей производится по договору с ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ». Дезинфекции подлежит белье после умерших, после выбывших, после больных инфекционными заболеваниями, также проводится периодическая дезинфекция с проф. целью – с оборотом 1-2 раза в год. Представлены учетные журналы дезинфекций. Доставка в камеру производится собственным транспортом дома милосердия в клеенчатых мешках. После доставки мешки обеззараживаются. Возврат производится в чистых мешках. Часть матрасов (для лежачих больных) защищены чехлами из водонепроницаемого и химически стойкого материала.

Генеральная уборка помещений, оборудования прачечной проводится 1 раз в неделю.

Помыв опекаемых осуществляется в городской бане, а также в душевых и ваннных комнатах учреждения. Приборов для проведения сан обработки опекаемых достаточно. Помывка осуществляется 1 раз в 7 дней, а так же по мере необходимости ваннных комнатах и душевых учреждения.

Парикмахерская расположена на 3 этаже. Работает по графику 5 дней в неделю. Принимает до 10 чел в день, но в среднем 2-3 чел. Осуществляется стрижка и бритье мужчин. В составе парикмахерской одно помещение, площадью 24 кв.м. Установлено 1 кресло. Помещение оборудовано холодной и горячей водой, канализацией. Раковина установлена 1. Помывка головы клиентам при оказании услуги не производится. Помещение зонировано. Расстановка оборудования выполнена с учетом зон и поточности работ. Поверхности стен, полов, потолков в парикмахерской выполнены материалами, позволяющими проводить влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств. Санитарно-техническое состояние помещений удовлетворительное.

В ходе проверки установлено, что в световых приборах в помещениях парикмахерской не своевременно осуществляется замена неисправных источников света, что приводит к несоответствию уровней искусственного освещения в помещении, установленных проектной документацией и гигиеническим требованиям. Данный факт является нарушением п.8.1, п.8.2 СанПиН 2.1.2.2631-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги», ст.24 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за выявленные нарушения несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

Рабочее место парикмахера оборудовано рабочим креслом, зеркалом, рабочим столом, шкафом для хранения инструментария, тумбочкой для проведения дез мероприятий, стульями для ожидания.

Для дезинфекции воздуха и поверхности в помещении имеется бактерицидная установка. Учет ресурса выработки рабочего времени бактерицидного облучателя ведется. Журнал учета представлен.

В работе используются разовые воротнички, салфетки. Для стрижки имеются пеньюары. Запасы достаточны. Запас чистого белья достаточный (салфетки, полотенца). Сбор грязного белья осуществляется в спец.емкость. Удаление остриженных волос с шеи и лица клиента проводится индивидуальным спонжем. Расчески, щетки, ножницы для стрижки волос моют под проточной водой после каждого клиента дезинфицируются в растворах дез. средств по режиму, применяемому при грибковых заболеваниях. В работе используется Ника хлор в установленных концентрациях и экспозициях. Инструкция по применению вывешена. Мерки для приготовления растворов вымерены. Емкость с рабочим раствором маркирована в соответствии с требованиями. Объемов их достаточно. Крышки и грузы имеются. Условия хранения концентрата, сроки использования готового раствора не нарушены. Учет приготовления растворов организован.

Текущие уборки помещений проводится регулярно. Генеральные - по графику еженедельно. Уборочного инвентаря достаточно. Уборочный инвентарь промаркирован по назначению. Хранится в шкафу. Дезинфекция уборочного инвентаря проводится. На момент проведения проверки санитарное состояние всех помещений удовлетворительно.

Остриженные волосы собирают в совок непосредственно у кресла и складывают в герметичные емкости - одноразовые полиэтиленовые пакеты для мусора и перевязывают. Удаление волос в контейнер производят в пакетах. Производственные отходы собираются в специальное ведро с крышкой.

В целях личной профилактики работники сформирована медицинская аптечка, в состав которой входят: 70° спирт; 5%-ный спиртовой раствор йода; лейкопластырь, перевязочный материал; латексные перчатки; емкость для разведения воды; навески марганцево-кислого калия по 50 мг.

В парикмахерской имеется информация о юридической принадлежности и часах работы, о перечне и стоимости оказываемых услуг, о Правилах бытового обслуживания населения в РФ, утвержденных Постановлением правительства РФ от 15.08.1997 г. №1025. Нарушений потребительского законодательства не установлено.

По учреждению сбор, хранение отходов по степени их токсичности и опасности организован. Вывоз ТБО ведется АО «Управление отходами НН» по контракту №С63/206 от 09.01.2020г. Сбор отработанных люминесцентных лам организован в специальном помещении. Транспортировка и утилизация проведена по договору ООО «Компания Экосервис» №С-01003 от 22.05.2019г. Инструкция, устанавливающая правила обращения с отходами и персональную ответственность сотрудников, схема удаления отходов учреждения разработана. Для сбора отходов приобретены одноразовые пакеты. Емкости для временного хранения и транспортировки отходов по классам опасности промаркированы. Обработка их организована. Медицинские отходы класса Б (мед блок) собираются в одноразовую мягкую (пакеты) и твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого цвета. Дезинфекция данного вида отходов проводится децентрализованно в местах их образования. Для проведения дезинфекционных мероприятий по отделениям имеются наборы емкостей, в которые вкладываются перфорированные пакеты желтого цвета. Маркировка емкостей проведена согласно требованиям. Крышки на емкостях имеются. При проведении проверки по подразделениям проинспектированы следующие разделы: смешение отходов различных классов в общей емкости, утрамбовывание отходов, пересыпание неупакованных отходов классов одной емкости в другую, разрезание отходов классов Б, в том числе использованных систем для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания, снятие вручную иглу со шприца после проведения инъекций, надевание колпачков на иглу после инъекции не выявлено, соблюдение порядка установки емкостей для сбора отходов, проведение дезинфекции отходов группы Б. Нарушений по данным разделам не выявлено.

Для сбора и временного хранения ТБО в хоз. зоне на территории оборудована контейнерная площадка. Площадка ограждена. Установлено два контейнера, состояние которых удовлетворительно.

В ходе проведения проверки было проведено обследование помещений, где проводятся работы с использованием ПЭВМ (персональными электронно-вычислительными машинами). Было проинспектировано соответствие площадей на 1 рабочее место, соблюдение требований к помещению, соблюдение требований к ПЭВМ, порядок установки ПЭВМ, требования к организации рабочих мест.

В ходе проведения замеров уровня электромагнитных полей на рабочих местах в бухгалтерии превышения уровней электромагнитных полей от жидкокристаллического дисплея не установлено.

Программа производственного контроля разработана. Производственный контроль осуществляется на базе филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Программа производственного контроля реализована в полном объеме.

Организация и проведение медицинских осмотров персонала.

Общее количество работающих в учреждении 52 человек, из них женщин 45 человека. Периодический медицинский осмотр работников организован, проводится в соответствии с графиком. Списки контингентов работников, подлежащих прохождению периодического медицинского осмотра в 2019 г. по приказу МЗ и СР № 302н представлены. Заключительные акты по итогам проведенного периодического медицинского осмотра за 2019-2020 годы представлены. Журнал учёта направлений на медицинский осмотр ведётся. Случаев профессиональной заболеваемости в учреждении не зарегистрировано. Приказ о назначении ответственного лица за организацию и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров в учреждении имеется. Медицинские осмотры организованы по договору с ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ». Все вновь принимаемые на работу проходят предварительный медицинский осмотр, фактов

допуска к работе без мед. осмотра не зарегистрировано. Личные медицинские книжки заведены на весь декретированный контингент. Нарушений по объемам и кратности мед осмотра не выявлено.

Гигиеническое обучение с аттестацией по полученным знаниям декретированными работниками пройдено.

При инспектировании документов был проведен анализ привитости персонала. Установлено: против дифтерии и ВГВ, гриппа в эпид сезон 2019-2020г привиты все; привиты против ВГА лица, связанные с организацией питания опекаемых, привиты против кори лица старше 35 лет, начата иммунизация лиц до 55 лет; привиты против краснухи женщины старше 25 лет, до 25 лет охват полный.

Организация и проведение уборок в помещениях.

Проинспектированы организация и проведение текущих и генеральных уборок. На проведение генеральных уборок представлены графики и журналы. Текущие уборки проводятся с установленной кратностью для конкретного подразделения. Проверены теоретические знания персонала по технологии уборок. Представлен журнал инструктажа о проведенных тех учебах по данному разделу. Нарушений по кратности проведения текущих и генеральных уборок, соблюдению технологии не установлено. Уборочного инвентаря достаточно. Для проведения генеральных уборок отдельный инвентарь выделен. Количество его достаточно. Состояние удовлетворительное. Маркирован в соответствии с назначением. Хранение организовано за пределами помещений. Генеральные уборки в процедурных кабинетах проводятся способом двух ведер 1 раз в неделю, в остальных помещениях 1 раз в месяц. Текущие уборки проводятся не реже 2-х раз в день с использованием дезинфицирующего средства.

Дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

Дератизационные работы проводятся по контракту №87 от 29.12.2018г. в 2019г. и №81 от 09.01.2020г. в 2020г. с Семеновское МОПД «Профилактика». Оперативная площадь объекта контроля составляет 380 кв.м. Кратность проведения дератизации по актам выполненных работ - ежемесячно. Наличия на объекте субъективных признаков наличия грызунов (жилых нор, свежих погрызов, помета, живых зверьков и т.д.), доступной кормовой базы для грызунов (пищевой мусор на полу, незакрытые баки и пр. емкости для хранения пищевых отходов, на пищевых складах хранение продуктов в негерметично закрытой таре, нерегулярный вывоз мусора, переполненные мусорные баки и т.д), мест укрытия и гнездования грызунов (захламленность подвальных и других помещений) в ходе проверки не выявлено.

Дезинсекционные работы проводятся по договорам ООО «Сорбус Трейд» от 07.10.2020г./ 03.02.2020г. и Семеновское МОПД «Профилактика» от 24.06.2019г./ 01.02.2019г. Физическая площадь объекта контроля составляет 2000кв.м. Кратность проведения дератизации по актам выполненных работ – ежеквартально. Насекомые (тараканов, мух и т.п.) на объекте обнаружены, в туалете 2-го этажа.

При осмотре помещения туалета на 2м этаже были выявлены насекомые (тараканы), что является подтверждением неэффективной организации дезинсекции. Данный факт является нарушением п.8.10, п.8.20 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», ст.24, 29 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» Ответственность за выявленное нарушение несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

Организация питания

Столовая на 60 посадочных мест. Обеспечивает горячим питанием 86 человек. Размещена на 1 этаже здания. Холодное и горячее водоснабжение централизованное. В моечном отделении установлен резервный электрокипятильник. В цехах выполнена подводка горячей и холодной воды. Для мытья рук перед входом в столовую установлена раковина для мытья рук и электрополотенце. Канализация – централизованная. Оборудован отдельный туалет для персонала. Моечные ванны

подключены к канализационной сети с воздушным разрывом. Отопление – центральное. Вентиляция - естественная и механическая вытяжная. Освещение - естественное и искусственное. Тип светильника – люминесцентные лампы, закрыты защитной арматурой. Прием пищевых продуктов на склад осуществляют через отдельный вход. Столовая имеет следующий набор производственных помещений: обеденный зал; горячий цех; мясо-рыбный цех; овощной цех; мучной цех; хлебозерка; моечное отделение для столовой посуды, кухонной посуды; складское помещение для хранения продуктов; холодильная камера; бытовое помещение; кабинет зав. производством; гардероб и санузел для персонала.

Производственные цеха расположены с учётом поточности технологического процесса. Отделка помещений выполнена материалами, позволяющими проводить влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств. Столовая обеспечена необходимым технологическим, тепловым и холодильным оборудованием. Тепловое оборудование исправно. Технологическое и холодильное оборудование промаркировано. Холодильное оборудование обеспечено термометрами. Проводится температурный контроль за работой холодильного оборудования. Разделочный инвентарь закреплен за каждым цехом и имеет маркировку. Колода для разуба мяса установлена на подставке, посыпана солью. Обработка яйца, используемого для приготовления блюд, осуществляется в овощном цехе. Для обработки установлена отдельная раковина и промаркированные емкости. Инструкция по обработке яиц имеется.

Для мытья кухонной посуды установлена ванна. Мытье столовой посуды и приборов организовано в специализированной моечной машине. В моечном отделении вывешены инструкции о правилах мытья посуды и инвентаря. Чистую кухонную посуду и инвентарь хранят на стеллажах, столовую посуду на решетках, столовые приборы в кассетах. Моющих и дезинфицирующих средств достаточно. Из моющих средств используют кальцинированную соду, «Биолан», «Пемолукс», «Ника». Для дезинфекции используется дезинфицирующее средство «Ника Хлор». Приготовление дезинфицирующих растворов занимается медицинская сестра. Текущую уборку помещений проводят своевременно и по мере необходимости, 1 раз в месяц проводят генеральную уборку. Уборочный инвентарь промаркирован, хранится в специально отведенном месте.

Суточные пробы сохраняют в холодильнике 48 часов.

Доставку пищевых продуктов в ГБУ «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» осуществляет ООО «Логистическая компания» г.Нижний Новгород по договору. Продукты поступают в транспортной таре, которая имеет маркировку. Продукты хранят в таре производителя. Сырье и готовые продукты хранят в отдельных холодильных камерах. Продуктов с истекшим сроком хранения не обнаружено. На поступающие пищевые продукты и сырье представлены документы: товаротранспортные накладные, декларации о соответствии, сертификаты соответствия, ветеринарные свидетельства. Маркировочные ярлыки сохраняют до полного использования продукта. Ежедневно ведется документация (журнал бракеража готовой продукции, журнал бракеража поступающего сырья и пищевых продуктов, журнал здоровья, журнал учета температурного режима холодильного оборудования).

Установлены факты нарушения п.12 ст.17 Технического Регламента Таможенного Союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», а именно нарушаются условия хранения пищевой продукции, установленные производителем. Сельдь с/с, атлантическая, 9 кг, 1 партия, дата изготовления 24.02.2020г хранится на складе пищеблока по адресу: Нижегородская область, г.Семенов, ул.Володарского, д.28 в морозильной камере при температуре минус 24 градуса, вместо необходимой температуры от минус 4 градусов до минус 8 градусов, указанной на этикетке производителя. Ответственность за данное правонарушение возлагается на кладовщика Григорьеву Наталью Алексеевну. Указанная пищевая продукция снята с реализации самостоятельно кладовщиком Григорьевой Н.А.

Производство готовых блюд осуществляется в соответствии с технологическими картами и рецептурами. Ежедневное меню вывешено в обозреваемом месте, утверждено руководителем предприятия. Во время проверки меню соответствовало действительности. Температура подачи блюд соблюдалась. Для приготовления блюд и кулинарных изделий выписывается меню-требование, в котором указывается вес пищевых продуктов и сырья для их приготовления, в соответствии с количеством питающихся. Медицинский осмотр работниками пищеблока пройден согласно графика. Санитарной одеждой работники обеспечены. Правила личной гигиены соблюдаются. Условия для раздельного хранения верхней и санитарной одежды созданы.

Организация профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Представлена Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 06.02.2012г. № 52-01-002357. Заявлены следующие виды: доврачебная помощь: сестринское дело. Амбулаторно-поликлиническая помощь, в т.ч. в условиях дневного стационара и стационара на дому: терапия. Основанием для выдачи являлось санитарно-эпидемиологическое заключение №52.37.04.851.М.000028.06.12 от 25.06.2012г.

В составе мед блока: приемно-карантинное отделение, которое размещается на 1 этаже – две отдельные палаты (мужская, женская) по две койки каждая и изолятор на две койки. Имеется ванная комната, туалет. На третьем этаже расположены кабинет врача, кабинет старшей медицинской сестры, процедурный кабинет, кабинет дежурной мед. сестры, комната для хранения лекарственных препаратов. Внутренняя отделка помещений соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

При осмотре помещений мед блока выявлены следующие нарушения требований санитарного законодательства:

–помещение процедурной, требующее соблюдения особого режима и чистоты рук обслуживающего медперсонала, оборудовано умывальником с кистевым управлением, а не смесителями с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением, что является нарушением п. 5.6. главы I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г.;

–в процедурной установлена одна раковина для обработки инструментария мед назначения и мытья рук персонала, а не двухгнездная раковина, что определено п. 5.8. главы I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г.;

–в помещении изолятора в качестве санитарных кресел используется не медицинская, а приспособленная мебель с нарушениями отделки, что не позволяет должным образом проводить ее обработку. Данный факт является нарушением п.п. 1.6, 8.8 главы I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г, ст.1, 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011 N 99-ФЗ.

Ответственность за выявленные нарушения несет старшая медицинская сестра «Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Толстова Е.Н.

Медицинские манипуляции оказываются разовым инструментарием – шприцы, спиртовые салфетки, шпатели, пинцеты. Медицинских перчаток на момент проведения проверки достаточно для оказания заявленных объемов мед помощи.

Обеспеченность медицинскими кадрами: укомплектованы полностью – 1 врач (осуществляет только прием и постоянно в учреждении не находится), 1 фельдшер, 1 старшая мед сестра, 4 палатных медицинских сестры отделения милосердия и 1 постовая мед сестра. Дипломы об обучении и постдипломной подготовке представлены всеми. После последних курсов ни у кого не прошло более 5 лет.

Проинспектирована документация на вновь прибывших в учреждение в 2019г -19 чел. и истекший период 2020г.- на проживание не поступало. При поступлении на проживание опекаемые имеют ф 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного» опекаемых. Установлено: Каждый поступающий в организацию имеет медицинскую карту с выпиской из истории болезни, сведениями о результатах обследования на туберкулез (ФЛГ), результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, из инфекций, передающихся половым путем –сифилис (RW), сведения о профилактических прививках и справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания.

Проинспектирован журнал амбулаторного приема опекаемых и журнал регистрации инфекционных заболеваний Ф № 60/у. По учреждению за период 2019- истекший период 2020г инфекционных заболеваний не регистрировалось.

При анализе привитости опекаемых установлено – все привиты в соответствии с национальным календарем прививок, в т.г. грипп и пневмонии в сезон 2019-2020гг в 100%. Опекаемых в возрасте до 55 лет- 1. Планирование профилактических прививок, их выполнение, заполнение документации, доставка МИБП проводится ГБУЗ НО Семеновской ЦРБ. ГБУ «Семеновский дом интернат для престарелых и инвалидов» не имеет лицензии на мед деятельность по вакцинопрофилактике. Хранения МИБП учреждение не проводит. Представлена перепись по учреждению для планирования и контроля исполнения планов по иммунизации.

Проведена проверка комплекса мероприятий по раннему выявлению и профилактике туберкулеза в учреждении. Лиц переболевших туберкулезом в учреждении нет. Представлена перепись опекаемых с отметками о прохождении ФЛГ обследования. План ФЛГ обследования составлен с учетом эпидемиологически значимых контингентов - больные алкоголизмом – 15 чел. и состоящих на учете у психиатра – 3 чел., проходят ФЛГ 2 раза в год, иных контингентов на учете нет. Лежачие мокротоотделяемые больные обследуются методом микроскопии. Сведения о проведении обследования и исследований КУМ представлены. Забор материала на КУМ осуществляется медицинскими сестрами, с соблюдением установленных требований и правил безопасности. На момент проведения проверки мокротоотделяемых нет. Лежачих больных – 25 чел.

При проверке соблюдения кратности ФЛГ обследования установлено нарушение кратности - 1 раз в год у Нагичева И.П. – последнее ФЛГ обследование 20.01.2019г., Маркина В.В. – последнее ФЛГ обследование -14.02.2019г, Мужикина В.В. –последнее ФЛГ обследование 06.03.2019г. Данный факт является нарушением п.4.13 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», ст. 29 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52—ФЗ от 30.03.1999г. Ответственность за данное нарушение несет фельдшер Крылова Н.В.

При инспектировании мероприятий по профилактике парентеральных инфекций установлено: больных и носителей ВГВ – 1, прибыл с уже установленным диагнозом, ВГС, ВИЧ в учреждении нет. Ежегодное обследование проживающих на ВГС организовано в должном объеме.

При проверке организации и проведения мероприятий по паразитарным заболеваниям установлено: ведется поименная документация по регистрации осмотров опекаемых на педикулез, кожные и прочие заболевания при поступлении в учреждение и далее при пребывании в нем. Случаев паразитарных инфекций не зарегистрировано. Сформировано две укладки для противопедикулезных обработок. В наличии средство Веда. Нарушений по их формированию не выявлено: Инструкции по применению педикулицидов имеются.

На момент проведения проверки в учреждении проводятся мероприятия по профилактике гриппа и ОРИ, коронавирусной инфекции. На основании требования Министерства социальной политики нижегородской области издан приказ по профилактике коронавирусной инфекции №23 от 13.03.2020г. Ранее 05.2020г издан приказ по профилактике гриппа и ОРВИ. Планы по профилактике данных заболеваний в наличии. В учреждении введены ограничительные мероприятия, введен запрет на допуск посетителя и отпуск проживающих. Обучения персонала по вопросам организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий проведено, о чем имеется запись в журнале тех.учеб. Разъяснительная работа с проживающими о мерах профилактики гриппа и новой коронавирусной инфекции ведется в форме бесед, лекции, с помощью памяток. Возможность соблюдения режима сквозного проветривания всех помещений имеется. Персонал осведомлен о порядке и времени осуществления проветривания. Контроль за температурным режимом в помещениях ведется посредством термометров. На момент проведения проверки нарушения температурного режима не установлено. Условия для соблюдения правил личной гигиены созданы, в т.ч. мыло имеется на всех умывальниках, туалетная бумага в наличии. Все сан-тех оборудование исправно. Запасы мыла, бумажных полотенец, туалетной бумаги созданы. Влажная уборка с применением дезинфицирующих растворов в помещениях ведется с установленной кратностью и по мере необходимости. Дезинфекция поверхностей и предметов, которые имеют наиболее частые контакты с руками –столы, стулья, ручки двери, выключатели, перила лестничных маршей и т. п. осуществляется. Уборочный инвентарь маркирован, инвентарь для туалета имеет сигнальную маркировку, хранение инвентаря производится отдельно согласно его назначению. Нарушений при использовании инвентаря не установлено.

Утренний фильтр и мониторинг за состоянием здоровья проживающих и работников установлен. Причины отсутствия работников устанавливаются незамедлительно. На момент проверки больных гриппом и ОРВИ среди проживающих и работников нет.

Аптечка для профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ/СПИД инфекции сформированы в должном объеме, просроченных препаратов не выявлено, инструкции по применению в наличии. Травм персонала при проведении медицинских манипуляций не зарегистрировано.

Организация дезинфекционных мероприятий.

Представлены сведения остатков дез. средств на 01.03.2020г. В наличии имеются Ника Хлор. Выдача и списание препарата проводится ответственным лицом согласно расчетов в потребности дез. средств по каждому подразделению. Необходимая документация - МУ, регистрационные удостоверения, сертификаты соответствия, инструкции по применению на используемые дез. средства представлены. Запас дезинфекционных средств, применяемых для дезинфекции (количество, сроки годности) достаточен. Учёт прихода и расхода дезинфицирующих средств ведётся. Проверены журналы приготовления дез. растворов. Нарушения сроков и условий хранения не выявлено. Для приготовления растворов вымерены емкости. Наборов контейнеров и их объемы достаточны. Маркировка проведена в соответствии с требованиями. Крышки на ёмкостях и грузы в наличии. Правила приготовления и использования дезинфицирующих растворов соблюдаются. Дез. растворы используются в концентрации и с экспозицией согласно назначению (по режиму бактериальных, вирусных или грибковых инфекций) и в соответствии с методическими указаниями. Инъекции проводятся разовыми шприцами. После проведения инъекции производится снятие игл с помощью иглосъемника. Иглы собираются и дезинфицируются в не прокальваемом контейнере. Разборка шприцов производится после дезинфекции. Для обработки инъекционного поля и рук используются разовые салфетки с дез. пропиткой. Регистрационные документы на них представлены. Перчатки для медицинских манипуляций используются разовые. Дезинфицируются непосредственно после проведения манипуляций.

Стерилизующей аппаратуры в учреждении нет. Для обеззараживания воздуха помещений имеется переносные облучатели 3 шт и стационарные 4 ОБН -150 в изоляторе, процедурном кабинете, парикмахерской, в месте разбора грязного белья. Учет выработки рабочего времени ламп представлен. Акты ввода в эксплуатацию в наличии. Паспортизация установок проведена. Мощности используемых ламп соответствуют кубатуре помещений. Санитарное состояние облучателей удовлетворительное.

Журналы учета работы бактерицидных установок, установленных в помещениях медицинского блока ведутся не правильно, а именно не были переданы сведения о времени эксплуатации ламп и остаточном ресурсе из предыдущих журналов учета и акты ввода в эксплуатацию не представлены. Таким образом, установить пригодны ли лампы к эксплуатации, эффективна ли их работа не представляется возможным. Данный факт является нарушением п.11.12 п.1 СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п.8.1 Р 3.5.1904-04 «Дезинфектология. Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52—ФЗ от 30.03.1999г, ст.1, 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011 N 99-ФЗ. Ответственность за выявленные нарушения несет старшая медицинская сестра Толстова Е.Н.

Охрана здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака.

Руководством Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов проведен комплекс мероприятий по реализации Федерального закона РФ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», а именно: проведены беседы с курящими опекаемыми и работниками

учреждения о вреде табака и обязательном соблюдении требований законодательства, установлен запрет курения табака в помещениях учреждения, о чем вывешены специальные знаки; определено место для курения, которое оборудовано вентиляцией и обособлено от остальных помещений.

При проведении обследования помещений Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» установлен факт курения опекаемого Баженова В.А. в туалете на 5м этаже, что является нарушением п.7 ч.1 ст.12 Федерального закона РФ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» №15-ФЗ от 23.02.2013г. Ответственность за выявленное нарушение несет гражданин Баженов В.А.

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

На момент проведения обследования часть санузлов и ванных комнат, подсобных и складских помещений на 4м и 5м этажах, комната для хранения белья на 2м этаже требуют ремонта - керамическая плитка местами выпала, целостность отделки стен и потолков нарушена, краска местами потрескалась и отслаивается, что не позволяет качественно выполнять влажную уборку и дезинфекцию. Немедленное устранение дефектов отделки не производится. Данный факт 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», ст.24, 29. Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за данное нарушение несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

Диваны в холлах на 2м этаже имеют дефекты отделки, что не позволяет должным образом проводить обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств. Данный факт является нарушением п.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», ст.24, 29. Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за данное нарушение несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

В ходе проверки установлено, что в световых приборах в помещениях парикмахерской не своевременно осуществляется замена неисправных источников света, что приводит к несоответствию уровней искусственного освещения в помещении, установленных проектной документацией и гигиеническим требованиям. Данный факт является нарушением п.8.1, п.8.2 СанПиН 2.1.2.2631-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги», ст.24 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Ответственность за выявленные нарушения несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

При осмотре помещения туалета на 2м этаже были выявлены насекомые (тараканы), что является подтверждением неэффективной организации дезинсекции. Данный факт является нарушением п.8.10, п.8.20 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», ст.24, 29 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» Ответственность за выявленное нарушение несет заместитель директора по хозяйственной части Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Малых Е.Ю.

Установлены факты нарушения п.12 ст.17 Технического Регламента Таможенного Союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», а именно нарушаются условия хранения

пищевой продукции, установленные производителем. Сельдь с/с, атлантическая, 9 кг, 1 партия, дата изготовления 24.02.2020г хранится на складе пищеблока по адресу: Нижегородская область, г.Семенов, ул.Володарского, д.28 в морозильной камере при температуре минус 24 градуса, вместо необходимой температуры от минус 4 градусов до минус 8 градусов, указанной на этикетке производителя. Ответственность за данное правонарушение возлагается на кладовщика Григорьеву Наталью Алексеевну. Указанная пищевая продукция снята с реализации самостоятельно кладовщиком Григорьевой Н.А.

Помещение процедурной, требующее соблюдения особого режима и чистоты рук обслуживающего медперсонала, оборудовано умывальником с кистевым управлением, а не емесителями с локтевым (бесконтактным, педальным и прочим не кистевым) управлением, что является нарушением п. 5.6. главы I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г.; в процедурной установлена одна раковина для обработки инструментария мед назначения и мытья рук персонала, а не двухгнездная раковина, что определено п. 5.8. главы I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г.; в помещении изолятора в качестве санитарных кресел используется не медицинская, а приспособленная мебель с нарушениями отделки, что не позволяет должным образом проводить ее обработку. Данный факт является нарушением п.п. 1.6, 8.8 главы I СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30.03.1999г, ст.1, 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011 N 99-ФЗ. Ответственность за выявленные нарушения несет старшая медицинская сестра «Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Толстова Е.Н.

Журналы учета работы бактерицидных установок, установленных в помещениях медицинского блока ведутся не правильно, а именно не были переданы сведения о времени эксплуатации ламп и остаточном ресурсе из предыдущих журналов учета и акты ввода в эксплуатацию не представлены. Таким образом, установить пригодны ли лампы к эксплуатации, эффективна ли их работа не представляется возможным. Данный факт является нарушением п.11.12 п.1 СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», п.8.1 Р 3.5.1904-04 «Дезинфектология. Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях», ст.24 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52—ФЗ от 30.03.1999г, ст.1, 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 04.05.2011 N 99-ФЗ. Ответственность за выявленные нарушения несет старшая медицинская сестра Толстова Е.Н.

При проверке соблюдения кратности ФЛГ обследования установлено нарушение кратности - 1 раз в год у Нагичева И.П. – последнее ФЛГ обследование 20.01.2019г., Маркина В.В. – последнее ФЛГ обследование -14.02.2019г, Мужикина В.В. –последнее ФЛГ обследование 06.03.2019г. Данный факт является нарушением п.4.13 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза», ст. 29 Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52—ФЗ от 30.03.1999г. Ответственность за данное нарушение несет фельдшер Крылова Н.В.

При проведении обследования помещений Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» установлен факт курения опекаемого Баженова В.А. в туалете на 5м этаже, что является нарушением п.7 ч.1 ст.12 Федерального закона РФ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» №15-ФЗ от 23.02.2013г. Ответственность за выявленное нарушение несет гражданин Баженов В.А.

☐ 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: протоколы лабораторных испытаний и экспертное заключение №03-1023 от 20.03.2020г.

(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:

Главный специалист – эксперт территориального отдела
Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
по Нижегородской области в городском округе
Семеновский, Варнавинском, Воскресенском,
Краснобаковском районах

Е.Ю. Вайгулыт

Специалист – эксперт территориального отдела
Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
по Нижегородской области в городском округе
Семеновский, Варнавинском, Воскресенском,
Краснобаковском районах

Д.А. Клюев

Ведущий специалист – эксперт территориального отдела
Управления Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
по Нижегородской области в городском округе
Семеновский, Варнавинском, Воскресенском,
Краснобаковском районах

Т.А. Безрукова

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

Директор Государственного бюджетного учреждения «Семеновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Сахаров Е.В.



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

“20” 03 2020 г.

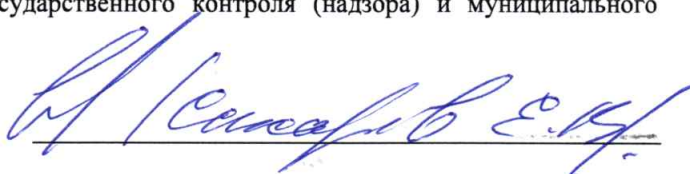

(подпись)

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.



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