

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

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

с. Орехово
(место составления акта)

"29" июля 2019 г.
(дата составления акта)
14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1192**

По адресу/адресам: Курская область, Касторенский район, с. Орехово
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки юридического
лица, индивидуального предпринимателя от 14 июня 2019 года № 1192, подписанного руководителем
Управления Роспотребнадзора по Курской области В.В. Сергеевым
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/) областного бюджетного учреждения социального
обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Касторенского района-
отделение временного проживания психо-неврологического типа»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
Курская область, Касторенский район, с. Орехово.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального
предпринимателя по нескольким адресам)
Общая продолжительность проверки: 15 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Курской области в Щигровском,
Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и Мантуровском
районах _____
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):
Корянов В.И. _____ 28.06.2019 г. 11 час. 00 мин.
(заполняется при проведении выездной проверки)
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения
проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: главный специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по
Курской области в Щигровском, Черемисиновском, Тимском, Советском, Касторенском, Горшеченском и
Мантуровском районах Шлыков Виктор Николаевич.

Привлекаемые к проведению проверки: специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской
области: заместитель главного врача по организации лабораторного дела Гребенюков Константин
Владимирович, врач отдела обеспечения санитарного надзора и экспертиз Бакинская Юлия

нарушений не выявлено:-

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)
лица

(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 к акту документы: предписание должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор (к акту проверки от « » июля 2019 г. №1192), протоколы лабораторных и инструментальных исследований.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт
территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Курской области
в Щигровском, Черемисиновском,
Тимском, Советском, Касторенском,
Горшеченском и Мантуровском районах



Шлыков Виктор Николаевич

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Корянов Виктор Иванович, заведующий отделением временного проживания психо-неврологического типа.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"29" июля 2019 года.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица проводившего проверку)

Александровна, заведующая отделом по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям Ахметзянова Динара Ленаровна, заведующая бактериологической лабораторией Бабенкова Ольга Викторовна, врач -бактериолог Локтева Ирина Владимировна, фельдшер-лаборант Щетинина Анна Алексеевна, врач по гигиене питания отдела организации проведения исследований и испытаний Василенко Виктор Анатольевич, заведующую лабораторией врача- паразитолога Жукова Оксана Сергеевна, фельдшер- лаборант Землянская Инна Владимировна, химик-эксперт Яковлева Татьяна Владиславовна, фельдшер-лаборант Анпилогова Наталья Владимировна, фельдшер-лаборант Лукьянчикова Татьяна Сергеевна; специалисты филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Курской области в Щигровском районе»: Митракова Ирина Степановна; врач по общей гигиене Асеева Светлана Анатольевна; помощник врача-эпидемиолога Денисенко Татьяна Сергеевна, помощник врача-эпидемиолога Григорьева Эльвира Леонидовна, фельдшер-лаборант Снегирева Ольга Михайловна (аттестат аккредитации RA.RU.2141Ц 52, внесённый в реестр аккредитованных лиц 08.11.2017; аттестат аккредитации RA.RU.21АС75, внесённый в реестр аккредитованных лиц 29.09.2017 г.

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали: заведующий отделением временного проживания психоневрологического типа Корянов Виктор Иванович.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), 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:

Выявленные нарушения допущены:

Заведующим отделением временного проживания психоневрологического типа Коряновым В.И. нарушены СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» пункт 7.2.1.- суточная проба не опечатывается и хранится менее 48 часов; пункт 8.24- у работников отделения в личные медицинские книжки не внесены отметки о профилактических прививках (Рязанова О.Д., Сапрыкина И.Н., Паболкова Н.М., Пестрецова О.Н. и др.); пункт 6.2- на используемую мягкую мебель отсутствуют 2-а комплекта съемных чехлов.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В ходе мероприятий по контролю выполнены следующие лабораторные исследования и инструментальные измерения: замеры освещенности; микробиологические и санитарно-химические исследования пищевых продуктов.

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): -