

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области
(Управление Роспотребнадзора по Ярославской области)
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управление Роспотребнадзора
по Ярославской области
г. Ярославль, ул. Войнова, 1
(место составления акта)

«23» марта 2020 г.
(дата составления акта)
14.00 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 367

По адресу/адресам: Ярославская область, Мышкинский район, с. Кривец, дом 5.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Ярославской области Звягина Александра Михайловича от 04.03.2020 г. № 367
вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Кривецкий психоневрологический интернат (сокращенное наименование ГБУ СО ЯО Кривецкий психоневрологический интернат), юридический адрес: **152830, Ярославская область, Мышкинский район, с.Кривец, дом 5**, ИНН 7619000986, ОГРН 1027601491048, дата регистрации – 25.08.1994 г.

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: " 10 " 03 2020 г. с 11 час. мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа

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

Общая продолжительность проверки: 10.03.2020 г. - 23.03.2020 г. (10 рабочих дней)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Ярославской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
(заполняется при проведении выездной проверки)

Замятин А.Г. 06.03.2020 г. в 10 час.

(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 необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

- Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Ярославской области Федеряева Елена Николаевна

- ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Рускина Ольга Борисовна

- ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Ягодка Оксана Валерьевна

(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 указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование)

экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

С привлечением представителя экспертной организации: Дьяконова И.Б. – техник филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области в Угличском МР» (аттестат аккредитации № ГСЭН. RU Федеральной службы по аккредитации, зарегистрирован в Госреестре № РОССТУ.0001.510110 29.03.2016 г.).

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

При проведении проверки присутствовали: _

(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:

При обследовании Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Кривецкий психоневрологический интернат 10.03.2020 года в 10.00 по адресу: 152830, Ярославская область, Мышкинский район, с. Кривец, дом 5

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

- в производственных, складских помещениях, не проводится косметический ремонт по мере необходимости, а именно: на стенах – участки с отслоением штукатурного слоя, на потолке – следы протечек, отслаивание штукатурного слоя – нарушение п.5.16 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»;
- в парикмахерской ведро с маркировкой «пол в помещении» использовалось для сбора мусора, емкость для сбора мусора отсутствовала - нарушение п.9.4. 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»;
- качество питьевой воды в пробах после водоподготовки и из водопроводной сети на пищеблоке не соответствует требованиям - п.п. 2.2, 3.1, 3.2, 3.4 СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» (протокол ФБУЗ № 444 от 10.03.2020г) по содержанию железа (фактическое содержание железа составило $1,2 \pm 0,3$ мг/дм³, $0,9 \pm 0,26$ мг/дм³, при норме не более 0,3 мг/дм³), по мутности (фактическое содержание составило $3,9 \pm 0,8$ мг/дм³ и $2,5 \pm 0,8$ мг/дм³, при норме не более 1,5 мг/дм³).
- не обеспечено хранение чистого белья (постельного, полотенца) от личных вещей – нарушение п.6.9 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания».

Лицо ответственное за нарушение: директор ГБУ СО ЯО Кривецкий психоневрологический интернат) Замятин А.Г.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): -

- нарушений не выявлено -

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)

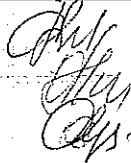
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: Предписание № 239 от 23.03.2020 г.; протоколы лабораторных исследований №№ 24ф;444;446;445.


 Федеряева Е.Н.
Ягодка О.В.
Рускина О.Б.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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)

" 23 " 03 2020 г.

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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