

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека.

Управление Роспотребнадзора по Смоленской области
214018, г. Смоленск, ул. Тенишевой, д. 26, тел: (4812) 38-25-10, факс: (4812) 55-25-49, E-mail:
sanepid@sci.smolensk.ru

ОГРН 1056758325238 ; ИНН/КПП 6731049404/673101001

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Смоленской области в Рославльском, Ершичском,
Шумячском районах , 216500, г. Рославль, ул. Каляева, д.70, тел. (48134) 4-17-38,
факс (48134) 6-73-02

216432 Смоленская область,
Шумячский район, д. Студенец
(место составления акта)

21 ноября 20 19 г.

(дата составления акта)

14-00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 12-2447

По адресу/адресам: 216432 Смоленская область, Шумячский район, д. Студенец
216423 Смоленская область, Шумячский район, д.Петровичи
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Смоленской
области Рогутского Сергея Витальевича № 12-2447 от 22 октября 2019 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Студенецкий дом-
интернат для престарелых и инвалидов»

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

‘21 ” ноября 20 19 г. с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3ч

Дата и время проведения проверки:

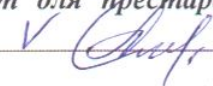
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день /3 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Смоленской
области в Рославльском, Ершичском, Шумячском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) директор СОГБУ «Студенецкий дом-интернат для престарелых и
инвалидов» Прудникова Светлана Викторовна 21.11.2019г. в 11-00 

(фамилии, 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: *специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Смоленской области в Рославльском, Ершичском, Шумячском районах - Шлюшенкова Людмила Васильевна*

К проверке привлекались: *не требуется*

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: *директор СОГБУ «Студенецкий дом-интернат для престарелых и инвалидов» Прудникова Светлана Викторовна*

(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 контроля выявлены нарушения санитарного законодательства (или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных правовых актов) _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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

Нарушений не выявлено. Предписание №12-500 от 20.07.2018 выполнено в полном объеме, а именно:

1. Из экспертного заключения № пр640Р от 24.10.2019 в филиале д. Петровичи СОГБУ «Студенецкий дом-интернат для престарелых и инвалидов» - параметры искусственного освещения в кабинете врача и в процедурном кабинете медицинской сестры, а также коэффициент пульсации в процедурном кабинете доведены до нормы.

2. В СОГБУ «Студенецкий дом-интернат для престарелых и инвалидов» д. Студенец:
- журнал бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья заполнен в соответствии требований санитарного законодательства (указывается наименование продукта и его производитель, документы, удостоверяющие качество и безопасность продукции и продовольственного сырья, дата и время списания и т.д.);
 - первичная обработка мяса и рыбы проводится в промаркированной ванне, которая установлена с учетом соблюдения поточности технологического процесса при приготовлении блюд;
 - в соответствии санитарного законодательства установлена ванна для обработки яиц в зоне для первичной обработки мясных и рыбных продуктов;
 - в зоне первичной обработки сырья установлена раковина для мытья рук.

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

Шлюшенкова Л.В.
(подпись проверяющего)

Прудникова С. В.
(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:

Подписи лиц, проводивших проверку:

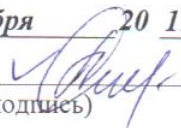
специалист-эксперт Шлюшкова Л.В.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): **директор СОГБУ «Студенецкий дом-интернат для престарелых и инвалидов» Прудникова Светлана Викторовна**

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

“ 21 ” ноября 20 19 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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