

Территориальный отдел Управления  
Федеральной службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия  
человека по Нижегородской области в  
городском округе город Шахунья,  
Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском,  
Ветлужском, Уренском районах  
Нижегородская область, г. Шахунья,  
ул. Коминтерна, д.78  
(место составления акта)

“ 30 ” Сентября 20 19 г.  
(дата составления акта)  
15-00 час  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора)**  
**юридического лица/индивидуального предпринимателя**  
№ 19264153

С 10 00 ‘ час. ’ 24 сентября 20 19 г. по адресу: 606900 Нижегородская область, г.Шахунья, р.п. Вахтан,  
ул.Карповская, д.22а  
(место проведения проверки)  
по 15 ‘ час. ’ 30 сентября 20 19 г.

(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя №19264153 от «26» августа 2019г., изданного заместителем Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области Степановой О.Е..

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

**была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного учреждения «Вахтанский дом-интернат для престарелых и инвалидов»**  
(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

(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

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

Общая продолжительность проверки: 5 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 город Шахунья, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлена:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

10-00 час. «24» сентября 2019г

(время) (дата)



подпись

Катаева Наталья Александровна

( 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), проводившее(ие) проверку:**

Исупов Сергей Владимирович- главный специалист- эксперт Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе город Шахунья, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском 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-  
**не привлекались**

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 присутствовала:** Катаева Наталья Александровна  
– директор ГБУ «Вахтанский дом-интернат»

(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 выполнения предписания об устранении выявленных нарушений № 18264779/ 128 от 29.11.2018г., установлено, что выполнены следующие пункты данного предписания:**

пункт 1 – В комнатах №1А, 19А, 19Б проведен декоративный ремонт: обновлено покрасочное покрытие пола, устранены повреждения штукатурки, в жилом блоке №22 (в ванной и туалете), в душевой изолятора устранены дефекты облицовочной плитки.

пункт 2 -В гладильном цехе прачечной оборудована приточно-вытяжная система вентиляции.

пункт 3 - В ванной комнате душевая кабина оборудована ковриками с ребристой поверхностью.

пункт 4- Схема обращения с медицинскими отходами доработана с указанием всех необходимых данных: качественный и количественный состав образующихся отходов, потребность в расходных материалах и таре для сбора медицинских отходов, фактический способ обеззараживания.

пункт 5 – Проведена вакцинация против кори всем сотрудникам в возрасте до 55 лет (Братчикова, Балукова, Гаврилюк, Дёмина, Менькова и др.).

пункт 6- Для мытья кухонной посуды на пищеблоке установлена двухсекционная ванна.

пункт 7- Производственные и моечные ванны на пищеблоке подключены к канализационной сети с воздушным разрывом 20 мм от верха приемной воронки

- выявлены нарушения обязательных требований 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**

(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:** Схема обращения с медицинскими отходами

(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:**

\_\_\_\_\_  
Исупов С.В.

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

Катаева Наталья Александровна .-  
директор ГБУ «Вахтанский дом-интернат»

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

“30” сентября 2019 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего(их) 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)