

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Брянской области в Жуковском,  
Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах

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

Брянская область, г.Жуковка

ул.Заречная, д.1.  
(место составления акта)

“ 28 ” сентября 20 18 г.  
(дата составления акта)  
13 час.00 мин.  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 152

По адресу/адресам: 242700, Брянская обл., г.Жуковка, ул.Заречная, д.1.  
(место проведения проверки)

На основании распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки № 1806/0117-вр от  
31.08.18г. руководителя Управления Роспотребнадзора по Брянской области Трапезниковой Л.Н..  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

ГБУСОН Брянской области «Жуковский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 28 ” сентября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3  
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя  
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 час. 1 день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Брянской области в  
Жуковском, Дубровском, Рогнединском и Клетнянском 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 дома-интерната Левкина О.С. 31.08.2018 года, 10 час.20 мин. ✓

(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: ведущий специалист – эксперт Магомета С.Д.,

(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 дома-интерната Левкина О.С.

В ходе проведения внеплановой проверки исполнения предписания №77 от 23 июля 2018г. установлено:


1. В дни замены продуктов обученным медперсоналом осуществляется подсчет химического состава и пищевой ценности продуктов согласно предусмотренных диет, в соответствии с требованиями п.14.9 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», ст.17 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2. В учреждении исполняется программа производственного контроля в части проведения лабораторных и инструментальных исследований. В настоящее время в учреждении используются таблетированные формы хлорсодержащих дезсредств, применяемые согласно инструкции.

Мероприятия, указанные в предписании выполнены, информация об исполнении вх.№ 1111 от 31.08.18г. направлена в территориальный отдел своевременно.

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,

Прилагаемые к акту документы:

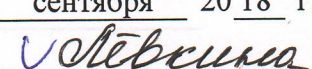
Подписи лиц, проводивших проверку:

  
С.Д.Магомета

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
Директор Левкина О.С.

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

“ 28 ” сентября 20 18 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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