

# ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

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

с. Петровка  
(место составления акта)

«06» декабря 2019 года  
(дата составления акта)

16 ч. 00 мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ № 23

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

По адресу/адресам: Юридический адрес: 396433, Воронежская область, Павловский район, с. Петровка, ул. Лизы Чайкиной, д. 7;

Фактический адрес: 396433, Воронежская область, Павловский район, с. Петровка, ул. Лизы Чайкиной, д. 7.

На основании: приказа департамента социальной защиты Воронежской области от 25.11.2019 № 3902/ОД

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетного учреждения Воронежской области «Петровский психоневрологический интернат»  
(сокращенное наименование: БУ ВО «Петровский психоневрологический интернат»)  
(ОКВЭД 87.30)

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

Дата и время проведения проверки:

«\_\_» \_\_ 20\_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

«\_\_» \_\_ 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 /35 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департамент социальной защиты Воронежской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор бюджетного учреждения Воронежской области «Петровский психоневрологический интернат» Серебрянская Татьяна Петровна

(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: ведущие консультанты контрольно-ревизионного отдела департамента социальной защиты Воронежской области Никулина Ирина Витальевна, Емкова Светлана Николаевна и Коробов Дмитрий Сергеевич

(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 бюджетного учреждения Воронежской области «Петровский психоневрологический интернат» Серебрянская Татьяна Петровна

(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** выявлены нарушения обязательных требований к предоставлению социальных услуг:

1. В нарушение требований п. 8.3 СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно – эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно – гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.05.2016 № 69, замена перегоревших ламп и неисправных источников света осуществляется не своевременно (жилые комнаты 1, 2, 3, 4, 6, коридор).

2. В нарушение п. 42 Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных постановлением правительства Российской Федерации от 25.04.2012 № 390 «О противопожарном режиме» в помещении раздевалки эксплуатируется светильник со снятым колпаком (рассеивателем), предусмотренным конструкцией светильника.

3. В нарушение п. 6.18 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 08.11.2001 № 31, чистые столовые приборы хранятся в приспособленной таре (банки), необходимо в специальных ящиках - кассетах, ручками вверх.

4. В нарушение п. 6.19 СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 08.11.2001 № 31, для мытья посуды применяется губчатый материал, качественная обработка которого невозможна и щетки с наличием видимых загрязнений.

Ответственный за нарушения директор бюджетного учреждения Воронежской области «Петровский психоневрологический интернат» Серебрянская Татьяна Петровна  
(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 к акту документы:  
Предписание от 06.12.2019 № 13 по устранению обязательных требований к организации социального обслуживания граждан.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Ведущий консультант  
контрольно – ревизионного отдела  
департамента социальной защиты  
Воронежской области



И.В. Никулина

Ведущий консультант  
контрольно – ревизионного отдела  
департамента социальной защиты  
Воронежской области



С.Н. Емкова

Ведущий консультант  
контрольно – ревизионного отдела  
департамента социальной защиты  
Воронежской области



Д.С. Коробов

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

Директор бюджетного учреждения  
Воронежской области  
«Петровский психоневрологический  
интернат»





Т.П. Серебрянская

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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