



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Амурской области**

Управление Роспотребнадзора
по Амурской области
(место составления акта)

« 29 » декабря 2020г
(дата составления акта)
09:30 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№477

По адресу: 675505, Амурская область, Благовещенский район, с. Усть-Ивановка, ул. Больничная, 2.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Управления Роспотребнадзора по Амурской области № 413 от 24 декабря 2020 года.

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:
Государственного автономного учреждения социального обслуживания Амурской области «Усть-Ивановский психоневрологический интернат» (ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат» (ОГРН 1022800536307, ИНН 2812002260)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
с " 25 " декабря 2020г. по " 29 " января 2020 г.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы): директор ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат» Парунова Е.В. с копией распоряжения ознакомлена 25.12.2020г.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: согласование не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Купа Светлана Николаевна – главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора,

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Привлечена к участию в проверке экспертная организация – не привлекалась.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В предписании об устранении выявленных нарушений № 274 от 22.10.2020г, два предложения, со сроком выполнения до 23.10.2020г.

ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат» для подтверждения выполнения предписания об устранении выявленных нарушений направлены следующие документы с сопроводительными письмами (вх 28-12884-2020 от 19.10.2020):

- сопроводительное письмо с информацией о выполнении предписания;
- протокол лабораторных измерений эффективности работы вентиляции № 18048 (330 В) от 16.10.2020г.;
- санитарно-эпидемиологическое заключение № 28.22.03.000.Т.000641.07.20 от 16.07.2020 на проектную документацию «Отчет по инвентаризации выбросов загрязняющих веществ в атмосферу Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Усть-Ивановский психоневрологический интернат». Территория учреждения. Амурская область, Благовещенский район, с. Усть -Ивановка»;
- экспертное заключение по гигиенической оценке проектной документации № 0847 от 17.06.2020г.;
- отчет по инвентаризации выбросов загрязняющих веществ в атмосферу.

Согласно пп. е), п.1 Постановления Правительства РФ от 03.04.2020 N 438 (ред. от 14.09.2020) «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» внеплановые проверки, назначенные в целях проверки исполнения ранее выданного предписания при поступлении в орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля ходатайства от юридического лица или индивидуального

предпринимателя о проведении проверки в целях признания предписания исполненным;

Для проведения проверки ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат» направлено ходатайство о проведении проверки (вх № 28-15116-2020 от 08.12.2020 в Управление Роспотребнадзора по Амурской области.

На основании вынесенного распоряжения № 413 от 24.12.2020 г, с целью контроля, исполнения ранее выданного проверяемому лицу предписания № 274 от 22.10.2020г, (далее – предписание), в отношении ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат», проведена внеплановая документарная проверка.

Проанализировав представленные документы установлено следующее.

По п.1 предписания (ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат»), имеющий источник выбросов загрязняющих веществ в атмосферный воздух, не обеспечил работы по проектированию, организации и благоустройству санитарно-защитной зоны для котельной в с. Усть-Ивановка, ул. Больничная, 2), согласно информации, полученной от ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат», учреждением был заключен договор на разработку проектной документации нормативов предельно допустимых выбросов загрязняющих веществ в атмосферу с ИП Панченко С.А., проведена экспертная оценка проектной документации, получено экспертное заключение по гигиенической оценке проектной документации № 0847 от 17.06.2020. Управлением Роспотребнадзора по Амурской области выдано санитарно-эпидемиологическое заключение № 28.22.03.000.Т.000641.07.20. от 16.07.2020 о соответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

В соответствии с экспертным заключением установлено, что объект не является источником воздействия на жилую застройку ($C \leq 0.1$ ПДК).

Учитывая, что объект не является источниками воздействия на среду обитания и здоровье человека, для данного объекта не требуется проведением мероприятий по проектированию, организации и благоустройству санитарно-защитной зоны.

Пункт предписания выполнен.

По п.2 предписания. (Эффективность работы вентиляции в процедурном кабинете для внутривенных инъекций и чистой перевязочной не соответствует по притоку (приточная система вентиляции отсутствует), согласно информации, полученной от ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат», учреждением в процедурном кабинете для внутривенных инъекций и чистой перевязочной были установлены вентиляторы большей мощности. Проведены замеры кратности воздухообмена.

В соответствии с протоколом лабораторных измерений эффективности работы вентиляции № 18048 (330 В) от 16.10.2020г. фактическая кратность воздухообмена приточно-вытяжной системы вентиляции в указанных помещениях не менее рекомендуемых нормативов согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Пункт предписания выполнен.

Таким образом, ГАУ СО «Усть-Ивановский психоневрологический интернат», предписание должностного лица № 274 от 22.10.2020г исполнено в полном объеме в установленный срок, из 2 пунктов предписания выполнено – 2

Журнал учета проверок юридического лица (заполняется при проведении выездной проверки) не требуется

(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт
отдела санитарного надзора: _____



_____ Купа С.Н.

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

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

« » декабря 2020г. _____

(подпись)

Акт составлен в 2-х экземплярах на _4_ стр.