



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском,
Пыталовском районах

181350, Псковская обл., г. Остров, ул. Больничная д. 8-а
тел/факс 8 81152 3-29-89, 8 81152 3-19-27 E-mail: ostrov@60.rospotrebnadzor.ru

ПРОТОКОЛ № 13
об административном правонарушении

181313, Псковская область,
Островский район,
д. Заборовье, д. 14

«16» час «25 » мин.

«31» мая 2024г.

Мною, (должность, Ф.И.О) ведущим специалистом-экспертом территориального отдела
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах
Павловой Екатериной Юрьевной,

При обследовании, проведении мероприятий по контролю (наименование объекта):
Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Псковской области
«Гривский дом-интернат для престарелых и инвалидов»,

юридический адрес: 181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14;

ИНН: 6013007533, ОГРН: 1076032000351,

место осуществления деятельности: 181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье,
д. 14; 181330, Псковская область, Островский район, с. Воронцово, ул. Горная, д.16

Акт № б/н от «31 мая 2024г», на основании Решения руководителя Управления Федеральной
службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской
области Припутенко Елены Владимировны № 37 от 17.04.2024г на проведение плановой выездной
проверки

В отношении: гражданина (нки), индивидуального предпринимателя, должностного лица
(нужное подчеркнуть)

ФИО: Филиппова Елена Николаевна

Число, месяц, год, место рождения: 24.07.1957 года рождения, дер. Рубилово Островского
района Псковской обл.

Гражданство: РФ

Место жительства: Псковская область, гор. Остров, м-н Строитель,, д. 5, кв. 119

/регистрация: Псковская область, гор. Остров, м-н Строитель,, д. 5, кв. 119

Работающей: в ГБУСО ПО «Гривский дом-интернат»

тел. 88115296147

Должность: заведующий хозяйством

заработная плата (иной доход): 19242руб.

Свидетельство о государственной регистрации: нет

Семейное положение: разведена на иждивении: нет

Документ, удостоверяющий личность: паспорт 5803 № 590496 выдан 30.06.2003 Островским
ГРОВД Псковской области

Подвергалась ли ранее административным взысканиям: нет

Установлено:

- На 12 час. 30 мин. 24.05.2024 г. при проведении плановой выездной проверки Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Псковской области «Гривский дом-интернат» по адресу: 181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14

- на втором этаже в комнатах №№ 18, 21, 23, 25 и на первом этаже в комнатах №№ 11, 10 в закрытых светильниках обнаружено большое количество насекомых (мух), в соответствии с санитарными правилами, проводить чистку светильников необходимо по мере загрязнения, но не реже двух раз в год.

Что является нарушением Федерального закона № 52-ФЗ от 30.03.1999 г.

«О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» ст. 11; СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" п. 9.38

Кодекса РФ об административных правонарушениях ст. 6.3 ч. 1

В присутствии понятых (по необходимости)

(Ф.И.О., адреса понятых)

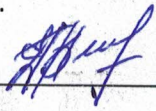
Объяснение лица, ответственного за нарушение

Дополнительные сведения

С правами ст.25. 1.1.Код. РФ об административном правонарушении (знакомиться с материалами дела, давать объяснения, представлять доказательства, заявлять ходатайства и отводы, пользоваться юридическими услугами защитника и другими процессуальными правами), ст. 51 Конституции РФ ознакомлен, протокол получил

Назначить рассмотрение дела в территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах по адресу: г. Остров, ул. Больничная, д. 8а.

В «11» час. «30» мин. «11» июня 2023 года.

Подпись лица, составившего протокол  Е.Ю. Павлова

Подпись лица (должностного) ответственного за нарушение или представителя по доверенности (доверенность прилагается)

«»  2024 г.

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

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

Гоголя ул., д.21А, г. Псков, 180000

Телефон (8112)662820 Факс (8112)622722 E-mail mailto:upr@60.rosпотребнадzor.ru Http:// 60.rosпотребнадzor.ru

ОКПО 74324818 ОГРН 1056000329373 ИНН/КПП 6027087909/602701001

**Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Псковской области в Островском,
Палкинском, Печорском, Пыталовском районах**

181350, Псковская область, г. Остров, ул. Больничная, д. 8А

тел.: 3-19-27 E-mail: ostrov@60.rosпотребнадzor.ru

**Экспертное задание
в рамках контрольного (надзорного) мероприятия в целях оценки соблюдения
контролируемым лицом обязательных требований**

" 20 " мая 20 24 года 181350, Псковская область, г. Остров, ул. Больничная, д. 8А

(место составления)

Ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по
Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах
Павловой Екатериной Юрьевной

(должность, фамилия и инициалы лица, вынесшего экспертное задание)

В рамках контрольного (надзорного) мероприятия в отношении

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Псковской области
«Гривский дом-интернат» для престарелых и инвалидов»
ИНН 6013007533, ОГРН 1076032000351. Юридический адрес: 181313, Псковская область,
Островский район, д. Заборовье, д. 14

(указать контролируемое лицо)

**в целях оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований
перед экспертом ставятся следующие задачи:**

- 1) установление фактов, обстоятельств;
- 2) установление тождества или различия;
- 3) установление объективных свойств и состояний имеющихся в наличии образцов;
- 4) проведение оценки образца на соответствие заданным критериям;
- 5) установление соответствия образца существующим принципам и нормам права;
- 6) установление соответствия образца заданной системе нормативно-технических требований;
- 7) установление последствий изменения образца по заданной программе его развития.

(нужное подчеркнуть)

Принимая во внимание, что для разрешения вопроса требуется специальные познания,
необходимо проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы.

На основании изложенного, руководствуясь ст.84 ФЗ №248-ФЗ КоАП России,

ПОРУЧАЮ:

1. В рамках контрольного (надзорного) мероприятия в целях оценки

соблюдения контролируемым лицом обязательных требований провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу, поручив ее проведение Щукину Михаилу Михайловичу, эксперту филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском районах»

(указать фамилию, имя, отчество эксперта или наименование учреждения, в котором должна быть проведена экспертиза)

2. Поставить на разрешение эксперту следующие вопросы:

- установить соответствие представленных на экспертизу образцов заданной системе нормативно-технических требований: пищевой продукции, воды питьевой, смывов, воздуха.

(формулировка каждого вопроса)

3. Предоставить в распоряжение эксперта:

Обязанность отбора, удостоверения и представления на экспертизу образцов лежит на контрольном (надзорном) органе, если иное не установлено положением о виде контроля.

Образцы проб отобранные 20.05.2024 г. в Государственном бюджетном учреждении социального обслуживания Псковской области «Гривский дом-интернат» для престарелых и инвалидов», по адресам: 181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14; Островский район, с. Воронцово, ул. Горная, д. 16

(образцы товара, документов)

4. Поручить И.о. главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском районах» Андреевой Е.А. разъяснить эксперту Щукину М.М.

(кому именно)

права и обязанности, предусмотренные ст.25.9 КоАП России, и предупредить его об административной ответственности за дачу заведомо ложного заключения (ст.17.9 КоАП).

Должностное лицо

(подпись)

Павлова Е.Ю.

(инициалы и фамилия)

Права и обязанности, предусмотренные ст. 25.9 КоАП России мне разъяснены " «20» мая 2024 г. Одновременно я предупрежден об административной ответственности за дачу заведомо ложного заключения (ст.19.26 КоАП РФ).

Эксперт

(подпись)

Щукин М.М.

(инициалы и фамилия)

С настоящим экспертным заданием " 20 " мая 20 24 г. ознакомлен

Одновременно мне разъяснены права контролируемого лица, а именно:

- 1) информировать контрольный (надзорный) орган о наличии конфликта интересов у эксперта, экспертной организации;
- 2) предлагать дополнительные вопросы для получения по ним заключения эксперта, экспертной организации, а также уточнять формулировки поставленных вопросов;
- 3) присутствовать с разрешения должностного лица контрольного (надзорного) органа при осуществлении экспертизы и давать объяснения эксперту;
- 4) знакомиться с заключением эксперта или экспертной организации.

Кустов Т.В.

Мероприятие по контролю № КНМ 60240041000107370861 от 23.08.2023г.

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контролируемом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Территориальный отдел Управления Федерального службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в
Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах
ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.gosptrebnadzor.ru

(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов № 6/н от 20.05.2024г.

Основание для отбора: решение о проведении мероприятия по контролю № 37 от 17.04.2024г.

№ в ПС НИС

- 1. Наименование субъекта права
- 2. Юридический адрес
- 3. Наименование и адрес изготовителя
- 4. Наименование объекта, где проводился отбор проб
- 5. Адрес объекта
- 6. Результат наружного осмотра партии (состояние маркировки и упаковки) Повреждений нет
- 7. № сопроводительного документа на партию
- 8. Цель исследования:

Плановая выездная

по классификатору ПС ЛИС

№ п/п	Регистрационный № пробы (заполняется в ИЛЦ)	Наименование пробы	НД на продукцию	Срок годности	Дата, время выработки	Размер партии единицы измерения	Время отбора (ч.мин)	Масса, объем пробы, ед.изм		Обозначение НД, регламентирующих значения характеристик, показателей	Исследуемые показатели	Обозначение НД на отбор проб
								для исследований	для контрольных образцов			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов № 6/н от 20.05.2024г.

№ п/п	Регистрационный № пробы (заполняется в ИЛЦ)	Наименование пробы	НД на продукцию	Срок годности	Дата, время выработки	Размер партии единицы измерения	Время отбора (ч:мин)	Масса, объем пробы, ед. изм.		Обозначение НД, регламентирующих значения характеристик стик, показателей	Исследуемые показатели	Обозначение НД на отбор проб
								для исследований	для контрольных образцов			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	60-01-20/00877-24.В	Сыр полутвердый «Голландский молодой» 45%, ООО «Брасовские сыры» Россия, Брянская область, п. Локоть, ул. Держинского, д. 2	ТУ 10.51.40-017-76374039-2020	11.08.2024	13.04.2024	4,990гр	11:10	200г.		ТР ТС 033/2013	Листерии, S.aureus, БГКП, сальм.,.	ГОСТ 26809.2-2014
2	60-01-20/00874-24.В	Картофель, продовольственный ООО Драйв Экспресс	ГОСТ 7176-2017	9 мес.	урожай 2023	93,24кг	11 ч. 10 мин	500г.		ТР 021/2011	нитраты	ГОСТ 7194-81
3	60-01-20/00878-24.В	Масло сливочное крестьянское сладко сливочное несоленое 72,5% ООО «Масло село» Московская область, г. Видное, ул. Павловская 145	ГОСТ 32261-2013	120 суток	25.04.2024	275кг	11 ч. 10 мин.	275г.		ТР ТС 033/2013	Листерии, S.aureus, БГКП, Дрожжи, мезофильные	ГОСТ 26809.2-2014
4	60-01-20/00879-24.В	Отруб из говядины охлажденный шейный бескостный ОАО Могилевский мясокомбинат Беларусь г. Могилев, пр. Дмитрова 11	НД изготовителя	25 суток	04.05.2024	17,750 кг	11ч. 10 мин	230г.		ТР 021/2011	Листерии, сальмонелла, БГКП, КМА-ФАнМ	Гост Р 51447-99
5	60-01-20/00881-24.В	Свекла столовая свежая ООО «Чиполлино»	ГОСТ 32285-2013	9мес.	урожай 2023	21кг	12ч. 10 мин	640г.		ТР 021/2011	сальмонелла, БГКП, КМА-ФАнМ	ГОСТ 1722-85
6	60-01-20/00880-24.В	Минтай обезглавленный, мороженый 1 сорт	ТУ 10.20.13-006-19659109-2020	18 месяцев	27.01.2024	30,460 кг.	11ч. 10 мин.	500г.		ТР ЕАЭС 040/2016	S. aureus мезофильные аэробные, сальмонелла, БГКП, КМА-	ГОСТ 7631-2008

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов № б/н от 20.05.2024г.

№ п/п	Регистрационный № пробы (заполняется в ИЛЦ)	Наименование пробы	НД на продукцию	Срок годности	Дата, время выработки	Размер партии единицы измерения	Время отбора (ч:мин)	Масса, объем пробы, ед.изм для исследований	для контрольных образцов	Обозначение НД, регламентирующих значения характеристик, показателей	Исследуемые показатели	Обозначение НД на отбор проб
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
7	60-01-20/00875-24.B	Гуляш мясной. Псковская область, д. Заборовье, д. 14	ТК	3 часа	20.05.2024 11 час		11:10	100		ТР 021/2011	Термообработка, стафилококк, сальмонелла, протей, БГКП, КМАФАнМ	ГОСТ 31904-2012
8	60-01-20/00876-24.B	Пюре картофельное, пищевые	ТК	3 часа	20.05.2024 11 часов		11:10	200		ТР 021/2011	S.aureus, протей, БГКП, КМАФАнМ, сальмонелла	ГОСТ 31904-2012

9. Дополнительные сведения

10. Время витаминизации (подчеркнуть).

11. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб (образцов):

Ведущий специалист ТО

Должностное лицо Управления: должность

Е.Ю. Павлова

ФИО



 подпись

Помощник врача по общей гигиене

специалист ФБУЗ: должность

С.Н. Михайлова

ФИО



 подпись

Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):

директор

должность

Т.В. Кустова

ФИО



 подпись

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов № 6/н от 20.05.2024г.

12. Условия транспортировки: пробы опечатаны, не опечатаны, в термоконтейнере, без термоконтейнера(подчеркнуть), условия хранения

13. Пробы доставлены

14. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб

пункты 13, 14 заполняются в ИЛЦ
2-й экземпляр протокола получил

директо

Т.В. Кустова

должность

ФИО

ФИО

подпись

подпись

При проведении отбора проб производилась видеозапись не проводилась

(указываются реквизиты техники)	
*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя от подписания протокола отбора образцов	
подпись уполномоченного должностного лица (лиц) производивших проверку	

Мероприятие по контролю № КНМ 60240041000107370861 от 23.08.2023г.

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольно(надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код



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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах

ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.gosrotebnadzor.ru

(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов.№ 6/н от 20.05.2024г.

Основание для отбора: решение о проведении мероприятия по контролю № 37 от 17.04.2024г.

№ в ПС НИС

1. Наименование субъекта права	ГБУСО «Гривский дом-интернат»									
2. Юридический адрес	181330, Псковская область, Островский район,с. Воронцово, ул. Горная 16									
3. Наименование и адрес изготовителя	ГБУСО «Гривский дом-интернат»									
4. Наименование объекта, где проводился отбор проб	181330, Псковская область, Островский район,с. Воронцово, ул. Горная 16									
5. Адрес объекта	Повреждений нет									
6. Результат наружного осмотра партии (состояние маркировки и упаковки)	Плановая выездная									
7. № сопроводительного документа на партию	по классификатору ПС ЛИС									
8. Цель исследования:										

№ п/п	Регистрационный № пробы (заполняется в ИЛЦ)	Наименование пробы	НД на про- дукцию	Срок годно- сти	Дата, время выработки	Размер партии единицы измерения	Время отбора (ч:мин)	Масса, объем про- бы, ед.изм			Обозначение НД, регла- ментирующих значения характеристик,показателей	Исследуемые по- казатели	Обозначение НД на отбор проб
								для иссле- дований	для кон- трольных образцов	10			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов № 6/н от 20.05.2024г.

№ п/п	Регистрационный № пробы (заполняется в ИЛЦ)	Наименование пробы	НД на про- дукцию	Срок годно- сти	Дата, время выработки	Размер партии единицы измерения	Время отбора (ч.мин)	Масса, объем про- бы, ед.изм		Обозначение НД, регла- ментирующих значения характеристик, показателей	Исследуемые по- казатели	Обозначение НД на отбор проб
								для иссле- дований	для кон- трольных образцов			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	60-01- 20/00886-24.B	Морковь свежая ФХ «Зиновий» Беларусь	НД изгото- вителя	9 мес.	урожай 2023	5,500кг.	12 ч. 40мин	500г.		ТР 021/2011	нитраты	ГОСТ 7194- 81
4	60-01- 20/00879-24.B	Отруб из говядины охлажденный шей- ный бескостный ОАО Могилевский мясокомбинат Бела- русь г. Могилев, пр. Дмитрова 11	НД изгото- витель	25 суток	03.05. 2024	8,800кг	12ч. 40 мин	230г.		ТР 021/2011	Листерии, БГКП, КМА- ФАнМ	Гост Р 51447-99
5	60-01-20/0887- 24.B	Капуста белоко- чанная	Нд изгото- витель	9мес.	урожай 2024	10,150кг	12ч. 40мин	640г.		ТР 021/2011	сальмонелла, БГКП, КМА- ФАнМ	ГОСТ 1722- 85
6	60-01- 20/00880-24.B	Минтай обез- главленный, мо- роженый 1 сорт	ГОСТ 32366- 2013	19.08.2025	19.02. 2024	30,460кг.	12ч. 10 мин.	500г.		ТР ЕАЭС 040/2016	S. aureus мезо- фильные азоб- ные, сальмонел- ла, БГКП, КМАФАнМ	ГОСТ 7631- 2008
7	60-01- 20/00883-24.B	Суп гороховый на мясном буль- оне	ТК	3 часа	20.05. 2024 11 час		12:40	100		ТР 021/2011	S. aureus , сальмонелла, протеи, БГКП, КМАФАнМ	ГОСТ 31904- 2012
8	60-01- 20/00882-24.B	Капуста тушеная	ТК	3 часа	20.05. 2024 11 часов		12:40	200		ТР 021/2011	Качество термо- обработки, ста- филококк, про- теи, БГКП, КМАФАнМ, сальмонелла	ГОСТ 31904- 2012

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов № 6/н от 20.05.2024г.

9. Дополнительные сведения

10. Время витаминизации (подчеркнуть).

11. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб (образцов):

Ведущий специалист ТО	Должностное лицо Управления: должность	Е.Ю. Павлова	ФИО		подпись
Помощник врача по общей гигиене	специалист ФБУЗ: должность	С.Н. Михайлова	ФИО		подпись

Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):

директор	должность	Т.В. Кустова	ФИО		подпись
----------	-----------	--------------	-----	---	---------

12. Условия транспортировки: пробы опечатаны, не опечатаны, в термоконтейнере, без термоконтейнера(подчеркнуть), условия хранения

13. Пробы доставлены

14. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб

пункты 13, 14 заполняются в ИЛЦ
 2-й экземпляр протокола получил

	ФИО		подпись
директор	должность	Т.В. Кустова	ФИО
			подпись

При проведении отбора проб производилась видеозапись не проводилась

		(указываются реквизиты техники)
*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя от подписания протокола отбора образцов		
_____ Подпись уполномоченного должностного лица (лиц) производивших проверку		

Протокол отбора проб продовольственного сырья, пищевых продуктов № 6/н от 20.05.2024г.

протокол составлен в 3-х экземплярах

ПМ 60240041000107370861 / 2024064277 от 23.08.2023г.

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольном надзорном мероприятии в едином реестре контрольных (назорных) мероприятий, QR-код



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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах

ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.rspotrebnadzor.ru

(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Основание для отбора: **Протокол отбора проб воздуха закрытых помещений № 6/н от 20.05.2024г.**
РЕШЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ № 37 от 17.04.2024г.

№ в ПС НИС _____

1. Наименование субъекта права

ГБУСО «Гривский дом-интернат»
2. Юридический адрес

181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14;
3. Наименование объекта надзора

ГБУСО «Гривский дом-интернат»
4. Адрес объекта

181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14;

9. Средства измерения (СИ), применяемые при отборе:

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Свидетельство о поверке	Срок действия
1	Газоанализатор универсальный ГАНГ-4	42515	21018699656 от 19.07.2023г	18.07.2024

мм рт.ст.

_____ °C

тип и № НД

7. Пробы отобраны в соответствии с МУК 4.2.2942-11

на соответствие с МУК 4.2.2942-11

Протокол отбора проб воздуха закрытых помещений от 20.05.2024г.

8. Цель исследования:

тип и № НД

тип и № НД

по классификатору ПС ЛИС

№ п/п	Регистрационный № (заполняется в ИЛЦ)	Место отбора проб	Наименование веществ	№№ фильтров поглотителей	Параметры отбора			Температура воздуха °С
					скорость л/мин	Время ч. мин	Конеч отбора	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	60-01-20/00894-01-24	Процедурный кабинет	общее количество микроорганизмов			14:10	14:20	22,5

9. Дополнительные сведения

10. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб:

Ведущий специалист-эксперт	ЕЮ. Павлова	ПОДПИСЬ
Помощник санитарного врача	С.Н. Михайлова	ПОДПИСЬ
Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):		ПОДПИСЬ
директор	Т.В. Кустова	ПОДПИСЬ
11. Пробы доставлены в ИЛЦ		ПОДПИСЬ
12. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб		ПОДПИСЬ
пункты 11, 12 заполняются в ИЛЦ		ПОДПИСЬ
2-й экземпляр протокола получил		ПОДПИСЬ
директор	Т.В. Кустова	ПОДПИСЬ

Протокол отбора проб воздуха закрытых помещений от 20.05.2024г.

При проведении отбора проб производилась видеозапись

		(указываются реквизиты техники)

*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя от подписания протокола отбора образцов

ПМ 60240041000107370861 / 2024064277 от 23.08.2023г.

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольно-надзорном мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код



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

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах

ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.rosпотребнадzor.ru

(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Основание для отбора: **Протокол отбора проб воздуха закрытых помещений № 6/н от 20.05.2024г.**
РЕШЕНИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ № 37 от 17.04.2024г.
№ в ПС НИС _____

- 1. Наименование субъекта права ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 2. Юридический адрес Псковская область, Островский район, с Воронцово
- 3. Наименование объекта надзора ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 4. Адрес объекта Псковская область, Островский район, с Воронцово

9. Средства измерения (СИ), применяемые при отборе:

№ п/п	Наименование	Заводской номер	Свидетельство о поверке	Срок действия
1	Газоанализатор универсальный ГАНГ-4	42515	21018699656 от 19.07.2023г	18.07.2024

мм рт.ст.

°C

6. Пробы отобраны в соответствии с _____ тип и № НД

7. Пробы отобраны в соответствии МУК 4.2.2942-11

на соответствие МУК 4.2.2942-11

Протокол отбора проб воздуха закрытых помещений от 20.05.2024г.

8. Цель исследования:

тип и № НД

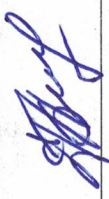
по классификатору ПС ЛИС

№ п/п	Регистрационный № п/п (заполняется в ИЛЦ)	Место отбора проб	Наименование веществ	№№ фильтров поглотителей	Параметры отбора			Температура воздуха °С
					скорость л/мин	Время ч: мин	Конеч отбора	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	60-01-20/00896-01-24	Процедурный кабинет	общее количество микроорганизмов			12:00	12:15	22,5

9. Дополнительные сведения

10. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб:

Ведущий специалист-эксперт	ЕЮ. Павлова	ФИО		ПОДПИСЬ
Помощник санитарного врача	С.Н. Михайлова	ФИО		ПОДПИСЬ
Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):			✓	
директор	Т.В. Кустова	ФИО	✓	ПОДПИСЬ
11. Пробы доставлены в ИЛЦ				
12. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб				
пункты 11, 12 заполняются в ИЛЦ				
2-й экземпляр протокола получил			✓	
директор	Т.В. Кустова	ФИО	✓	ПОДПИСЬ

Протокол отбора проб воздуха закрытых помещений от 20.05.2024г.

При проведении отбора проб производилась видеозапись

		(указываются реквизиты техники)

*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя от подписания протокола отбора образцов

Мероприятие по контролю № КНМ 60240041000107370861 от 23.08.2023г.

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольно(назорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, QR-код



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в
Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах
ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.gosnadzor.ru
(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Протокол отбора проб воды № 6/н от 20.05.2024г.

Основание для отбора: решение о проведении мероприятия по контролю № 37 от 17.04.2024г.
№ в ПС НИС _____

- 1. Наименование субъекта права ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 2. Юридический адрес 181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14;
- 3. Наименование объекта надзора ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 4. Адрес объекта 181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14;
- 5. Условия отбора: t° С воздуха _____, осадки _____, сила ветра _____ м/сек, направление ветра _____, t° С воды _____
- 6. Особые условия, оказывающие влияние на качество воды в источнике _____
- 7. Цель исследования: Плановая выездная проверка

по классификатору ПС-ЛИС

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛП)	Наименование пробы (питьевая центр., нецентр. поверхностного, подземного источника водоснабжения, горячая, сточная, вода поверхн. водоема, вода бассейна)	Характеристика точки отбора (разводящ. сеть, перед подачей и т.д.) адрес точки отбора, координаты X, Y	Упаковка (стекло, пластик)	Объем пробы	Время отбора	Обозначение НД, регламентирующ их значения характеристик, показателей	Исследуемые показатели (программы)	Обозначение НД, регламентирующ их требования к отбору проб
1	2	3	4	5		6	7	8	9

Протокол отбора проб воды № 6/н от 20.05.2024г.

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛЦ)	Наименование пробы (питьевая центр., нецентр. поверхностного, подземного источника водоснабжения, горячая, сточная, вода поверхн. водоема, вода бассейна)	Характеристика точки отбора (разводящ. сеть, перед подачей и т.д.) адрес точки отбора, координаты X, Y	Упаковка (стекло, пластик)	Объем пробы	Время отбора	Обозначение НД, регламентирующ их значения характеристик показателей	Исследуемые показатели (программы)	Обозначение НД, регламентирующ их требования к отбору проб
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	60-01-20/00888-20.20-24	Вода питьевая из водопроводной разводящей сети	Разводящая сеть	стекло	1 л.	10:40	СанПиН 2.1.3685-21	Бактериологическое исследование (ОМЧ, ОКБ), органолептика (запах, привкус, цветность, мутность), химический анализ (аммиак, нитриты, нитраты, железо)	ГОСТ 31868-2012

8. Дополнительные сведения

9. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб (образцов):

Ведущий специалист-эксперт ТО

Должностное лицоУправление, должность

Е.Ю. Павлова

ФИО

ПОДПИСЬ

Помощник врача по общей гигиене

Специалист/эксперт ФБУЗ, должность

С.Н. Михайлова

ФИО

ПОДПИСЬ

Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):

директор

Должность

Т.В. Кустова

ФИО

ПОДПИСЬ

10. Условия транспортировки: пробы опечатаны, не опечатаны, условия хранения, консервации

11. Пробы доставлены в ИЛЦ

12. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб

ФИО

ПОДПИСЬ

Протокол отбора проб воды № 6/н от 20.05.2024г.

пункты 11, 12 заполняются в ИЛЦ
2-й экземпляр протокола получил

Директор

Т.В. Кустова

должность

ФИО

подпись

При проведении отбора проб производилась видеозапись не проводилась

		указываются реквизиты техники

*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя
от подписания протокола отбора образцов

Мероприятие по контролю № КНМ 60240041000107370861 от 23.08.2023г.

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольных(назорном мероприятии в едином реестре контрольных (назорных) мероприятий, QR-код



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в
Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах
ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.gospotrebnadzor.ru

(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Протокол отбора проб воды № б/н от 20.05.2024г.
Основание для отбора: решение о проведении мероприятия по контролю № 37 от 17.04.2024г.
№ в ПС НИС

- 1. Наименование субъекта права ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 2. Юридический адрес 181330, Псковская область, Островский район, с. Воронцово, ул. Горная, д.16.
- 3. Наименование объекта надзора ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 4. Адрес объекта 181330, Псковская область, Островский район, с. Воронцово, ул. Горная, д.16.
- 5. Условия отбора: t° С воздуха _____, осадки _____, сила ветра _____ м/сек, направление ветра _____, t° С воды _____
- 6. Особые условия, оказывающие влияние на качество воды в источнике _____ (п.5 заполняется для водоисточников)
- 7. Цель исследования: Плановая выездная проверка

по классификатору ПС ЛИС

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛП)	Наименование пробы (питьевая центр., нецентр. поверхностного, подземного источника водоснабжения, горячая, сточная, вода поверхн. водоема, вода бассейна)	Характеристика точки отбора (разводящ. сеть, перед подачей и т.д.) адрес точки отбора, координаты X, Y	Упаковка (стекло, пластик)	Объем пробы	Время отбора	Обозначение НД, регламентирующ их значения характеристик, показателей	Исследуемые показатели (программы)	Обозначение НД, регламентирующ их требования к отбору проб
1	2	3	4	5		6	7	8	9

Протокол отбора проб воды № 6/н от 20.05.2024г.

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛЦ)	Наименование пробы (питьевая центр., нецентр. поверхностного, подземного источника водоснабжения, горячая, сточная, вода поверхн. водоема, вода бассейна)	Характеристика точки отбора (разводящ. сеть, перед подачей и т.д.) адрес точки отбора, координаты X, Y	Упаковка (стекло, пластик)	Объем пробы	Время отбора	Обозначение НД, регламентирующ их значения характеристик показателей	Исследуемые показатели (программы)	Обозначение НД, регламентирующ их требования к отбору проб
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	60-01-20/00889-20.20-24	Вода питьевая из водопроводной разводящей сети	Разводящая сеть	стекло	1 л.	12:30	СанПиН 2.1.3685-21	Бактериологическое исследование (ОМЧ, ОКБ), органолептика (запах, привкус, цветность, мутность), химический анализ (аммиак, нитриты, нитраты, железо)	ГОСТ 31868-2012

8. Дополнительные сведения

9. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб (образцов):

Ведущий специалист-эксперт ТО

Должностное лицоУправления: должность

Е.Ю. Павлова
 ФИО



ПОДПИСЬ

Помощник врача по общей гигиене

Специалист/эксперт ФБУЗ: должность

С.Н. Михайлова
 ФИО



ПОДПИСЬ

Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):

директор

Должность

Т.В. Кустова
 ФИО



ПОДПИСЬ

10. Условия транспортировки: пробы опечатаны, не опечатаны, условия хранения, консервации

11. Пробы доставлены в ИЛЦ

12. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб

ФИО

ПОДПИСЬ

Протокол отбора проб воды № 6/н от 20.05.2024г.

пункты 11, 12 заполняются в ИЛЦ
2-й экземпляр протокола получил

директор

Т.В. Кустова

ФИО

подпись

При проведении отбора проб производилась видеозапись не проводилась

		указываются реквизиты техники
--	--	-------------------------------

*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя
от подписания протокола отбора образцов

Мероприятие по контролю № КНМ 60240041000107370861 от 23.08.2023г. Отметка о
размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольно(надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий,
QR-код



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в
Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах
ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.gosprotrebnadzor.ru

(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды и материала на стерильность № 6/н от 20.05.2024г.

Основание для отбора: решение о проведении мероприятия по контролю № 37 от 17.05.2024г.
№ в ПС НИС _____

1. Наименование субъекта права
2. Юридический адрес
3. Наименование объекта надзора
4. Адрес объекта
5. Пробы отобраны в соответствии

ГБУСО «Гривский дом-интернат»

181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14;

ГБУСО «Гривский дом-интернат»

181313, Псковская область, Островский район, д. Заборовье, д. 14;

МУК 4.2.0220-20

на соответствие МУК 4.2.0220-20

тип и № НД

тип и № НД

6. Цель исследования:

плановая выездная проверка

по классификатору ПС ЛИС

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛЦ)	Время отбора	Маркировка образца (для стерильного материала в промупаковке)	Место отбора (наименование помещения)	Наименование смыва, пробы на стерильность	Дата стерилизации (для стерильного материала)	Исследуемые показатели
1	2	3	4	5	6	7	8
1	60-01-20/00894-01-24	11:00		Пищеблок мойка столовой посуды	Смыв с салатника 2 бллодо Смыв с тарелки 1 бллодо Смыв с ложек Смыв с кружек Смыв с тарелки 2 бллодо		БГКП

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды материала на стерильность № 6/н от 20.05.2024г.

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛПЦ)	Время отбора	Маркировка образца (для стерильного материала в промупаковке)	Место отбора (наименование помещения)	Наименование смыва, пробы на стерильность	Дата стерилизации (для стерильного материала)	Исследуемые показатели
1	2	3	4	5	6	7	8
				Обеденный зал	Смыв со стола обеденного Смыв со стола обеденного 2 Смыв с тележки разносчика пищи Смыв с хлебницы Смыв с одежды официанта		БГКП
				Мойка кухонной посуды	Смыв с соусника Смыв доски ОВ Смыв с доски Сыр Смыв с доски разделочной Масло Смыв с ножа ОВ Смыв с ножа Сыр Смыв с ножа Хлеб Смыв со стола для готовой продукции Смыв с лопатки деревянной Смыв с спецодежды		БГКП

7. Дополнительные сведения

8. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб(образцов):

Ведущий специалист ТО

специалист Управления: должность

Е.Ю. Павлова

ФИО

Помощник врача по общей гигиене

Специалист/эксперт ФБУЗ: должность

С.Н. Михайлова

ФИО

Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):

директор

должность

Т.В. Кустова

ФИО

9. Условия транспортировки: пробы опечатаны, не опечатаны, в термоконтейнере, без термоконтейнера (подчеркнуть), условия хранения

10. Пробы доставлены

11. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды материала на стерильность № 6/н от 20.05.2024г.

пункты 10, 11 заполняются
2-й экземпляр протокола получил

директор	Т.В. Кустова	ПОЛНЕСЬ
	ФИО	

При проведении отбора проб производилась видеозапись не проводилась	
	(указываются реквизиты техники)

*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя
от подписания протокола отбора образцов

Мероприятие по контролю № КНМ 60240041000107370861 от 23.08.2023г. Отметка о
размещении (дата и учетный номер) сведений о контрольных (надзорных) мероприятиях,
QR-код



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Псковской области в
Островском, Палкинском, Печорском, Пыталовском районах
ул. Больничная 8-а, г.Остров, Псковская область, 181350
телефон- 8 81152 3-19-27 факс-881152 3-29-89
E-mail: ostrov@60.rospotrebnadzor.ru
(наименование территориального органа Роспотребнадзора)
реквизиты, адрес, телефон, e-mail

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды и материала на стерильность № 6/н от 20.05.2024г.
Основание для отбора: решение о проведении мероприятия по контролю № 37 от 17.04.202г.
№ в ПС НИС _____

- 1. Наименование субъекта права ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 2. Юридический адрес 181330, Псковская область, Островский район, с. Воронцово, ул. Горная, д.16.
- 3. Наименование объекта надзора ГБУСО «Гривский дом-интернат»
- 4. Адрес объекта 181330, Псковская область, Островский район, с. Воронцово, ул. Горная, д.16.
- 5. Пробы отобраны в соответствии МУК 4.2.0220-20
- 6. Цель исследования: плановая выездная проверка

тип и № НД по классификатору ПС ЛИС

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛЦ)	Время отбора	Маркировка образца (для стерильного материала в промупаковке)	Место отбора (наименование помещения)	Наименование смыва, пробы на стерильность	Дата стерилизации (для стерильного материала)	Исследуемые показатели
1	2	3	4	5	6	7	8
1	60-01-20/00895-01-24	12:55		Горячий цех	Смыв с терки «ОВ» Смыв с доски «ОВ» Смыв с ножа «МВ» Смыв с доски «зелень» Смыв с ковш раздаточного Смыв с соусника Смыв со стола для готовой продукции Смыв с ножа «ОВ» Смыв с одежды повара Смыв с весов ГП		БГКП

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды и стерильность № 6/н от 20.05.2024г.

№ п/п	Регистрационный номер пробы (заполняется в ИЛЦ)	Время отбора	Маркировка образца (для стерильного материала в промупаковке)	Место отбора (наименование помещения)	Наименование смыва, пробы на стерильность	Дата стерилизации (для стерильного материала)	Исследуемые показатели
1	2	3	4	5	6	7	8
				буфетная	Смыв с тарелки 1 блюдо Смыв с тарелки 2 блюдо Смыв с ложек Смыв с сушилки для посуды Смыв с ножа хлеб Смыв с доски Хлеб Смыв с тележки Раздача пищи Смыв с Хлебницы Смыв с руки буфетчицы Смыв со стоец одежды буфетчицы		БГКП

7. Дополнительные сведения

8. ПОДПИСИ

Должностные лица, производившие отбор проб и оформление протокола отбора проб(образцов):

Ведущий специалист ГО

специалист Управления: должность

Е.Ю. Павлова

ФИО



ПОДПИСЬ

Помощник врача по общей гигиене

Специалист/эксперт ФБУЗ: должность

С.Н. Михайлова

ФИО



ПОДПИСЬ

Представитель субъекта, в присутствии которого произведен отбор проб (образцов):

директор

должность

Т.В. Кустова

ФИО



ПОДПИСЬ

9. Условия транспортировки: пробы опечатаны, не опечатаны, в термоконтейнере, без термоконтейнера (подчеркнуть), условия хранения

10. Пробы доставлены

11. Специалист, ответственный за прием и регистрацию проб

ФИО

ПОДПИСЬ

Протокол отбора смывов с объектов окружающей среды материала на стерильность № 6/н от 20.05.2024г.

пункты 10, 11 заполняются
2-й экземпляр протокола получил

директор

должность

Кустова Т.В.

ФИО

подпись

✓

При проведении отбора проб производилась видеозапись не проводилась

	(указываются реквизиты техники)

*Пометка об отказе контролируемого лица или его представителя
от подписания протокола отбора образцов