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 Омской области
(Управление Роспотребнадзора по Омской области)
10 Лет Октября ул., д. 98, г. Омск, 644001
тел/факс (3812) 32-60-32 E–mail: rpn@ 55.rospotrebnadzor.ru. http://55.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Управление Роспотребнадзора по Омской области
(место составления акта)

" 18 " января 20 19 г.
(дата составления акта)
16-00
(время составления акта)

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

№ 2498/вп

По адресу/адресам: 644019, Омская область, г.Омск, пгт Биофабрика, 14
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Заместителя руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области Ускова Петра Александровича о проведении внеплановой проверки № 2498/вп от 12.12.2018г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения "Пенаты" Центрального административного округа"
(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: 11.01.2019г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин., 18.01.2019г. с 15 часов 00 минут до 16 часов 00 минут (2 дня, 2 часа 00 минут)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Омской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

С.М. Кособуцкая - руководитель , 12.12.2018г., 15-00
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Бюджетное учреждение Омской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Пенаты» Центрального административного округа»
«21» 01 2019 г.
Вх № 81

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Сковородина Светлана Александровна, главный специалист – эксперт отдела эпидемиологического надзора

(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:

(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 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: пункты № 1, 2, 3, 4 предписания № 176 от 13.04.2018г. выполнены:

пункт № 1 выполнен - обеспечено приготовление растворов дезинфицирующих средств в соответствии с инструкцией по применению, что подтверждается результатами лабораторных испытаний (копии протоколов испытаний дезинфицирующих средств прилагаются).

пункт № 2 выполнен - в БУОО «КЦСОН «Пенаты» обеспечены мероприятия по профилактике энтеробиоза, что подтверждается результатами лабораторных испытаний смывов с объектов внешней среды - соответствуют требованиям нормативных документов (копии протоколов испытаний прилагаются).

пункт № 3 выполнен - обеспечен производственный контроль дезинфекционных мероприятий - внесены изменения в программу производственного контроля.

пункт № 4 выполнен - обеспечено в соответствии с требованиями Национального календаря профилактических прививок наличие сведений о вакцинации: против кори сотрудников Сальдиной Л.Л., Сиренко Т.В., Стародубцевой Е.В., Чугальской О.Г., против краснухи Бочкаревой Е.В. - предоставлены копии сертификатов профилактических прививок.

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: информация № 18/787 от 19.11.2018г., № 19/1 от 09.01.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку: С.А. Сковородина

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): С.М. Кособуцкая - руководитель

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

“ 18 ” января 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку