

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.rosпотребнадzor.ru. http://55.rosпотребнадzor.ru

ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001

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

БУ «КЦСОН «Вдохновение»

(место составления акта)

«22» марта 2019 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 минут

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 302/ВП

По адресу: 644023, г. Омск, ул. Комсомольский городок, д. 21

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Омской области Ускова Петра Александровича от 20.02.2019 года № 302/ВП.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения "Вдохновение" Октябрьского административного округа"

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

«18» марта 2019 года с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

«22» марта 2019 года с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 3 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Омской области

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: специалисты Управления Роспотребнадзора по Омской области Ушакова Елена Николаевна - специалист-эксперт отдела санитарного надзора; Анпилова Наталья Георгиевна - главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора; Специалисты ФБУ «Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области»: не привлекались.

(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: Черемушников Виктор Данилович – специалист по охране труда.

(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)

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):

нарушений не выявлено:

пункт 1 предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований № 235 от 08.05.2018 г. выполнен в полном объеме: обеспечено проведение периодического медицинского осмотра сотрудников (в том числе медицинских работников), работающих во вредных и (или) опасных условиях труда и в контакте с вредными и (или) опасными факторами, представлены заключительные акты проведения периодического медицинского осмотра сотрудников от 07.09.2018 и 05.12.2018 г.

пункт 2 предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований № 235 от 08.05.2018 г. выполнен в полном объеме: представлены сведения о профилактических прививках против вирусного гепатита А (по данным медицинской книжки) у сотрудников пищеблока Костомаровой О.Н., Курбановой А.А., медицинских работников: Поляниной Ю.В., Чунихиной М.А., Крючковой Ю.В.

пункт 3 предписания об устранении выявленных нарушений обязательных требований № 235 от 08.05.2018 г. выполнен в полном объеме: оборудовано специальное помещение для приготовления рабочих растворов.

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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист-эксперт отдела
санитарного надзора
(должность)

(подпись)

Е.Н. Ушакова
(ФИО)

Главный специалист-эксперт
отдела эпидемиологического
надзора
(должность)

(подпись)

Н.Г. Анпилова
(ФИО)

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

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

“ 22 ” марта 20 19 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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