

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 Кемеровской области
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области в городе Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах

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

г. Мариинск
(место составления акта)

“ 16 ” марта 2018 г.
(дата составления акта)

14-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 613-ВН

По адресу/адресам: 652253, Кемеровская область, Тяжинский район, п. Нововосточный, ул. Мира, 6

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области Е.С. Парамоновой № 613-ВН от 01.03.2018 г.

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

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

Муниципального казенного общеобразовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, детский дом «Ласточкино гнездышко»

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

Дата и время проведения проверки (нахождение непосредственно на объекте): -

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

Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Кемеровской области в городе Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Баранова Юлия Сергеевна — ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области в городе Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах;

К проведению проверки в качестве эксперта и представителей экспертной организации привлечены: 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: -

(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):-

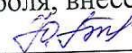
нарушений не выявлено: предписание от 23.10.2018 № 144 выполнено в полном объеме, а именно:

-проведено обследование сотрудников учреждения и опекаемых детей на серологические маркеры инфицирования вирусом гепатита «В» (HBsAg) и вирусом гепатита «С» (anti-HCV IgG) в соответствии с п. 3.6 СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С», п. 5.3 СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»;

- проведена профилактическая иммунизация персонала против кори (Жунда Е.А., Балышева О.В., Тевдоршвили М.С., Хурсевич Н.Н., Дайнес И.Ф., Павлова Е.Ф., Андреева Н.Н., Сероштанова Е.Б., Зелинский М.А., Хапаева Е.Г., Простатин В.В., Кроман Е.В., Иванова Н.И., Дога Н.Т.), против дифтерии, столбняка (Симахина Е.А.) в соответствии с п. 15.1 СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;

- работником Малашенко О.И. пройден флюорографический осмотр в соответствии с п. 15.1 СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

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 документы: -

В соответствии с ч. 12 ст. 16 Федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» от 26.12.2008 № 294-ФЗ на акт проверки могут быть представлены письменные возражения в

течение 15 дней с даты получения вышестоящему должностному лицу. К возражениям могут быть приложены документы, подтверждающие обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо передать их в согласованный срок.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Ю.С. Баранова

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

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

“16” 03 2018 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

