

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО РОСТОВСКОЙ
ОБЛАСТИ В ШОЛОХОВСКОМ, ВЕРХНЕДОНСКОМ, БОКОВСКОМ, КАШАРСКОМ РАЙОНАХ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Ростовская область
Верхнедонской район
ст. Казанская,
ул. Пионерская, 20
(место составления акта)

“ 16 ” августа 20 18 г.
(дата составления акта)
12 часов 30 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 080089

По адресу/адресам:

ул. Пионерская, 20, ст. Казанская Верхнедонского района Ростовской области
ул. Калинина, 53, ст. Мигулинская Верхнедонского района Ростовской области
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о
проведении внеплановой, выездной проверка от 30.07.2018 года №250089
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного учреждения Верхнедонского района «Центр
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» (далее по
тексту – МБУ «ЦСО» Верхнедонского района) ИНН 6105004765
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 16 ” августа 20 18 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: не более одного рабочего дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по
Ростовской области в Шолоховском, Верхнедонском, Боковском, Капшарском р-нах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Козырев С.В. 07.08.2018 года в 12⁵⁰

Козырев С.В. 16.08.2018 года в 11⁰⁰

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Киреева Ольга Викторовна - ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Шолоховском, Верхнедонском, Боковском, Кашарском районах

(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: Козырев Сергей Васильевич – директор муниципального бюджетного учреждения Верхнедонского района «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

(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:

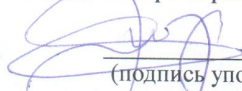
В период времени с 11⁰⁰ по 12⁰⁰ 16.08.2018 года с целью контроля над выполнением Предписания должностного лица Управления Роспотребнадзора по Ростовской области, уполномоченного на проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, об устранении выявленных нарушений от 25.07.2017 года №75, на основании распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой, выездной проверки юридического лица от 30.07.2018 года №080089, проведены внеплановые мероприятия по надзору в отношении МБУ «ЦСО» Верхнедонского района, в ходе которых установлено: Предложение №1. «Провести ремонт отделки пола в коридоре на первом этаже перед входом в туалет, перед входом в жилую комнату, перед выходом на лестничную площадку, материалами, устойчивыми к проведению качественной влажной уборки с использованием моющих и дезинфицирующих средств» - (Не) Выполнено. Предложение №2. «Провести замену эмалированной ванны, имеющей повреждения» - (Не) Выполнено. Предложение №3. «Провести ремонт отделки пола первого этажа, обеспечив устойчивость к проведению качественной влажной уборки с использованием моющих и дезинфицирующих средств» - (Не) Выполнено. Предложение №4. «Ежедневно проводить уборку всех помещений и оборудования с использованием моющих средств» - (Не) Выполнено. Предложение №5. «Обеспечить устойчивость отделки стола для раздачи пищи на первом этаже к проведению качественной влажной уборки с использованием моющих и дезинфицирующих средств» - (Не) Выполнено. Предложение №6. «Провести ремонт отделки пола в коридоре перед входом в подсобное помещение, перед выходом на лестничную

площадку, материалами, устойчивыми к проведению качественной влажной уборки с использованием моющих и дезинфицирующих средств» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №7. «Провести влажную уборку в ванной на втором этаже» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №8. «Провести ревизию отопления, ремонт неисправных отопительных приборов» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №9. «Не допускать использование столовой посуды со сколами» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №10. «В туалетах и умывальных обеспечить наличие педальных ведер с крышками для сбора использованной туалетной бумаги и использованных бумажных полотенец» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №11. «Туалеты обеспечить держателями для туалетной бумаги» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №12. «Не допускать хранение бытового мусора на территории учреждения» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №13. «Территорию содержать в чистоте, проводить ежедневную уборку» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №14. «Обеспечить устойчивость отделки мусорных контейнеров к проведению обработки и дезинфекции» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №15. «Не допускать заполнение контейнеров более чем на 2/3 объёма» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №16. «После опорожнения мусоросборников проводить их дезинфекцию и дезинсекцию» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №17. «В прачечной провести уборку» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №18. «Провести ремонт потолка в гладильной» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №19. «Провести ремонт порога складского помещения» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №20. «В складском помещении провести уборку» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №21. «Обеспечить устойчивость отделки стола для выдачи продуктов на пищеблок проведению качественной влажной уборки с использованием моющих и дезинфицирующих средств» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №22. «Разработать программу производственного контроля» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №23. «Представить документы, подтверждающие выполнение производственного контроля» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №24. «Представить договор на проведение дератизации и дезинсекции» - ~~(Не)~~ Выполнено. Предложение №25. «Представить документы, подтверждающие проведение дератизации и дезинсекции» - ~~(Не)~~ Выполнено.

Предписание должностного лица Управления Роспотребнадзора по Ростовской области, уполномоченного на проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, об устранении выявленных нарушений от 25.07.2018 года №75 выполнено в полном объёме в установленный срок.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

 Киреева О.В.
(подпись проверяющего)

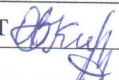
 Козырев С.В.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: Распоряжение органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой, выездной проверки юридического лица от 30.07.2018 года №080089, Уведомление о проверке, Предписание должностного лица Управления Роспотребнадзора по Ростовской области, уполномоченного на проведение проверок деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан, об устранении выявленных нарушений №75 от 28.07.2017 года.

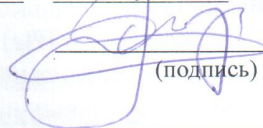
Подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт  О.В. Киреева

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

Козырев Сергей Васильевич – директор муниципального бюджетного учреждения
Верхнедонского района «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов»

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

“ 16 ” августа 20 18 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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