МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ивановской области в г.Шуе, Шуйском, Савинском, Палехском, Южском, Пестяковском и Верхне-Ландеховском районах
155900, Ивановская область, г.Шуя, ул. Стрелецкая, д.15

Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Шуйский центр социального обслуживания» (ОБУСО «Шуйский ЦСО») расположенный по адресу: г.о. Шуя, Ивановской области, ул. 11 Мичуринская, д. 4	10.00-16.00 час. 17 августа 2016года 10.00-16.00 час.01 сентября 2016 года
Место составления акта	Дата и время составления акта

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя
N 75

По адресу г. Шуя Ивановской области, ул. 11 Мичуринская, д. 4 на основании распоряжения № 80 от 03 августа 2016 года территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ивановской области в г. Шуя, Шуйском, Савинском, Палехском, Южском, Пестяковском и Верхне-Ландеховском районах проведена плановая выездная проверка юридического лица: бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Шуйский центр социального обслуживания» (ОБУСО «Шуйский ЦСО»).

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней (160 часов).

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ивановской области в г. Шуя, Шуйском, Савинском, Палехском, Южском, Пестяковском и Верхне-Ландеховском районах

«С копией распоряжения № 80 от 03 августа 2016 года о проведении проверки ознакомлена»

«03» августа 2016 г. _10_час. _00__ мин.

ОБУСО «Шуйский центр социального обслуживания» _____ Ефремова Татьяна Анатольевна

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(заполняется в случае необходимости согласования с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку : главный специалист-эксперт Дюжев Павел Юрьевич.

В качестве экспертов привлекались: помощник санитарного врача Колошва Елена Васильевна, лаборант Стрелкова Людмила Александровна (филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах», аттестат аккредитации испытательной лаборатории № ГСЭН RY/ЦОА.018.12. Зарегистрирован в Едином реестре 15.10.1008 г. № РОСС RY.0001.513710. Действителен до 11.09.2018г. Выдан центральным органом по аккредитации лабораторий ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», 117105, г. Москва, Варшавское Шоссе, д. 19 А),

При проведении проверки присутствовала: директор ОБУСО «Шуйский центр социального обслуживания» Ефремова Татьяна Анатольевна.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

П. 11.4 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в помещениях бухгалтерии ОБУСО «Шуйский центр социального обслуживания » не устранены текущие дефекты отделки (протечки на потолках и стенах, следы сырости, плесени, имеются трещины, щели, выбоины на стенах, дефекты напольных покрытий), ответственность за данное нарушение лежит в соответствии с Уставом на юридическом лице ОБУСО «Шуйский центр социального обслуживания» и в соответствии с должностными обязанностями на директоре ОБУСО «Шуйский центр социального обслуживания» Ефремовой Татьяне Анатольевне.

В ходе проверки отобраны пробы и произведены лабораторно-инструментальные исследования: вода питьевая, исследования микроклимата, освещенности.

В 10.00 час. 26.08.2016 года в территориальный отдел поступили протоколы лабораторно-инструментальных исследований:

Протокол лабораторных исследований № 1168 от 19.08.2016 г. питьевая вода (по определяемым показателям соответствует СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения»);

Протокол лабораторного исследования освещенности № 190 от 17.08.2016 г. (соответствуют требованиям СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий» и СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»);

Протокол лабораторного исследования параметров микроклимата № 191 от 17.08.2016г. (соответствуют требованиям СанПиН 2.2.4.548-96 «Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений» и СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»);

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):
«01»_____сентября __2016 года

_____ _____
(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:
-свидетельство о постановке на учет в налоговом органе,
-свидетельство о внесении записи в Единый реестр юридических лиц,
-свидетельство о государственной регистрации права.,
-устав,
-договор о вывозе ТБО
-договор о вывозе опасных отходов,
-Приказ о назначение на должность директора.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт _____ Дюжев Павел Юрьевич

«Копию акта с приложениями получил»
«01» _____час. _____
__сентября___2016г. мин.
Директор ОБУСО «Шуйский центр социального обслуживания» _____ Ефремова Татьяна Анатольевна

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