

Территориальный отдел управления Роспотребнадзора по Брянской области в
Жуковском, Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах

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

Брянская область, г. Жуковка, д.
ул. Парковая, д. 2А
(место составления акта)

“ 29 ” ноября 20 19 г.
(дата составления акта)
16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 178

По адресу/адресам: 242700, Брянская область г Жуковка, ул. Парковая, д. 2А; 242724, Брянская
область, Жуковский район, д. Косилово, ул. Матреновская, д. 2А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении плановой выездной проверки № 1906/0032 от
15.10.2019г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Брянской области
С.А. Попова (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))
была проведена плановая /выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения Брянской области «Комплексный центр социального
обслуживания населения Жуковского района»

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

Продолжительность проверки:

14.11.2019г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность проверки 6 часов

29.11.2019г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность проверки 2 часа

Общая продолжительность проверки: 2 дня / 8 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом управления Роспотребнадзора по Брянской области в
Жуковском, Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах

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

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

Директор Елкина Ольга Александровна 17.10.2019г. 15-00 час
(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: врио начальника территориального отдела Магомета Сергей
Дмитриевич

К участию в проверке привлекались: Главный врач филиала ФГУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в г. Жуковка» Мясникова Л.М.; помощник санитарного врача филиала ФГУЗ
«Центр гигиены и эпидемиологии в г. Жуковка» Митяева Н.В.; Аттестат аккредитации органа
инспекции № RA.RU.710016 выдан 27.04.2015г. Федеральной службой аккредитации. Аттестат

аккредитации испытательной лаборатории (центра) № РОСС RU.0001.514818 от 26.07.2013г. выдан Федеральной службой аккредитации

(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:

Директор ГБУКЦСОН Жуковского района Елкина Ольга Александровна

(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):

29.11.2019г с 10-00 до 16-00 часов и в ходе проведения плановой выездной проверки ГБУ Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Жуковского района» обнаружено:

1. Линолеумное покрытие в комнате общего назначения и коридоре имеет дефекты, что является нарушением п.8.3 СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», ст.28 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

Ответственное лицо: директора Елкина О.А.

2. В недостаточном количестве сменных чехлов для мягкой мебели (в наличии имеется менее двух комплектов), что является нарушением п13.4 СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», ст.28 Федерального закона №52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

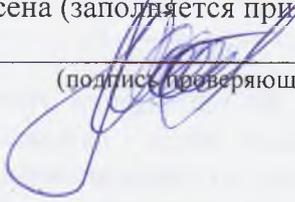
Ответственное лицо: директор Елкина О.А.

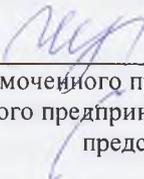
Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

нарушений не выявлено _____

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:

1. Предписание должностного лица № 119 от 29.11.2019г.
2. Протокол об административном правонарушении №163 от 29.11.2019.
3. Протоколы лабораторных исследований

Подписи лиц, проводивших проверку: врио начальника территориального отдела Магомета С.Д.

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

Директор ГБУКЦСОН Жуковского района Елкина Ольга Александровна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 29 ” ноября 20 19 г.

Иср
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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