

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 Тульской области  
(Управление Роспотребнадзора по Тульской области)

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты  
прав потребителей и благополучия человека по Тульской области  
в Ефремовском, Воловском, Каменском и Куркинском районах

Государственное учреждение  
Тульской области  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Воловского района Тульской области»  
Юридический адрес: 301570 Тульская область,  
Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная д.26  
Фактический адрес: Тульская область,  
Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная д.26

15 января 2015г.  
(место составления акта)

16 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ № 4/18**

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

По адресу/адресам: Тульская область, Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная д.26  
(место составления)

На основании: распоряжения от 12.01.2015г. № 4/18 начальника территориального отдела  
Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия  
человека по Тульской области в Ефремовском, Воловском, Каменском и Куркинском районах  
Загatina Евгения Ивановича  
(распоряжения о проведении проверки с указанием реквизитов (номер, дата)

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

**Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального  
обслуживания населения Воловского района Тульской области»  
юридический и фактический адрес: 301570 Тульская область, Воловский район, с.  
Верхоустье, ул. Школьная д.26**

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

**Дата и время проведения проверки:**

«15» января 2015г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час 30 мин.

(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 день / 1 час 30 мин.  
(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области в Ефремовском, Воловском, Каменском и Куркинском районах  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(ы):** Уведомлена, копию распоряжения получила 12.01.2015г., с оригиналом распоряжения ознакомлена 15.01.2015г. в 14ч. 30 мин. директор Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Воловского района Тульской области» Шмарина Светлана Александровна \_\_\_\_\_

(заполняется при проведении выездной проверки)  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

**Лицо(а), проводившие проверку:**

заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области в Ефремовском, Воловском, Каменском и Куркинском районах Гордеева С.Ю.

(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 наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

**При проведении проверки присутствовали:** директор Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Воловского района Тульской области» Шмарина Светлана 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 (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), (с указанием реквизитов выданных предписаний):

**нарушений не выявлено**

15.01.2015г в 15 часов 20 минут при проведении внеплановой выездной проверки в отношении Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Воловского района Тульской области», юридический и фактический адрес:301570, Тульская область, Воловский район, с. Верхоустье, ул. Школьная д.26, установлено, что пункты 1-

13 предписания № 261/18 об устранении выявленных нарушений от 10.11.2014г. выполнены, а именно:

- острые респираторные вирусные инфекции в учреждении с ноября не регистрировались
- в медицинском кабинете на емкостях для дезинфекции указан предельный срок годности дезинфицирующего средства жавельсина
- генеральная уборка в процедурном кабинете проводится 1 раз в неделю по утвержденному графику
- хранение уборочного инвентаря осуществляется в комнате для хранения уборочного инвентаря
- в работе используются стерильные одноразовые хирургические наборы для обработки ран, в состав которых входят 2 стерильные пеленки, 6 стерильных салфеток, 2 стерильных одноразовых пинцета и 2 стерильных одноразовых зажима.
- у двух сотрудников проведены профилактические прививки против вирусного гепатита В (Демьянова Е.Н.1966г, V1 -11.11.14, V2- 22.12.14 , Шестова Е.В.1966г.V1 – 27.09.07, V2- 01.11.07, V3- 18.03.08 ),
- в холодильнике для хранения суточной пробы осуществляется хранение суточной от 15.01.15 и 14.01.15г.
- в холодильнике для хранения суточной пробы осуществляется хранение только суточной пробы
- журнал бракеража готовой кулинарной продукции ведется в соответствии с требованиями санитарных правил
- хранение ржаного и пшеничного хлеба осуществляется отдельно
- заменена разделочная доска «мясо сырое»
- в кладовую приобретен гигрометр психрометрический ВИТ для измерения относительной влажности и температуры воздуха.
- с сотрудниками проведен инструктаж по соблюдению требований санитарного законодательства 18.11.2014г

Журнал учета мероприятий по контролю предъявлен.

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

Заместитель начальника территориального отдела  
Управления Федеральной службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия человека по  
Тульской области в Ефремовском, Воловском,  
Каменском и Куркинском районах  
Гордеева Светлана Юрьевна

(подпись проверяющего)

Директор Государственного учреждения  
Тульской области «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
Воловского района Тульской области»  
Шмарина Светлана Александровна

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

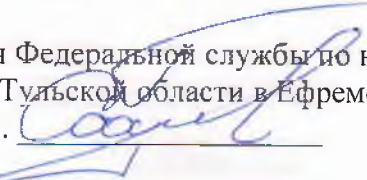
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

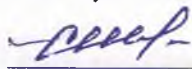
1. копия личных медицинских книжек на сотрудников Шестову Е.В. и Демьянову Е.Н.
2. копия паспорта гигрометр психрометрический ВИТ для измерения относительной влажности и температуры воздуха.
3. копия амбулаторного журнала
4. копия книги учета и графика проведения генеральных уборок
5. копия журнала инструктажей
6. копия бракеража готовой кулинарной продукции

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

заместитель начальника территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области в Ефремовском, Воловском, Каменском и Куркинском районах Гордеева С.Ю. 

**С актом проверки ознакомле(а), копию акта со всеми приложениями получил**  
директор Государственного учреждения Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Воловского района Тульской области» Шмарина Светлана Александровна

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

«15» января 2015г. 

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)