

**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 Ленинградской области**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области
в Кировском районе

ул. Краснофлотская, д. 16, г. Кировск, Ленинградская обл., 187342, тел.: 8(81362) 24-409
E-mail: kirovsk@47.rosпотребнадзор.ru

АКТ ПРОВЕРКИ № 39
плановой/внеплановой выездной/документарной
(нужное подчеркнуть)

г. Кировск

место составления акта

«24» февраля 2020г.

16 часов 30 минут

дата, время составления акта

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области Веденьевой Ольги Викторовны № 47-01-09-176/21 от «17» февраля 2021 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области», должностными лицами территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области в Кировском районе

Начальником - Щебитуновой Натальей Ивановной;

Ведущим специалистом-экспертом Румянцевой Марией Владимировной (руководитель группы);
(должность, фамилия, имя отчество полностью)

проведена ☐ плановая / ☒ внеплановая
☒ выездная / ☐ документарная

проверка за соблюдением требований законодательства

☐ в сфере защиты прав потребителей,

☒ санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя

**ЛЕНИНГРАДСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "КИРОВСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ" (далее – ЛОГАУ «Кировский ККЦСОН»).**

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

Место проведения проверки:

187340, Ленинградская область, Кировский район, г. Кировск, ул. Краснофлотская, д. 22;
(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица:

187340, Ленинградская область, Кировский район, г. Кировск, ул. Краснофлотская, д. 22

Фактический адрес: 187340, Ленинградская область, Кировский район, г. Кировск, ул. Краснофлотская, д. 22

ОГРН 1024701339761, ИНН 4706013320

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства:
782100025956 от 17.02.21 г.

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Реквизиты предприятия:

(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ) (для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)

Руководитель предприятия: директор Рябова Татьяна Ивановна

Дата и время проведения проверки:

«20» февраля 2021 г. с 13 час. 30 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

Акт составлен: **Территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области в Кировском районе**

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

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки)

Дата и время ознакомления с распоряжением «_____» _____ г.

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:

Не привлекались.

(в случае привлечения к участию в проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю: директор Рябова Татьяна Ивановна (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 14 часов 00 минут 20.02.2021г. в ходе проведения внеплановой выездной проверки в отношении ЛОГАУ «Кировский ККЦСОН» (констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)

- выявлены нарушения обязательных требований: не выявлено;

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществлении отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативны) правовых актов): нет;

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлены.

предписание 47-09-01-45-730/20 от 25.11.2020 ЛОГАУ «Кировский ККЦСОН» выполнено в полном объеме или выполняется в текущем режиме, что подтверждается представленной информацией и документами:

1. 01.12.2020 года в рамках заключенных договоров со специализированной организацией ООО «Станция Дезинфекции» проведены:

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

— заключительная дезинфекция дезинфицирующим средством Жавельон 0,06% из расчета 100 мл/кв.м всех помещений учреждения – 771,9 кв.м. (акт от 01.12.2020 года к договору № 2221-ф/2020);

— дезинфекция вентиляционной системы учреждения: 11 вентиляционных каналов дезинфицирующим средством Жавельон 0,06% из расчета 100 мл/кв.м (акт от 01.12.2020 года к договору № 2221-ф/2020);

— работы по камерной дезинфекции (обеззараживанию) мягкого инвентаря: подушки – 17 шт., матрасы – 17 шт., одеяла – 17 шт. (акт от 01.12.2020 года к договору № 204к).

2. Приказом от 25.11.2020 года № 1027 работник Зарубина Д.Б. и контактные с ней работники по непосредственному месту работы, санитарно-бытовым помещениям и т.д. отстранены от работы.

3. Отстраненные контактные лица были проинформированы о порядке получения листка нетрудоспособности в связи с карантинными мероприятиями, о необходимости соблюдения режима самоизоляции до получения отрицательного результата лабораторного исследования методом ПЦР на возбудителя коронавирусной инфекции COVID-19. Все отстраненные сотрудники учреждения оформили и представили листки временной нетрудоспособности.

4. Работники были ознакомлены с приказом об отстранении от работы № 1027 от 25.11.2020 года, устно проинформированы о необходимости соблюдения ими режима самоизоляции в течение 14 календарных дней со дня контакта с лицом, имеющим положительный результат теста на COVID-19. Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии:

директор: ЛОГАУ «Кировский ККЦСОН» Рябова Татьяна Ивановна (должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена / не внесена
(заполняется при проведении выездной проверки)

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

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

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

К акту проверки прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

1. Копия Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ленинградской области № 47-01-09- 176/20 от 17.02.2021 года,
2. Информация, подтверждающая исполнение предписания 47-09-01-45-730/20 от 27.11.2020г.

(перечисляются иные документы, предоставленные в ходе проверки)

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах.

Должностное лицо:

Начальник территориального отдела

(должность, подпись, ФИО)

Н.И. Щебитунова

Ведущий специалист-эксперт территориального отдела

(должность, подпись, ФИО)

М.В. Румянцева

Подпись проверяющего

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директора ЛОГАУ «Кировский ККЦСОН» Рябова Татьяна Ивановна (фамилия, имя, отчество (последнее
- при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Дата: 24.02.2021г. время 16-30

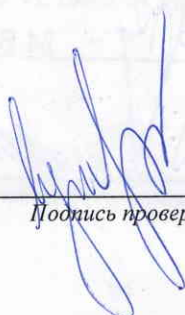


(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Для особых отметок



Подпись проверяющего



подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП