

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Смоленской области
ОГРН 1056758325238; ИНН/КПП 6731049404/673101001

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия
человека по Смоленской области в Ярцевском, Духовщинском, Кардымовском районах
215801, Смоленская область, г. Ярцево, ул. 1-я Рабочая, д.28, тел.(48143) 7-43-18, факс: (48143) 7-43-18, E-mail: san-duh@mail.ru

216200, Смоленская область, г.
Духовщина, ул. Советская,
д.43/46
(место составления акта)

“ 28 ” июля 20 16 г.
(дата составления акта)

17.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 13-1191

По адресу/адресам: 216200, Смоленская область, г. Духовщина, ул. Советская, д.43/46
Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Духовщинский комплексный
центр социального обслуживания населения».

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №13-1191 от 22.06.2016г. руководителя Управления
Роспотребнадзора по Смоленской области С.В.Рогутского

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Смоленского областного государственного бюджетного учреждения «Духовщинский
комплексный центр социального обслуживания населения».

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

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ” июля 20 16 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 1 ч

“ 11 ” июля 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

“ 13 ” июля 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч

“ 28 ” июля 20 16 г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или
при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 4 дня/ 6 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Смоленской
области в Ярцевском, Духовщинском, Кардымовском 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 Короткова Лариса Анатольевна 27.07.2016г. 11.00

(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: заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Смоленской области в Ярцевском, Духовщинском, Кардымовском районах Лемешко Елена Михайловна

(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 СОГБУ «Духовщинский комплексный центр социального обслуживания населения» Короткова Лариса Анатольевна

(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:

Смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Духовщинский комплексный центр социального обслуживания населения» действует на основании Устава, утвержденного распоряжением администрации Смоленской области от 30.12.2004г. № 1195-р/адм.

Помещение СОГБУ «Духовщинский комплексный центр социального обслуживания населения» находится в центре г. Духовщины. Территория центра благоустроена, освещена, имеется асфальтовое покрытие.

ИНН/КПП юридического лица 6705003393/670501001, ОГРН 1026700982516 от 31.12.2002г. ОКВЭД 85.32 – предоставление социальных услуг без обеспечения проживания. Медицинское обслуживание в центре отсутствует.

Отделка стен, полов, мебели выполнена из материалов, позволяющих проводить влажную уборку и дезинфекцию. Весь уборочный инвентарь промаркирован. Условия для соблюдения правил личной гигиены социальными работниками в центре созданы: имеется жидкое мыло, у каждого работника персональное полотенце. Отопление газовое. Водоснабжение и канализование централизованное.

Сбор, вывоз и размещение твердых бытовых отходов осуществляется на основании договора №08 от 11.01.2016г., заключенный с МУП «Управление коммунального хозяйства»

Духовщинского городского поселения Духовщинского района Смоленской области. Имеется договор №4-16 от 11.01.2016г. на оказание услуг по водоотведению, заключенный с МУП «Управление коммунального хозяйства» Духовщинского городского поселения Духовщинского района Смоленской области договор №05 от 11.01.2016г. на отпуск воды и приём сточных вод, заключенный с МУП «Управление коммунального хозяйства» Духовщинского городского поселения Духовщинского района Смоленской области.. Договор №б/н от 11.01.2016г. на оказание медицинских услуг – предрейсовый (послереисовый) медицинский осмотр водителей, заключенный с СОГБУ «Духовщинская центральная районная больница».

На основании письма Роспотребнадзора от 13.04.2009г. №01/4801-9-32 центры социального обслуживания населения входят в перечень объектов, на которых не требуется выполнение лабораторно-инструментальных исследований в рамках производственного контроля.

В СОГБУ «Духовщинский комплексный центр социального обслуживания населения» работает 74 социальных работников.

В соответствии с Приказом от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» не определена необходимость проведения предварительных и периодических профилактических медицинских осмотров работников, осуществляющих социальное обслуживание на дому и не установлены медицинские противопоказания к осуществлению указанной деятельности. Медицинский осмотр проходят в порядке диспансеризации.

Представлен перечень платных услуг (работ) и их стоимость. В соответствии с представленным перечнем работ с 01.04.2015 года введена услуга «Социальная парикмахерская

на дому», в соответствии с которой осуществляется проведение стрижек женских 3 наименований, мужских 2 наименований. В наличии 1 комплект инструментов для обслуживания. Условия для обработки инвентаря- помещение, ёмкости для обработки, инвентарь отсутствуют.

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

ст. 24 Федерального закона №52-ФЗ от 30 марта 1999 года «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СанПиН 2.1.2. 2631-10 Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию и режиму работы организаций коммунально-бытового назначения, оказывающих парикмахерские и косметические услуги»

п.3.2 В числе помещений, СОГБУ «Духовщинский комплексный центр социального обслуживания населения», оказывающего парикмахерские услуги «Социальная парикмахерская на дому», не выделено помещение, либо специальное место для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов, оборудованное раковиной с подводкой горячей и холодной воды.

(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:

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: распоряжение №13-1191 от 22.06.2016г. копии договоров и протоколы исследований, предписание №13- 467 от 28.07.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку: заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Смоленской области в Ярцевском, Духовщинском, Кардымовском районах Лемешко Елена Михайловна

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

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

“ 28 ” июля 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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