

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ №91
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА
(Межрегиональное управление №91 ФМБА России)

624200, г. Лесной, Свердловской области, ул. Гоголя, 10 (34342) 2-69-36 факс 2-69-37, 2-69-38
E-mail ru91@fmbamail.ru

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

№ 04д-4в

*Межрегиональное управление №91 ФМБА
России, Свердловская область, город
Лесной, улица Гоголя, 10*

(место составления акта)

« 22 » января 2019 г.

09 часов 00 минут

(время составления акта)

По адресу / адресам:

Свердловская область, город Лесной, улица Гоголя, 10.

(место проведения проверки)

На основании *распоряжения заместителя руководителя Межрегионального*
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

управления №91 ФМБА России от « 17 » января 20 19 г. № 21

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

Государственного автономного учреждения социального обслуживания Свердловской

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

*области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города
Лесного» (далее по тексту – ГАУ «СРЦН г. Лесного»)*

Дата и время проведения проверки:

• « » 20 г.

с час. мин. до час. мин. Продолжительность

• « » 20 г.

с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки:

2 рабочих дня, с 21 января 2019 года по 22 января 2019 года

(рабочих дней / часов)

Акт составлен:

Межрегиональное управление №91 Федерального медико-биологического агентства

*Главный специалист-эксперт отдела санитарного
надзора Межрегионального управления № 91*

ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего
проверку)



(подпись)

Шевченко Ирина Алексеевна

(Фамилия, имя, отчество)

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

не требуется

(фамилии, инициалы)

(подпись)

« _____ » 20 _____ г. _____ часов _____ минут

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

начальник отдела санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае

России Ковалева Елена Константиновна, главный специалист-эксперт отдела

привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности

санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА России Шевченко

экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации,

Ирина Алексеевна, главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора

выдавшего свидетельств)

Межрегионального управления №91 ФМБА России Махнева Татьяна Кирилловна

При проведении проверки присутствовали:

не требуется

(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)

Данные о применении специальных технических средств в ходе проверки:

не применялись

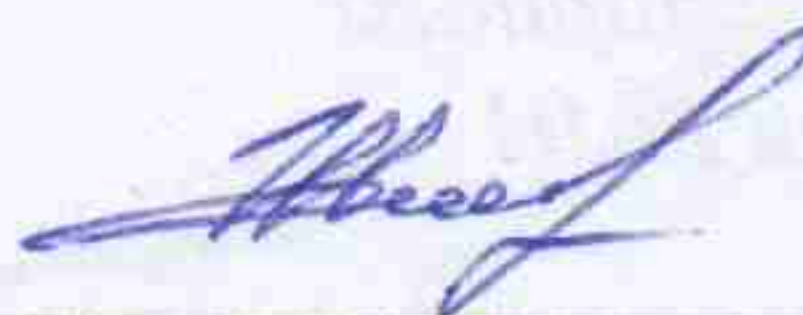
Проведена внеплановая документарная проверка ГАУ «СРЦН г. Лесного» с целью контроля устранения нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – обязательных требований), выявленных специалистами Межрегионального управления №91 ФМБА России в ходе плановой выездной проверки ГАУ «СРЦН г. Лесного», проведенной в период с 09 января 2018 года по 05 февраля 2018 года, согласно пунктам №1 и №2 законного предписания Главного государственного санитарного врача по городу Лесному Свердловской области и организациям, обслуживаемым ФМБА России в городе Нижняя Салда Свердловской области и в городе Пермь Пермского края, Е. А. Мирошкина от 05 февраля 2018 года №01-26/9-п «Об устранении выявленных нарушений санитарно-эпидемиологических правил» (далее по тексту – предписание от 05.02.2018 г. №1-26/9-п).

Пункт №1 предписания от 05.02.2018 г. №01-26/9-п в части приведения уровня искусственной освещенности в кабинете врача, в процедурном кабинете ГАУ «СРЦН города Лесного» в соответствии с требованиями пункта 11.4. СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления № 91

ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего проверку)



(подпись)

Шевченко Ирина Алексеевна

(Фамилия, имя, отчество)

родителей», пункта 3.3.1. раздела III, таблицы 32 (пункты 62, 186) СанПиН 2.2.1/2.1.1 1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий», пунктов 7.5., 7.7. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» **выполнен:** в ходе проведения внеплановой документарной проверки рассмотрена письменная информация директора ГАУ «СРЦН г. Лесного» И. А. Марковой (исходящий №680 от 16 мая 2018 года, входящий №628 от 18 мая 2018 года), представленная в адрес Межрегионального управления №91 ФМБА России, установлено, что в срок до 29 декабря 2018 года уровень искусственной освещенности в кабинете врача, в процедурном кабинете ГАУ «СРЦН города Лесного» приведен в соответствие с санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Пункт №2 предписания от 05.02.2018 г. №01-26/9-п в части представления в срок до 14 января 2019 года в Межрегиональное управление №91 ФМБА России письменной информации, подтверждающей выполнение пункта №1 предписания от 05.02.2018 г. №01-26/9-п, **выполнен:** в адрес Межрегионального управления №91 ФМБА России директором ГАУ «СРЦН г. Лесного» И. А. Марковой представлена письменная информация (исходящий №680 от 16 мая 2018 года, входящий №628 от 18 мая 2018 года) с приложением: копия акта (протокола) ФГБУЗ ЦГиЭ №91 ФМБА России регистрации выхода на объект от 09 апреля 2018 года без номера, копия протокола ФГБУЗ ЦГиЭ №91 ФМБА России измерений параметров искусственного освещения от 11 апреля 2018 года №П121, копия экспертного заключения ФГБУЗ ЦГиЭ №91 ФМБА России от 27 апреля 2018 года №П121 о соответствии параметров искусственной освещенности санитарно-эпидемиологическим требованиям, подтверждающая выполнение пункта №1 предписания от 05.02.2018 г. №01-26/9-п.

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:

деятельность уведомлению не подлежит

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

- Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора):

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена:

не требуется

(дата и время внесения записи (заполняется при проведении выездной проверки))

(подпись проверяющего)

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

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления № 91
ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего проверку)



(подпись)

Шевченко Ирина Алексеевна

(Фамилия, имя, отчество)

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)

К акту прилагаются только в дело №04д-05:

письмо директора ГАУ «СРЦН г. Лесного» от 16 мая 2018 г. №680 с приложением

(акты (протоколы) отбора проб (образцов) продукции, проб обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения)

на 5 л. в 1 экз.

проведенных исследований (испытаний), санитарно-эпидемиологических экспертиз, объяснения работников (должностных лиц) юридического лица, индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений и иные

Подписи лиц, проводивших проверку:

начальник отдела санитарного надзора

Межрегионального управления №91

ФМБА России

(должность лица, проводившего проверку

главный специалист-эксперт отдела

санитарного надзора Межрегионального

управления №91 ФМБА России

(должность лица, проводившего проверку

главный специалист-эксперт отдела

санитарного надзора Межрегионального

управления №91 ФМБА России

(должность лица, проводившего проверку)

(подпись)

Ковалева Елена

Константиновна

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Шевченко

Ирина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Махнева Татьяна

Кирилловна

(фамилия, имя, отчество)

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

директор ГАУ «СРЦН г. Лесного»

(должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

(подпись)

Маркова Ирина

Анатольевна

(фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии))

« 22 » января 20 19 г.

Акт по результатам проверки составлен на

2 листах в 2 экземплярах

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(уполномоченное должностное лицо (руководитель группы), проводившее проверку)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Материалы по результатам проверки приняты:

« » 20 19 г.

(подпись руководителя или уполномоченного должностного лица)

(фамилия, имя, отчество)

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления № 91

ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего проверку)

(подпись)

Шевченко Ирина Алексеевна

(Фамилия, имя, отчество)