

# Мероприятие по контролю № 47150500748135 от 01.07.2015

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Автономная некоммерческая организация "Медико – социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



## Общая информация

**Тип КНМ:** Плановая проверка    **Форма КНМ:** Выездная

**Тип субъекта:** ЮЛ/ИП

**Вид государственного контроля (надзора):**

Иной вид надзора

**Дата начала КНМ:** 01.07.2015                      **Дата окончания КНМ:**

**Месяц проведения КНМ:** июль

**Срок проведения (дней):**                      **Срок проведения (часов):** 25.0

**Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о проведении КНМ №: от**

**Распоряжение/приказ руководителя органа контроля о продлении сроков проведения КНМ №: от**

**Цели, задачи, предмет КНМ:**

Выполнение требований санитарного законодательства, законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей, и за соблюдением правил продажи отдельных предусмотренных законодательством видов товаров, выполнения работ, оказания услуг

**Основание регистрации КНМ:**

№ п/п	Основание
1.	1.1.1 Истечение установленного законом периода со дня государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя. Истечение трех лет со дня срока государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя <b>Дата основания регистрации: 15.09.2000</b>
2.	1.1.2 Истечение установленного законом периода со дня окончания проведения последней плановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя. Истечение трех лет со дня окончания проведения последней плановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя <b>Дата основания регистрации: 01.11.2011</b>

**Правовые основания проведения КНМ:**

## Мероприятие по контролю № 47150500748135 от 01.07.2015

Статус проверки: Завершено  
Проверяемое лицо: Автономная некоммерческая организация "Медико – социальный центр"  
Орган контроля: Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



№ п/п	Документ	Раздел документа
1.		

Перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижения целей и задач проведения КНМ:

№ п/п	Мероприятие	Дата начала мероприятия	Дата окончания мероприятия
1.			

### Обязательные требования, подлежащие проверке

### Информация об органе контроля

Наименование органа контроля:

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области

Наименование органа контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым КНМ проводится совместно:

Указание на реестровый номер функции в федеральной государственной информационной системе Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функции):

№ п/п	Функция
1.	

Уполномоченные на проведение КНМ, а также эксперты, представители экспертных организаций, привлекаемых к проведению КНМ:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.			

### Информация об органе прокуратуры

Информация об органе прокуратуры:

Ленинградская область, Прокуратура Ленинградской области

**Мероприятие по контролю**  
**№ 47150500748135 от 01.07.2015**

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Автономная некоммерческая организация "Медико – социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



**Сведения о согласовании проведения КНМ с органами прокуратуры:**

**Решение по заявлению:** Согласовано на основании приказа № от

**Основания отказа:**

**Дата вынесения решения о согласовании проведения КНМ:**

**Место вынесения решения:**

**ФИО подписанта:**

**Должность подписанта:**

**Информация о проверяемом лице**

**Наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится КНМ:**

Автономная некоммерческая организация "Медико – социальный центр"

**ОГРН:** 1024702093074

**ИНН:** 4719019858

**Категория риска:**

**Объекты проведения КНМ:**

№ п/п	Местонахождение	Тип места	Тип объекта проведения	Категория риска	Вид государственного контроля (надзора)
1.	Ленинградская область, Гатчинский район, пос.Сиверский, ул.Кирова, д.20	Место нахождения юридического лица	Иное		
2.	Ленинградская область, Гатчинский район, пос.Сиверский, ул.Кирова, д.20	Место фактического осуществления деятельности	Иное		

**Информация об уведомлении проверяемого лица о проведении КНМ:**

**Способ уведомления:** Иное

**Дата уведомления:**

# Мероприятие по контролю № 47150500748135 от 01.07.2015

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Автономная некоммерческая организация "Медико – социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



**Сведения о причинах невозможности проведения КНМ:**

## Результат №1

**Объект проведения КНМ:**

Ленинградская область, Гатчинский район, пос.Сиверский, ул.Кирова, д.20

**Дата и время составления акта о проведении КНМ:** 31.07.2015 00:00:00

**Место составления акта о проведении КНМ:** г. Гатчина, ул. К.Маркса, д.44а

**Тип места:** Иное

**Дата и время проведения КНМ:** 15.07.2015 10:00:00

**Продолжительность проведения КНМ:**

**Дней:** Часов: 5

**ФИО и должность должностных лиц, проводивших КНМ:**

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип проверяющего
1.	Романюк О.О. заместитель начальника, Фомина О.Б. главный специалист-эксперт		Иное

**ФИО и должность руководителя, иного должностного лица юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении КНМ:**

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Должность	Тип представителя
1.	Масычев В.Н., Кузьмина В.В.		Иное

№ п/п	Тип сведений о результате	Сведения о результате
1.		

## Нарушение №1

**Результат:** Ленинградская область, Гатчинский район, пос.Сиверский, ул.Кирова, д.20

## Мероприятие по контролю № 47150500748135 от 01.07.2015

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Автономная некоммерческая организация "Медико – социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



### Сведения о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами:

**Характер выявленного нарушения:** Сведения о нарушении

**Сведения о выявленных нарушениях:** – не предоставлен договор с медицинской организацией, имеющей право на проведение предварительных (при поступлении) на работу и периодических медицинских осмотров персонала. а так же на экспертизу его профессиональной пригодности.

- не определен список контингентов, подлежащих прохождению предварительных (при поступлении) на работу и периодических медицинских осмотров,
- на персонал отсутствует заключительный акт по результатам осмотра,
- в личных медицинских книжках у персонала отсутствуют сведения о прохождении серологического исследования на носительство тифо–паратифозной группы инфекций.

### Положение нарушенного правового акта:

№ п/п	Документ	Раздел документа
1.		

### Сведения о выданных предписаниях об устранении выявленных нарушений и (или) о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда:

**Мероприятие по контролю**  
**№ 47150500748135 от 01.07.2015**

**Статус проверки:** Завершено  
**Проверяемое лицо:** Автономная некоммерческая организация "Медико – социальный центр"  
**Орган контроля:** Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ленинградской области



№ п/п	Реквизиты предписания	Дата вынесения предписания	Срок исполнения предписания	Содержание предписания
1.	Предписание № 181	31.07.2015		– определить список контингентов, подлежащих прохождению предварительных (при поступлении) на работу и периодических медицинских осмотров, заключить договор с медицинской организацией, имеющей право на проведение мед.осмотров персонала, – обеспечить проведение мед.осмотров, – обеспечить проведение специалистов и лабораторных исследований.

**Сведения о мерах, принятых по результатам КНМ:**

№ п/п	Тип судебных сведений	Сведения о нарушении
1.		