АКТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕРКИ № 14-Э/_____

ТЕКЕЛИ 28.02.2020 г.
Место составления Время 12:39

1. Наименование органа контроля и надзора Республиканское государственное учреждение «Текелийское городское Управление контроля качества и безопасности товаров и услуг Департамента контроля качества и безопасности товаров и услуг Алматинской области Комитета контроля качества и безопасности товаров и услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан»

2. Дата и номер акта о назначении проверки, на основании которого проведена проверка, № 14-Э от 11.02.2020 г.

3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность лица (лиц), проводившего проверку
ШАРИПОВ САМАТ ЖАНАБАЙУЛЫ - Главный специалист
Искандарова Раушан Алдабергеновна - Руководитель отдела
Шарипова Раушан Аблакимовна - Главный специалист
Кенжебаева Гулжан Бейсембаевна - Ведущий специалист

4. Наименование или фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность) проверяемого субъекта, должность представителя физического или юридического лица, присутствовавшего при проведении проверки)
Коммунальное государственное учреждение "Текелийский центр оказания специальных социальных услуг "Шапағат" государственного учреждения "Управления координации занятости и социальных программ Алматинской области".

Наименование проверяемого объекта/Адрес месторасположения объекта проверки:
Коммунальное государственное учреждение "Текелийский центр оказания специальных социальных услуг "Шапағат" государственного учреждения "Управления координации занятости и социальных программ Алматинской области", АЛМАТИНСКАЯ, ТЕКЕЛИ, ТЕКЕЛИ, СТАДИОННАЯ (УЛИЦА), 41.

5. Срок проведения проверки 12.02.2020 - 28.02.2020

6. Сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, их характере (краткая фабула) Нарушения выявлены
.

Коммунальное государственное учреждение "Текелийский центр оказания специальных социальных услуг "Шапағат" государственного учреждения "Управления координации занятости и социальных программ Алматинской области"

№	**Перечень выявленных нарушений** (сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, их характере)	**Пункты требований и наименование проверочного листа по которым выявлены нарушения**
1	Выявлены нарушения требований приказа Министра здравоохранения РК от 31 мая 2017 года № 357 санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения" главы 5, пункта 46 В стоматологическом кабинете полы покрыты напольным	П. 11 Проверочный лист в отношении объектов здравоохранения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую и консультативно-диагностическую помощь

	кафелем, кафель местами имеют выбоины и трещины ;	
2	Выявлены нарушения санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации" приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 28 августа 2018 года № ҚР ДСМ-8 главы 2, пункта 22, подпункта 2;	П. 56 Проверочный лист в отношении объектов здравоохранения, оказывающие амбулаторно-поликлиническую и консультативно-диагностическую помощь

7. Подпись должностного лица (лиц), проводившего проверку

8. Сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом представителя проверяемого субъекта, а также лиц, присутствовавших при проведении проверки, их подписи или отказ от подписи

9. Замечания и (или) возражение по результатам проверки

Приложение на «___» листах

«28» 02 2020 г.

Примечание: Согласно пункта 4 статьи 152 Предпринимательского кодекса Республики Казахстан, по выявленным в результате проверки нарушениям в случае необходимости дополнительных временных и (или) финансовых затрат Вы вправе не позднее трех рабочих дней обратиться в государственный орган, проводивший проверку, с заявлением о продлении сроков устранения нарушений. В заявлении необходимо изложить меры, которые будут приняты по устранению нарушений, и объективные причины продления сроков устранения нарушений. Государственный орган, проводивший проверку, в течение трех рабочих дней с учетом изложенных в заявлении доводов принимает решение о продлении сроков устранения нарушений или отказе в продлении с мотивированным обоснованием.

№ 14-Э/_____ ТЕКСЕРУ НӘТИЖЕЛЕРІ ТУРАЛЫ АКТІ

ТЕКЕЛІ 28.02.2020 ж.
Актіні толтыру орны Уақыты 12:39

1. Мемлекеттік бақылау және қадағалау органның атауы «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау комитеті Алматы облысының тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау департаментінің Текелі қалалық тауарлар мен көрсетілетін қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігін бақылау басқармасы» республикалық мемлекеттік мекемесі

2. Тексеру жүргізуге негіз болған тексеру тағайындау туралы актінің номері мен датасы 11.02.2020 ж. № 14-Э

3. Тексеру жүргізген адамның (адамдардың) тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басын куәландыратын құжатта көрсетілсе) және лауазымы
ШАРИПОВ САМАТ ЖАНАБАЙУЛЫ - Бас маман
Искандарова Раушан Алдабергеновна - Бөлім басшысы
Шарипова Раушан Аблакимовна - Бас маман
Кенжебаева Гулжан Бейсембаевна - Жетекші маман

4. Тексеру жүргізу кезінде қатысқан тексеру субъектісінің атауы, жеке және заңды тұлғаның уәкілетті адамының тегі, аты, әкесінің аты (ол болғанда) және оның лауазымы)
"Алматы облысының жұмыспен қамтуды үйлестіру және әлеуметтік бағдарламалар басқармасы" мемлекеттік мекемесінің "Шапағат" Текелі арнаулы әлеуметтік қызмет көрсету орталығы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі.

Тексерілетін объектінің атауы/ объектінің мекен-жайы:
"Алматы облысының жұмыспен қамтуды үйлестіру және әлеуметтік бағдарламалар басқармасы" мемлекеттік мекемесінің "Шапағат" Текелі арнаулы әлеуметтік қызмет көрсету орталығы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі, АЛМАТИНСКАЯ, ТЕКЕЛИ, ТЕКЕЛИ, СТАДИОННАЯ (УЛИЦА), 41.

5. Тексеріс жүргізу мерзімі 12.02.2020 - 28.02.2020

6. Тексеру нәтижелері бойынша мәліметтер, оның ішінде анықталған бұзушылықтар олардың мінездемесі (қысқа фабула) Бұзушылықтар анықталды
.

"Алматы облысының жұмыспен қамтуды үйлестіру және әлеуметтік бағдарламалар басқармасы" мемлекеттік мекемесінің "Шапағат" Текелі арнаулы әлеуметтік қызмет көрсету орталығы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі

№	**Анықталан бұзушылықтар тізімі** (Тексеру нәтижелері бойынша мәліметтер, оның ішінде анықталған бұзушылықтар олардың мінездемесі)	**Бұзушылықтар анықталған тексеру парағының талатары мен тармақтарының атауы**
1	ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 31 мамырдағы № 357 бұйрығы талаптарының бұзылуы анықталды. Стоматологиялық кабинетте едендер едендік кафельмен жабылған, кафельдің кей жерлерінде ойықтар мен жарықтар бар;	П. 11 Амбулаториялық-емханалық көмек, консультативті-диагностикалық көмек көрсететін денсаулық сақтау объектілеріне қатысты тексеру парағы

2	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 28 тамыздағы № ҚР ДСМ-8 бұйрығының" дезинфекцияны, дезинсекцияны және дератизацияны ұйымдастыруға және жүргізуге қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар 2-тараудың, 22-тармақтың, 2-тараудың;	П. 56 Амбулаториялық-емханалық көмек, консультативті-диагностикалық көмек көрсететін денсаулық сақтау объектілеріне қатысты тексеру парағы

7. Тексеру жүргізген лауазымды тұлғаның (тұлғалардың) қолы

8. Тексеру субъектісінің уәкілетті тұлғасының, сондай-ақ, тексеру барысында қатысқан тұлғалардың актімен танысуы немесе танысудан бас тарту туралы мәліметтері, қолдары немесе қол қойудан бас тарту

9. Тексеру нәтижесі бойынша ескертулер және (немесе) наразылықтар

Қосымша « ____» парақта

«28» 02 2022 ж.

Ескерту: Қазақстан Республикасы Кәсіпкерлік Кодексінің 152-бабының 2-бөлігіне сәйкес тексеру нәтижесінде анықталған бұзушылықтар бойынша қосымша уақыт және (немесе) қаржы шығындары қажет болған жағдайда, Сіз үш жұмыс күнінен кешіктірмей бұзушылықтарды жою мерзімін ұзарту туралы арыз беруге құқылысыз. Арызда бұзушылықтарды жою бойынша қабылданатын шаралар мен бұзушылықтарды жою мерзімін созудың объективті себептерін көрсету қажет. Тексеру жүргізген мемлекеттік орган үш жұмыс күнінен кешіктірмей арызда көрсетілген мән-жайларды ескере отырып бұзушылықтарды жою мерзімін ұзарту немесе ұзартудан бас тарту туралы дәйекті шешім қабылдайды.