

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Сальском, Целинском, Песчанокопском, Егорлыкском, Орловском, Пролетарском (с) районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ст. Егорлыкская Егорлыкского
района Ростовской области
(место составления акта)

“ 28 ” сентября 20 18 г.
(дата составления акта)
10 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 200081

По адресу/адресам: Ростовская область, Егорлыкский р-н, ст. Егорлыкская,
пер. Первомайский, 149
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области, заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской области Ергановой Е.Г. от 20 августа 2018 года № 200081

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

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

Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения Ростовской области «Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних Егорлыкского района
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

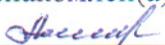
Дата и время проведения проверки:

"03 "	сентября	20 18	г. с	10	час.	45	мин. до	11	час.	45	мин.	Продолжительность	1 час
"10 "	сентября	20 18	г. с	09	час.	00	мин. до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	3 часа
"11 "	сентября	20 18	г. с	10	час.	15	мин. до	12	час.	35	мин.	Продолжительность	2,3 часа
"14 "	сентября	20 18	г. с	09	час.	00	мин. до	15	час.	30	мин.	Продолжительность	6,5 час.
" 28 "	сентября	20 18	г. с	09	час.	00	мин. до	10	час.	00	мин.	Продолжительность	1 час

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области по Ростовской области в Сальском, Целинском, Песчанокопском, Егорлыкском, Орловском, Пролетарском (с) районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки) Аносова Н.И. 03.09.2018 10.45 час. 
фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Синельникова Наталья Александровна – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Сальском, Целинском, Песчанокопском, Егорлыкском, Орловском, Пролетарском (с) районах (руководитель группы), Алейникова Светлана Викторовна – заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Сальском, Целинском, Песчанокопском, Егорлыкском, Орловском, Пролетарском (с) районах, Филь Галина Александровна - помощник врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области в г. Сальске», Асеева Галина Ивановна - помощник врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области в г. Сальске». аттестат

аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» RA.RU/710028 от 24.04.2015, выданный Федеральной службой по аккредитации.

(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: Аносова Н.И., и. о. директора ГБУСОН РО «СРЦ Егорлыкского района»

(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:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

10.09.2018 в 09 час. 00 мин. – 12 час. 00 мин. при осуществлении деятельности ГБУСОН РО «СРЦ для несовершеннолетних» по адресу: Ростовская область, Егорлыкский район, ст. Егорлыкская, пер. Первомайский, 149:

- площадка для мусоросборных контейнеров, расположенная в хозяйственной зоне на территории учреждения, не оборудована с 3-х сторон ограждением, превышающим высоту используемых контейнеров (ст. 24 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 3.14 СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»);

- асфальтовое покрытие территории у здания пищеблока имеет дефекты в виде выбоин и нуждается в ремонте (ст. 24 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 3.15 СанПиН 2.4.3259-15);

- в складе для хранения пищевых продуктов и продовольственного сырья не созданы условия для соблюдения температуры хранения круп, кондитерских изделий и др., установленной изготовителем от 15 до 20 град. С, на момент проверки температура воздуха в помещении склада составляет 24 град. С (ст. 24 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 6.13 СанПиН 2.4.3259-15);

- в прачечной для приготовления и хранения рабочего раствора дезинфекционного средства используется емкость объемом 25 л с дефектами эмалевого покрытия внутренней поверхности (ст. 24 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 13.9 СанПиН 2.4.3259-15). Нарушение устранено в ходе проверки.

- примерное меню на весенне-летний и осенне-зимний периоды для дошкольников не содержит информации и суммарном выходе блюд по приемам пищи (в граммах) (ст. 17 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 6.9 СанПиН 2.4.3259-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», п. 15.5, Прилож. № 12 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях»);

- в примерном меню допускается повторение одних и тех же блюд или кулинарных изделий на следующий день и в последующие 2 дня, а именно: ежедневно в меню на полдник – кипяченое молоко (ст. 17 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п. 6.9 СанПиН 2.4.3259-15, п. 15.5 СанПиН 2.4.1.3049-13, п. 6.13 СанПиН 2.4.5.2409-08);

Лицами, допустившими вышеуказанные нарушения, являются Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ростовской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Егорлыкского района», медицинская сестра диетическая ГБУСОН РО «СРЦ Егорлыкского района» Скорик Надежда Ивановна.

09.00-10.00 час. 28.09.2018 по адресу: Ростовская область, Егорлыкский район, ст. Егорлыкская, пер. Первомайский, 149, изучены, представленные 26.09.2018 филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Сальске, протоколы лабораторных

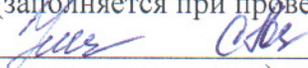
испытаний отобранных проб продукции, измеренных уровней физических факторов, экспертные заключения (вход. № 4657 от 28.09.2018).

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____ - _____

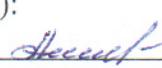
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

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)



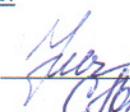
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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: предписание об устранении выявленных нарушений от 28.09.2018 № 203, акты отбора проб от 11.09.2018 №№ 27-02-18/1536 - 27-02-18/1542, акт измерений уровней физических факторов от 14.09.2018 № 27-03-12/989, протоколы лабораторных испытаний АИЛЦ филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Сальске от 12.09.2018 №1188.2-Б, 1189.2-Б, 1190.2-Б, 5076.1-Б, от 13.09.2018 №№ 1191-2.Б, 5079.1-Б, от 14.09.2018 №№ 1192.2-Б, 1193.2-Б, от 18.09.2018 № 5075.1-Б, от 20.09.2018 № 5077.1-Б, протокол лабораторных измерений № 1244.2-Б от 18.09.2018, экспертные заключения от 20.09.2018 № 27-02-16/1058, от 21.09.2018 № 27-02-16/1060, от 25.09.2018 № 27-02-16/1092.

Подписи лиц, проводивших проверку:  Синельникова Н.А.

 Алейникова С.В.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Аносова Нина Ивановна, и. о. директора ГБУСОН РО «СРЦ Егорлыкского района»

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

“ 28 ” сентября 20 18



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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