

Территориальный отдел Управления
Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия
человека по Нижегородской области в
Кстовском, Большемурашкинском,
Бутурлинском, Дальнеконстантиновском,
Перевозском районах: Нижегородская
область, р.п. Большое Мурашкино,
5 микрорайон

(место составления акта)

“ 21 ” июля 20 17 г.
(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

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

№ 17200221

С 12:30

г. Перевоз, ул. Садовая д. 24, Перевозский район,
Нижегородская область, оздоровительный лагерь
с дневным пребыванием детей

г. по

“ 04 ” июля 20 17 адресу:

(место проведения проверки)

по 16:00 “ 21 ” июля 20 17 г.
(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском,
Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах о проведении проверки
№ 17200221 от 19.06.2017г. Марины Валентиновны Чиканиной

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или
приказа о проведении проверки)

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

государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов Перевозского района»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется)
отчество индивидуального предпринимателя)

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: 14 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в
Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском
районах

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органом муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен:**

(заполняется при проведении выездной проверки)

12:30 «04» июля 2017 г.

(время)

(дата)

подпись

Киселева Екатерина Николаевна

(фамилия, имя, отчество)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку: Варенин Александр Леонидович- главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации: представителей филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах» заместителя главного врача Смирнову Валентину Евгеньевну, заведующую санитарно-гигиеническим отделом - врача по гигиене питания Шитову Ирину Александровну, помощников врача по коммунальной гигиене Дементьеву Наталью Валерьевну, Долгову Татьяну Петровну, врачей по общей гигиене Алексева Виталия Викторовича, заведующую бактериологической лабораторией-биолога Леонтьеву Наталью Александровну, заведующую санитарно-химической лабораторией-химика эксперта Соколову Юлию Владимировну, химика эксперта Назарову Татьяну Андреевну, врача бактериолога Гусеву Галину Константиновну, Легонькову Марину Вячеславовну – помощника врача по общей гигиене, эксперта-физика- Стрельцову Надежду Семеновну;

Аттестат аккредитации Органа инспекции ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» № RA.RU.710007 выдан 20.08.2015г. Федеральной службой по аккредитации (действует бессрочно)

Аттестат аккредитации ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» № РОСС RU.0001.510128 от 12.03.2013 г.(действителен до 12.03.2018г), выдан Федеральной службой по аккредитации

Аттестат аккредитации ИЛЦ филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах»: филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах» RA.RU.21 АК 17 от 22.06.2016 г.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;
(указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали :начальник лагеря Киселева Екатерина Николаевна

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)

На базе государственного бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Перевозского района » функционирует детский оздоровительно-образовательный лагерь с дневным пребыванием детей «Радость» смена функционирует с 30.06.17 по 25.07.17(18 дней) длительность пребывания до 14.00ч. кратность питания ...2-х разовое дневной сон не организован; численность детей 25.

численность сотрудников ...8, личные медицинские книжки имеются, с отметкой о допуске к работе, гигиеническая аттестация имеется

Санитарно-гигиеническое состояние территории:

площадки: для отдыха ...удовлетворительное.... игр ...удовлетворительное.....
спортивная ...удовлетворительное состояние оборудования удовлетворительное.....
режим уборки ...соблюдается... сбор, вывоз ТБО по договору с ООО «Домоуправляющая компания» , в соответствии с графиком...

Санитарно-гигиеническое состояние зданий, помещений
(с указанием количества, площадей):

Водоснабжение централизованное, канализация централизованная
игровые комнаты кружковые , рекреация удовлетворительное содержание
воздушно- тепловой режим ...соблюдается.....
спортивный зал занимаются в МАУ ФОК «Чайка» .кладовые: спорт. инв. игрушек ...

библиотека ...пользуются... гардероб ...другие помещениярекреация
туалеты удовлетворительное содержание..... сост.сан-тех.оборуд. -в рабочем состоянии
умывальные удовлетворительное содержание... сост.сан-тех.оборуд. ...в рабочем состоянии
соблюдение личной гигиены: полотенца для лица, ...имеются.....;
условия для мытья ног-.....; туал. принадлежности ...имеются.....
режим влажной уборки ...соблюдается.....
инвентарь (маркировка, хранение) ...имеется.....
обеспеченность моющими, дез. средствами обеспечены.....
Режим дня: ...соблюдается... питание, прогулки, физ.занятия, оздоровительные и
культурноразвивающие мероприятия по плану оздоровительного лагеря
Организация физкультурно-оздоровительных мероприятий:
...ежедневно утренняя гимнастика, спортивные соревнования, развивающие подвижные игры по
плану работы лагеря

Организация питания

организовано на базе столовой государственного бюджетного учреждения «Центр
социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Перевозского района »
договор на организацию питания с Перевозским РАЙПО №1 от 19.04.2017г.
фактическое меню соответствует утвержденному
состояние: помещений ...удовлетворительное.....
оборудования а) холодильного в рабочем состоянии
б)технологического ...в рабочем состоянии
в)санитарно-технического ...функционирует
обеспеченность посудой, инвентарем ...обеспечены..... маркировка ...имеется.....
режим обработки посуды ...соблюдается, инструкции на рабочих местах имеются..
режим уборки соблюдается , уборочный инвентарь промаркирован, используется по
назначению...
технология приготовления пищи ...соблюдается.....
условия хранения продуктов не нарушаются , термоконтроль ведется,
сроки реализации ... соблюдаются.....
суточные пробы ...оставлены, хранятся в условиях холодильника
документация по питанию: ...ведется,
организация питания: кратность ...2-х время приемов пищи завтрак -9.30,обед-13.30, полдник -
фактическое меню соответствует утвержденному
выходы порций соответствуют нормам ... витаминизация ...осуществляется пищевой
аскорбиновой кислотой..., витаминизированные продукты, йодированная соль имеется,
используется в питании детей,рациональность, сбалансированность питания ...да запрещенные
блюда и продукты ...нет., одноименные блюда и гарниры за 2 дня ...нет,
выполнение норм питания ...контролируется, ведется накопительная ведомость
питьевой режим ...соблюдается
другие вопросы:

заселенность грызунами, насекомыми, проведение дератизационных, дезинфекционных
мероприятий ...имеется договор от 09.01.2017г. №10 с ФГУП «Профилактика» следов
жизнедеятельности грызунов не установлено
контроль начальником ДОЛ за соблюдением санитарно-гигиенических, противоэпидемических
режимовпроводится.....

Соблюдение законодательства в области защиты прав потребителей :

Вывески с указанием режима работы, принадлежности имеется.

Клеймение весов проводится ежегодно. Выходы порций соответствуют нормам. Случаев
инфекционной заболеваемости не зарегистрировано.

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)

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 -----

(нужное отметить знаком ✓)

Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах, используемых при осуществлении деятельности

- поступала

(указать дату и время ознакомления, Ф.И.О. ознакомившегося лица)

- не поступала

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 документы: протокол отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды представленный ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах», протокол испытаний смывов №07-4486-4488СМ от 05.07.2017г.

(документы или их копии, связанные с результатами проверки, в том числе (при их наличии) протоколы отбора образцов (проб) продукции, обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заклучения) проведенных исследований (испытаний) и экспертиз, объяснения работников юридического лица, работников индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений)

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Киселева Екатерина Николаевна начальник оздоровительно-образовательного лагеря с дневным пребыванием «Радость»

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 21 ” июля 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

В соответствии с частью 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" разъясняю, что в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, в отношении которого проведена проверка, вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора) в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений с приложением документов, подтверждающих обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора).

Положения части 12 статьи 16 Федерального закона от 26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" мне разъяснены и понятны.

Киселева Екатерина Николаевна
начальник лагеря

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность руководителя, иного должностного лица или
уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя, подпись)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Кстовском,
Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах»
607651 Нижегородская обл., г.Кстово, ул. Талалушкина, д. 11
Телефон, факс: (83145) 7-43-27(факс) 2-25-00
ИНН/КПП 5262136833/525002001
ОКПО 01923362, ОГРН 1055248048866

ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ ЛАБОРАТОРНЫЙ ЦЕНТР (ИЛЦ)

Адрес ИЛЦ:
607651, Нижегородская обл., г.Кстово,
ул. Талалушкина, д.11

Аттестат аккредитации
№ RA. RU.21AK 17 от 22.06.2016г.

ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ СМЫВОВ

№ 07-4486-4488 СМ от 05.07.2017г.

Заказчик (наименование организации, Ф.И.О. заявителя, адрес):

Территориальный отдел Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах.

Нижегородская область, г. Кстово, ул. Талалушкина, д.11

Наименование пробы (образца): *смывы*

Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель или физическое лицо, у которого проводился отбор: *ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Перевозского р-на»(оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей),г.Перевоз,ул.Садовая,д.24*

Адрес, место, где производился отбор: *ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Перевозского р-на»(оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей),г.Перевоз,ул.Садовая,д.24*

Должность, Ф.И.О. проводившего отбор: *Ведущий специалист ТОУ РПН Варенин А.Л. с привлечением помощника врача по общей гигиене Легоньковой М.В.*

Нормативный документ на методику отбора:

МУ № 2657 МЗ СССР от 31.12.82 «Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами»

Дата и время отбора: *04.07.2017г 14-30*

Дата и время доставки в ИЛЦ: *04.07.2017г 15-55*

Условия доставки: *термоконтейнер*

Сопроводительный документ: *протокол отбора проб от 04.07.2017 г. с программой испытаний*

Отдел (филиал) ФБУЗ, направивший пробу (образец): *санитарно-гигиенический отдел*

Основание проведения испытаний: *поручение от 19.06.2017 г. № 269-20,внеплановый контроль*

Нормативные документы на объем испытаний и их оценку: *СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию, и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»*

Дата окончания испытаний: *05.07.2017г*


РЕЗУЛЬТАТЫ ИСПЫТАНИЙ

№ п/п	Код пробы	Точка отбора	Определяемые показатели
			БГКП
1	4486	Бокалы	Не обнаружены
2	4487	Ложки столовые	Не обнаружены
3	4488	Тарелки для 1 блюд	Не обнаружены
Норматив			Отсутствие

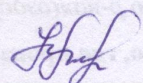
Нормативные документы на методы испытаний: МУ № 2657 МЗ СССР от 31.12.82 «Методические указания по санитарно-бактериологическому контролю на предприятиях общественного питания и торговли пищевыми продуктами»

Испытания проводили:

Врач-бактериолог Г.К. Гусева
Должность, Ф.И.О.

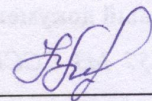

Подпись

Н.А.Леонтьева
Ф.И.О. заведующего лабораторией


Подпись

Руководитель (заместитель) ИЛЦ: Ю.В.Соколова




Подпись

Результат распространяется только на испытанную пробу (образец)
Полная или частичная перепечатка, копирование настоящего протокола допускается только с разрешения ИЛЦ, выдавшего протокол