Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ульяновской области, Территориальный отдел в Карсунском районе

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

433210, Ульяновская область, р.п. Карсун, ул.Гусева, д.55.

(место составления акта)

27.09.2019

15ч.30м.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

N 290

По адресу/адресам: 433130, Ульяновская область, Майнский район, р.п. Майна, ул. Ленинская, д.8, с. Белое Озеро, ул. Школьная, д.10

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения о проведении плановой выездной проверки от 23.08.2019г. № 001375-РП руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ульяновской области Бородкова Дмитрия Анатольевича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена плановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Областного государственного казенного образовательного учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Майнский специальный коррекционный детский дом для детей с ограниченными возможностями здоровья «Орбита» (ОГКУ Майнский Детский Дом "Орбита") Юридический адрес: 433130, р.п. Майна, ул. Ленинская, д.8. Фактический адрес: р.п. Майна, ул. Ленинская, д.8; с. Белое Озеро, ул. Школьная, д.10 ОГРН 1027300768593 от 25.09.92г. ИНН 7309001620

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

Дата и время проведения проверки:

“ 17 ” сентября 20 19 г. с 09 час. 30 мин. до 17 часов 00 минут обследования помещений. Всего 01 рабочий день.

С “ 17 ” сентября 20 19 г. по “ 25 ” Сентября 2019г. Проведение лабораторных исследований с оформлением протоколов испытаний и заключения. Всего 7 рабочих дней.

с “ 26 ” сентября 20 19 г. др “ 27 ” Сентября 2019г. Рассмотрение документов с оформлением акта проверки. Всего 02 рабочий день

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

Общая продолжительность проверки 09 рабочих дней

(дней / часов)

Акт составлен Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ульяновской области в Карсунском районе

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Буканова Елена Николаевна

(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: Главный специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ульяновской области в Карсунском районе Чичина Наталья Васильевна

(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: Директор Буканова Елена Николаевна

(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 ОГКУ Майнский Детский Дом "Орбита" выявлены нарушения

обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
п. 6.1 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", при организации питания детей в столовой не соблюдаются требования, установленные санитарными правилами СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования".

На момент проверки в варочном цехе пищеблока по адресу Майнский район, с. Белое Озеро, ул. Школьная, д. 10 в столе под тканевой пеленкой хранится таз с следами высохшего теста, с остатками муки, ситом с кусочками засохшего теста и непросеянной муки; на столе в десертной тарелке с растительным маслом плавает промасленная губка. На решетке под рабочей поверхностью стола лежат разделочные доски и ножи, промаркированные не в полном обьеме, на доске с маркировкой «ОВ» лежит нож с маркировкой «МС», не выполняются обязательные требования п. 4.10, 5.13. СанПиН 2.4.5.2409-08 (Чистую кухонную посуду и инвентарь хранят на стеллажах на высоте не менее 0,5 м от пола); п. 5.14 СанПиН 2.4.5.2409-08. (Санитарную обработку технологического оборудования проводят ежедневно по мере его загрязнения и по окончании работы); п. 5.15. СанПиН 2.4.5.2409-08 (разделочные доски после обработки и просушивания хранят непосредственно на рабочих местах на ребре).

Ответственный за нарушение – зам. директора ОГКОУ Майнский детский дом "Орбита" Никитина О.А..

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

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):

Чичина Н.В. Буканова Е.Н.

(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:

Подписи лиц, проводивших проверку: Чичина Н.В.

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

Буканова Елена Николаевна

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

" 27 " сентября

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: