

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)

“ 12 ” июля 20 19 г
(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 19202437

С 10:00

г. по д.Каменка, ул.Школьная д.26, Перевозский район,
Нижегородская область, оздоровительный лагерь
“ 01 ” июля 20 19 адресу: с круглосуточным пребыванием детей
(место проведения проверки)

по 16:00 “ 12 ” июля 20 19 г.
(указывается время и дата проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Нижегородской области Натальи Александровны Садыковой о проведении проверки
№ 192002437 от 11.06. 2019г.

(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
приказ о проведении проверки)

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

Государственного казенного учреждения «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних «Благовест» Перевозского района» ИНН5225003070
(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: 10 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)

10:00 «01» июля 2019 г. Сивелева Светлана Юрьевна
(время) (дата) подпись (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: Сушина Наталья Александровна- старший специалист 1
разряда территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в
Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском

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» Смирнову Валентину Евгеньевну – заместитель главного врача, Соколову Юлию Владимировну – зав. санитарного-гигиенической лабораторией-химик-экспер, руководитель ИЛЦ, Леонтьеву Наталию Александровну – зав. бактериологической лабораторией-биолог, зам.руководителя ИЛЦ, Шитову Ирину Александровну- заведующую санитарно-гигиеническим отделом- врача по гигиене питания, Алексева Виталия Викторовича- врача по общей гигиене, Колпашикова Игоря Александровича- врача по гигиене труда, Солдатова Дмитрия Андреевича-инженер-лаборант, Стрельцову Надежду Семеновну-эксперт-физик, Долгову Татьяну Петровну -помощник врача по коммунальной гигиене, Легонькову Марину Вячеславовну- помощника врача по общей гигиене, Трушкову Елену Анатольевну – помощника врача-эпидемиолога, Куликову Жанну Юрьевну- помощника врача – эпидемиолога, Ярову Киру Борисовну-помощника врача-эпидемиолога.

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: директор лагеря с круглосуточным пребыванием детей Сивелева Светлана Юрьевна .

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 ГКУ СРЦН «Благовест» на летний период открыт лагерь «Маленькая страна» с круглосуточным пребыванием детей три смены, документы для функционирования лагеря имеются, акт приемки детского оздоровительного лагеря с круглосуточным пребыванием от 22.05.2019г. вторая смена с 24.06.2019г. по 11.07.2019г.

фактически 18 детей из них без м/о ...- нет., дополнительный прием детей .нет, (не)разрешен; выбыло детей - чел., из них по болезни - чел.; в изоляторе нет. чел.; с диагнозами: - инфекционная заболеваемость: нет

Санитарно-гигиеническое состояние территории:

режим уборки ...ежедневно, сбор, вывоз ТКО по договору №Н-Д/1354/2019 от 23.01.2019г.с ООО «МСК-НТ», площадка для контейнеров для сбора мусора имеется ограждена, площадка асфальтирована

отстойники, выгреб по договору № 12 от 18.01.2018г. МУП «Коммунальщик» городского округа Перевозский Нижегородской области в соответствии с графиком.

состояние игрового, спортивного оборудования удовлетворительное.....

место купания – купание не организовано

Системы (исправность сетей, аварийные ситуации):

водоснабжение: холодное – централизованное от сельского водопровода по договору № 148 от 31.01.2019г. МУП «Коммунальщик» городского округа Перевозский Нижегородской области горячее внутренние сети от электроводонагревателей

.....отстойник

На момент проверки аварийных ситуаций не зарегистрировано, все системы коммуникаций в рабочем состоянии.

Сан-гиг. состояние, содержание зданий, помещений:

Жилые корпуса для детей: спальня помещения: не переуплотнены, состояние мебели, оборудования ... удовлетворительное. Воздушно-тепловой режим соблюдается. Наличие сеток на окнах имеются, двери в здание открыты свободный залет насекомых, в помещении отмечается наличие мух, что является нарушением п.12.9 СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»..... Уборка проводится персоналом...два.... раза в день, режим уборки ...соблюдается..... качество уборки ...удовлетворительное. Инвентарь (маркировка, хранение) промаркирован, хранится упорядочено. Комнаты воспитателей ...состояние...удовлетворительное... помещения для хранения вещей ...в спальнях комнатах шкафы бельевые..... Помещения для культурно-массовых мероприятий, кружковые: освещение - достаточное..... мебель ...школьная... режим уборки .соблюдается.....

Санитарно бытовые помещения:

сан.состояние	режим уборки	сост.сан-тех.оборуд.
умывальные ...удовлетворительное	соблюдается	удовлетворительное
ногемойки удовлетворительное	соблюдается	удовлетворительное
туалеты ...удовлетворительное	соблюдается	удовлетворительное
душевые ...удовлетворительное	соблюдается	удовлетворительное
комн.гиг. дев. нет		
прачечная – удовлетворительное, емкость для дезинфекции белья ребенка при подозрении на инфекцию имеется	соблюдается	удовлетворительное
мед.пункт ...удовлетворительное	соблюдается	удовлетворительное
генеральная уборка	проводится между сменами
даты: сан. дней	между сменами
смены постельного белья еженедельно, по графику. Предметы личной гигиены имеются.		
обеспеченность моющими ...обеспечены..., дез. средствами обеспечены.....		
пищеблок: состояние: а) оборудования холодильного - в рабочем состоянии		
температурасоблюдается, термоконтроль ведется документация оформляется,	
технологического	...в рабочем состоянии.....	
санитарно-технического	...в рабочем состоянии.....	
б) помещений	...удовлетворительное.....	
обеспеченность посудой, инвентарем, в пользовании повара на кухне разделочные доски с трещинами, что является нарушением п.8.6 СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей», сан. одеждой ...обеспечены; маркировка ...имеется		
режим обработки посуды	...соблюдается емкость для дозирования моющего средства	
приобретена . Памятки на рабочем месте имеются		
режим уборки	...соблюдается.....уборочный инвентарь промаркирован	
технология приготовления пищи	...соблюдается ,	
Условия хранения продуктов	не нарушаются.	
сроки реализации: продуктовсоблюдается.....	
готовых блюд (1 час)	...соблюдается.....	суточные пробы ...оставляются
бракераж: готовых блюд	...ведется.....	скоропортящихся продуктов ведется...
наличие необходимой документации по питанию:	...имеется.....	
организация питания: кратность 5 разовое время приемов пищи	завтрак – 9.00, обед – 13.00, полдник – 15.30, ужин – 18.45, второй ужин – 20.15	
фактическое меню	соответствует утвержденному	
выходы порций	соответствуют утвержденным нормам ...,	
витаминация осуществляется пищевой аскорбиновой кислотой, витаминизированные продукты , йодированная соль имеется.,		
рациональность, сбалансированность питания	...да.....	
запрещенные блюда и продукты	нет

выполнение норм питания ...- контролируется.....

питьевой режим ...выполняется бутилированной водой...

оценка режима дня: соответствует возрастным данным детей: сон, время приемов; пребывание на свежем воздухе...в соответствии с режимом дня утвержденного руководителем
организация физ. воспитания - ежедневно утренняя зарядка, оздоровительных мероприятий - в соответствии с планом работы лагеря...

Осуществляется проверка медицинской документации медицинскими работниками учреждения при заезде детей в детский оздоровительный лагерь. В данные учетные формы вписаны сведения об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными, результаты осмотров на педикулез и чесотку, результаты обследования на яйца глист и энтеробиоз, указаны даты последних по национальному календарю ревакцинаций против инфекционных заболеваний. Ф. 079/у представлены на всех детей.

Просмотрена медицинская документация: журнал амбулаторного приема, журнал учета инфекционных заболеваний, регистрации противоэпидемических мероприятий, проведения генеральных уборок, термоконтроля, кварцевания. Медицинская документация ведется . Инфекционной заболеваемости не зарегистрировано.

Медицинский кабинет находится в здании и имеет самостоятельный выход на территорию. Имеется следующий набор помещений — кабинет приема, процедурный кабинет. Медкабинет оборудован кушеткой для осмотра, медицинским столиком, набором медикаментов для оказания неотложной помощи, шкафом для хранения медикаментов, набором емкостей для дезинфекции. В качестве дезинфектантов используется жавель-солид, сульфохлорантин, сертификаты на них имеются, инструкции по приготовлению рабочих растворов есть.

Медицинский инструментарий в кабинете используется одноразовый — шпатели, шприцы, мягкий перевязочный материал в заводской упаковке.

К процедурному кабинету медпункта подведен водопровод, канализация. Освещение имеется естественное и искусственное, вентиляция естественная , через форточки.

В ДОЛ по штату 5 медработников, санитарной одеждой обеспечены. Личные медицинские книжки сотрудников в количестве 37 шт.представлены, медосмотр пройден в полном объеме..

Заселенность грызунами, насекомыми, проведение дератизационных, дезинфекционных мероприятий ...следов грызунов не обнаружено, на проведение дератизационных мероприятий имеется договор № 25 от 09.01.2019г. с ФГУП «Профилактика», акарицидная обработка проведена по договору № 55 от 09.01.2019г. с ФГУП «Профилактика», подтверждается актами выполненных работ и наличием акта контроля эффективности акарицидной обработки от 17.05. 2019г..

Контроль медработников за соблюдением санитарно-гигиенических, противоэпидемических режимов проводится

В ходе проведения проверки:

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

- Двери в здание открыты свободный залет насекомых, в помещении отмечается наличие мух, что является нарушением п.12.9 СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»;

- В пользовании повара на кухне разделочные доски с трещинами, что является нарушением п.8.6 СанПиН 2.4.4.3155-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей»

Ответственным за данные нарушения является директор детского оздоровительного лагеря с круглосуточным пребыванием детей ГКУ «СРЦН «Благовест»Перевозского района».

В ходе проверки выявленные нарушения устранены.

(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 ✓)

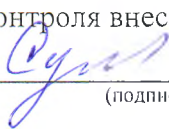
Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах,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

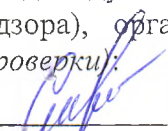
- поступала

_____ (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: протоколы испытаний пищевых продуктов ; протокол испытаний воды; протокол испытаний готовых блюд на химический состав и калорийность 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 (заключения) 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):

Сивелева Светлана Юрьевна
начальник ДОЛ «Маленькая страна»

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

“ 12 ” июля 20 19 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

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.

Сивелева Светлана Юрьевна
начальник ДФЛ «Маленькая страна»

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