

Управление Роспотребнадзора
по Нижегородской области,
Тургенева, 1
(место составления акта)

“ 21 ” августа 20 17 .
(дата составления акта)
15⁰⁰
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 17070608

С 12⁰⁰

ГБУ «КЦСОН «Мыза» Приокского района
города Нижнего Новгорода», г. Нижний Новгород,

“ 02 ” августа 20 17 по адресу: ул. Горная, д.16.
(место проведения проверки)

по 15⁰⁰ “ 21 ” августа 20 17 г.

На основании: распоряжения зам. главного государственного санитарного врача по
Нижегородской области Княгиной Ольги Николаевны № 17070608 «31» июля 2017 года
(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 внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая) (документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения
«Мыза» Приокского района города Нижнего Новгорода"

(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: **Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Нижегородской области**

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

12⁰⁰ «02» августа 2017г

(время)

(дата)

подпись

(фамилия, имя, отчество)

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: специалист-эксперт отдела надзора по гигиене детей и подростков Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области Горюнова Екатерина Владимировна

с привлечением к участию в проверке экспертов, представителей экспертной организации: с привлечением представителей ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (Аттестат аккредитации Органа инспекции RA.RU/710007 от 13.04.2015г.)

- главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» - Осипову Татьяну Васильевну, заместителя главного врача - Фёклину Татьяну Юрьевну;
 - заведующую отделом организации лабораторного дела Архипову Марину Ионовну;
 - заведующую отделом обеспечения надзора за питанием населения, условиями воспитания и обучения, за объектами коммунальной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», врача по общей гигиене Солкину Елену Анатольевну;
 - врача по гигиене питания отдела обеспечения надзора за питанием населения, условиями воспитания и обучения, за объектами коммунальной гигиены ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» Векшину Наталью Владимировну;
 - помощников врача по гигиене питания Иващенко Валентину Николаевну, Ферлий Галину Владимировну, Храпунову Ирину Николаевну; Королеву Елену Григорьевну; Наумову Галину Анатольевну; помощника врача эпидемиолога Святову Ирину Романовну;
 - заведующую бактериологической лабораторией, врача бактериолога Сидорову Валентину Федоровну;
 - врачей - бактериологов Быкову Светлану Алексеевну, Аверьянову Ольгу Владимировну, Ярцеву Галину Анатольевну, Балавину Татьяну Кирилловну, Спиринову Татьяну Александровну, Арову Жанну Евгеньевну, Изюмову Нину Ивановну, Щеткину Светлану Васильевну;
 - врача по общей гигиене Фрейман Ольгу Сергеевну;
 - биолога Парахину Оксану Владимировну;
 - заведующую санитарно-гигиенической лабораторией, врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям Чижову Тамару Андреевну,
 - врачей по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям (СГЛИ): Исаеву Татьяну Григорьевну, Шешову Марину Георгиевну, Маркову Ирину Владимировну, Рыбину Елену Константиновну, Силуянову Нину Александровну, Афанасьеву Светлану Георгиевну, Ершову Наталью Константиновну, Ефимову Наталью Владимировну, Коростелеву Ирину Николаевну, Матвееву Елену Вячеславовну, Муслину Ирину Константиновну, Подкопаеву Любовь Валерьевну, Мухину Галину Николаевну, Пшонину Ларису Владимировну, Степанову Любовь Григорьевну, Чумакову Татьяну Федоровну, Линева Ирину Константиновну, Балину Анну Юрьевну;
 - фельдшера-лаборанта Лимарчук Валерию Николаевну, Клюеву Галину Алексеевну;
 - заведующую паразитологической лабораторией Белову Наталью Евгеньевну, врача паразитолога Смирнову Елену Анатольевну.
 - медицинского технолога Рыбакову Анну Валерьевну;
 - инженера Сазанову Татьяну Александровну
 - заведующую отделом обеспечения надзора за условиями труда, радиационной безопасностью с лабораториями физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», врача по общей гигиене Чехову Галину Александровну;
 - зав. лабораторией, врача по общей гигиене лаборатории физических факторов неионизирующей природы Спиридонова Павла Юрьевича;
 - врача по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» Тимонину Елену Викторовну;
 - помощника врача по общей гигиене Макарову Валентину Алексеевну;
 - врача по общей гигиене Хасанова Александра Валерьевича.
- 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 оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей в период летних каникул Кобелькова Ольга Сергеевна, директор ГБУ «КЦСОН «Мыза» Приокского района города Нижнего Новгорода» Близнюк Галина Павловна, зам.директора ГБУ «КЦСОН «Мыза» Приокского района города Нижнего Новгорода» Ефимова Екатерина Александровна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 проверки установлено: на базе ГБУ «КЦСОН «Мыза» Приокского района города Нижнего Новгорода» функционирует детский оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей «Планета детства - 2017».

смена функционирует с 01.08.2017... по 24.08.2017 длительность пребывания до 14³⁰

кратность питания 2 дневной сон не организован численность детей 30 чел. в возрасте от 7 до 15

Санитарно-гигиеническое состояние территории:

площадки: для отдыха имеется игр имеется

спортивная имеется состояние оборудования ...исправно

режим уборки ежедневно... сбор, вывоз мусора 2 евроконтейнера, вывоз мусора по договору № СЛ+-0342 от 20.03.2017 с ООО «СИТИЛЮКС ПЛЮС»

Санитарно-гигиеническое состояние зданий, помещений:

игровая комната для настольных игр каб.№102, актовЫй зал (холл), помещения для кружковых занятий каб №№103,101

Воздушно - тепловой режим выполняется, засетчивание открывающихся окон проведено

туалеты 2 (1 для мальчиков, 1 для девочек на 1 этаже) сост.сан-тех.оборуд. исправно

соблюдение личной гигиены: полотенца бумажные полотенца, электрополотенца

режим влажной уборкивыполняется

инвентарь (маркировка, хранение) имеется, промаркирован.

обеспеченность моющими, дез. средствами в достаточном количестве

Режим дня: выполняется

Организация физкультурно-оздоровительных мероприятий: оздоровительные процедуры, работа в кружках и секциях, экскурсии

Организация питания

организовано на базе столовой ГБУ «КЦСОН «Мыза» Приокского района города Нижнего Новгорода»

состояние: помещений ...удовлетворительное

оборудования а) исправно, температурный режим в холодильниках до + 6⁰С, -18⁰С

б) технологического исправно

в) санитарно-технического ...исправно

обеспеченность посудой, инвентарем ...в достаточном количестве маркировка ...соблюдается.....

режим обработки посуды соблюдается

режим уборки ...выполняется...уборочный инвентарь промаркирован, имеется в достаточном количестве.....

условия хранения продуктов соблюдаются

организация питания: кратность2... время приемов пищи: завтрак 9:15 – 10:00, обед 13:00 – 14:00;

питьевой режим организован на кипяченой воде в обеденном зале, для экскурсий - бутилированная вода по 0,5 л.

заселенность грызунами, насекомыми следов пребывания грызунов, насекомых не выявлено

Лабораторно-инструментальные исследования:	Результаты лабораторно-инструментальных исследований (по плану):
Вода водопроводная по микробиологическим показателям	1/-
Смывы на БГКП	10/-
Готовое блюдо по микробиологическим показателям	2/-

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 ✓)

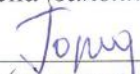
Просьба руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя об ознакомлении подлежащих проверке лиц с административным регламентом проведения мероприятий по контролю и порядком их проведения на объектах,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

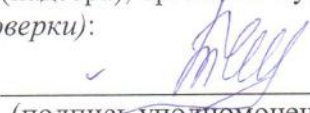
- поступала

(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: экспертное заключение №06/1-5488 от 08.08.2017, протокол испытаний смывов №17533-17542 от 03.08.2017г, протоколы испытаний пищевых продуктов №№17530,17531 от 07.08.2017г. протокол испытаний воды №17532 от 04.08.2017 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Нижегородской области», протокол отбора

(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: Горюг-Горюшова Е.В.

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

Михайлов Александр Павлович

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

“ 21 ” августа 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.

Михайлов Александр Павлович

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