

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах**
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Ростовская обл., Кагальницкий район,
х. Жуково-Татарский, ул. Ленина, 20 «а»
(место составления акта)

“ 02 ” июля 20 18 г.
(дата составления акта)

14 час 00 мин
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 170080**

По адресу/адресам: Ростовская область, Кагальницкий район, х. Жуково-Татарский, ул. Ленина, 20 «а»
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №170080 от 10 мая 2018г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской области Конченко А.В.

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

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

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Раково-Таврической средней общеобразовательной школы №6, детский лагерь в 1 смену (МБОУ Раково-Таврической СОШ №6), Ростовская область, Кагальницкий район, х. Жуково-Татарский, ул.Ленина, 20 «а», ИНН 6113015489
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)


Дата и время проведения проверки:

“ 05 ”	июня	20 18	г. с	11	час.	40	мин. до	12	час.	15	мин.	Продолжительность	35м
“ 21 ”	июня	20 18	г. с	12	час.	20	мин. до	13	час.	20	мин.	Продолжительность	1,0ч
“ 02 ”	июля	20 18	г. с	13	час.	30	мин. до	14	час.	00	мин.	Продолжительность	0,5ч

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

Общая продолжительность проверки: 3 дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Макогонова Г.В.  05.06.2018г. 11час. 40мин.
(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: Ковачинская Ольга Владимировна, специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах, Гладыш Галина Владимировна, помощник врача по гигиене питания отдела гигиены и эпидемиологии в г. Зернограде, Зерноградском и Кагальницком районах филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в городе Зернограде, аттестат аккредитации Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «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 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 присутствовала: Макогонова Галина Викторовна - начальник детского лагеря в 1 смену муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Раково-Таврической СОШ №6 (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): 21.06.2018 в период времени с 12час. 20 мин. до 13час. 20 мин. в оздоровительном лагере с дневным пребыванием детей МБОУ Раково-Таврической СОШ №6 по адресу: Ростовская область, Кагальницкий район, х.Жуково-Татарский, ул.Ленина, 20 «а» установлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, а именно: в туалетной комнате для мальчиков отсутствует туалетная бумага, в игровой комнате 1-го отряда не соблюдается режим проветривания – не проводится проветривание помещения в отсутствие детей, что является нарушением ст.11, ст.28 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.5.8, п.6.2, п.13.1 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул».

Вышеуказанные нарушения устранены в ходе проверки.

Ответственность за выявленные нарушения возлагается на должностное лицо - начальника детского лагеря МБОУ Раково-Таврической СОШ №6 – Макогонову Галину Викторовну (приказ директора МБОУ Раково-Таврической СОШ №6 от 30.03.2018 №53).

(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 _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): _____

Гобз
(подпись проверяющего)

Макогонова Галина Викторовна
(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: протоколы лабораторных испытаний №22.04.1-1110-Б - №22.04.1-1115-Б от 18.06.2018, акты отбора проб №22.04.1-07/848 - №22-04.1-07/850 от 05.06.2018, экспертное заключение по результатам лабораторных испытаний №22-01-13/618 от 18.06.2018 филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в городе Зернограде.

Подписи лиц, проводивших проверку: Гобз

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

Макогонова Галина Викторовна - начальник детского лагеря муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Раково-Таврической средней общеобразовательной школы №6
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 02 ”

июля

20 18 г.

Макогонова Галина Викторовна
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)