

В ходе проведения проверки:

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

В период с 12ч 00 мин. 10.06.2021 до 15ч 30 мин. 29.06.2021 в МБОУ Раково-Таврической СОШ №6, детский лагерь в 1 смену расположенном по адресу: Ростовская область, Кагальницкий р-н, х.Жуково-Татарский, ул.Ленина, 20А установлены нарушения санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, а именно: на пищеблоке допускается использование столовой посуды с механическими повреждениями (тарелки со сколами), при хранении пищевых продуктов не осуществляется контроль температурно-влажностного режима (имеющийся для этих целей гигрометр психрометрический ВИТ-1 в нерабочем состоянии - колба увлажненного термометра не заправлена водой, что не позволяет снимать показатели влажности хранения пищевых продуктов), на емкости с рабочим раствором дезсредства ОКА-ТАБ не указана его концентрация и предельный срок годности, что является нарушением ст.11, ст.17 Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.2.4.6.2. СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», п.3.8., п.4.6. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

Ответственность за выявленные нарушения возлагается на должностное лицо - начальника пришкольного лагеря дневного пребывания «Лучик» МБОУ Раково-Таврической СОШ №6 - Макогонову Галину Викторовну.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В ходе проведения проверки выявленные нарушения были устранены: на пищеблоке заменены тарелки со сколами на новые, для осуществления контроля температурно-влажностного режима при хранении пищевых продуктов имеющийся для этих целей гигрометр психрометрический ВИТ-1 приведен в рабочее состояние, на емкости с рабочим раствором дезсредства ОКА-ТАБ указана его концентрация и предельный срок годности.

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):

(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 к акту документы: протоколы лабораторных испытаний №21-22.04.1-1676-Б, №21-22.04.1-1677-Б, №21-22.04.1-1678-Б, №21-22.04.1-1692-Б, №21-22.04.1-1693-Б от 23.06.2021 филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г.Зернограде;

акты отбора проб №22-04.1-07/1026.1, №22-04.1-07/1026.2, №22-04.1-07/1026.3, №22-04.1-07/1026.4, №22-04.1-07/1026.5 от 10.06.2021 филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г.Зернограде;

экспертное заключения по результатам лабораторных испытаний (измерений) №05.2-01/949 от 23.06.2021;

экспертное заключения по санитарно-эпидемиологической экспертизе личных медицинских книжек работников организаций №05.2-01/950 от 23.06.2021 филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г.Зернограде.

Объяснения Макогоновой Г.В.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

Макогонова Наталья Ивановна, директор МБОУ Раково-Таврической СОШ №6

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 29 ” июня 20 21 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**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 р-н,
х.Жуково-Татарский, ул.Ленина, 20А
(место составления акта)

“ 29 ” июня 20 21 г.
(дата составления акта)

15ч 30мин
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 170111**

По адресу/адресам: Ростовская обл., Кагальницкий р-н, х.Жуково-Татарский, ул.Ленина, 20А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №170111 от 18 мая 2021г. 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: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Раково - Таврической средней общеобразовательной школы №6
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
(МБОУ Раково-Таврическая СОШ №6), детский лагерь в 1 смену ИНН 6113015489

Дата и время проведения проверки:

“ 10 ”	июня	20 21	г. с	12	час.	00	мин. до	13	час.	00	мин.	Продолжительность	1,0ч
“ 17 ”	июня	20 21	г. с	10	час.	30	мин. до	12	час.	00	мин.	Продолжительность	1,5ч
“ 29 ”	июня	20 21	г. с	15	час.	00	мин. до	15	час.	30	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 Н.И. 10.06.2021 в 12ч 00мин.

(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: Криворучко Геннадий Иванович, ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах (руководитель группы), Гарькавая Ирина Николаевна, начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах, Ковачинская Ольга Владимировна, специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г.Азове, Азовском, Зерноградском, Кагальницком районах, Климова Яна Сергеевна, врач по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в городе Зернограде, Гладыш Галина Владимировна, помощник врача по гигиене питания филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» 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 к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов Свидетельства об аккредитации и наименовании органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: начальник пришкольного лагеря дневного пребывания «Лучик» МБОУ Раково-Таврической СОШ №6 - Макогонова Галина Викторовна
(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)