

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ставропольскому краю
в г. Георгиевске и Георгиевском районе**

ст.Курская
(место составления акта)

« 16 » июля 20 18 г.
(дата составления акта)
12-00 мин
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 580-08 р/в

«16» июля 2018 г. по адресу :Курский район ,ст.Курская , ул.Мира, 30.

(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю Шаповаловой Н.А. от 27.07.2018г № 580-08 р/в**

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, начальника, заместителя начальника органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение о проведении проверки)

была проведена **внеплановая, выездная** проверка в отношении: **государственного казенного учреждения социального обслуживания « Курский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних « Надежда» (ГКУСО СРЦН) (оздоровительное учреждение)**

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки:

«29» июня 2018г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00мин


«09» июля 2018г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 мин

«16» июля 2018г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 мин (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 рабочих дня (3 часа)**
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Управление Роспотребнадзора по Ставропольскому краю территориальный отдел в г. Георгиевске и Георгиевском районе**

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки)
Директор ГКУСО СРЦН « Надежда» Верецагина Е.А.  **27.06.2018г. в 10-00 мин**

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку: **Мащенко Светлана Васильевна - специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Георгиевске и Георгиевском районе, с привлечением Лутченко И.Ф. – помощника санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр**

гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе», Мячиной Л.Ф. - помощника санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе». Аттестат аккредитации RA.RU.510436 от 27 октября 2016 года выдан Федеральной службой по аккредитации «Росаккредитация».

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ЛОУ ГКУСО КСРЦН «Надежда» Долгоерова Анна Петровна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Проверкой установлено:

29.06.2018г. выдано поручение № 64 Филиалу ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе» провести лабораторные исследования, испытания:

ВПМБ (ОМЧ, ТКБ) – 1/2; (п.2.3.3);

ВПСХ (привкус, цветность, мутность, запах при 20С, 60 С) – 1/5;

ДССХ (АДВ) – 1/1;

СМБГКП - на пищеблоке посуда, инвентарь- 6/6

ГБМБ - готовое кулинарное изделие (КМАФАНМ-1, БГКП-1, сальмонелла-1, стафилококк-1, протей-1)-1/5

ГБСХ третье блюдо («С» -В)-1/1

ПСМБ - (БГКП-1, КМАФАНМ-1, сальмонеллы-1, стафилококк, дрожжи-1, плесень-1)-1/5

ПССХ – овощи нитраты -1/1

ПШСХ - овощи (пестициды ГХГ-3, ДДТ-3)-1/6

ГБТО - готовое кулинарное изделие (пероксидаза)-1/1

ППЗ – (овощи) - 1/1

КЛР – блюдо одного приема пищи обед (сух.ост.-1, Б-1, Ж-1, У-1, клр.теорет.-1)-1/6

С(Й)-1

Всего 41 исследований

По результатам лабораторного контроля нестандартных проб нет.

1. Летнее оздоровительное учреждение функционирует на базе ГКУСО КСРЦН «Надежда» во вторую смену с 29.06.2018г. по 19.07.2018г. Количество детей в смене 15 человек, один отряд, возраст детей от 14 до 17 лет. Доставка детей ежедневно в летнее оздоровительное учреждение проводится транспортом ГКУСО КСРЦН «Надежда».

Перед входом в учреждение на вывеске указана информация: наименование учреждения, адрес места нахождения, режим работы.

Перед входом в здание, перед входом на территорию летнего оздоровительного учреждения, а также в туалетах оборудованы знаки о запрете курения.

2. Учреждение имеет санитарно-эпидемиологическое заключение на образовательную деятельность за № 26.ГЦ.01.000.М.000673.0807.

3. Участок оздоровительного учреждения (не) озеленён, (не) благоустроен, (не) имеет ограждение. Мусоросборники (не) очищены. Акарицидная обработка территории (скашивание растительности) - да/нет. Участок озеленён, благоустроен, имеет ограждение. Проведено скашивание травы. Заключен договор на проведение акарицидной обработки с ООО «Центр санэпидэкспертизы и дезинфекции» № 538/52 от 09.02.2018г. Акарицидная обработка на момент проверки проведена. Контроль эффективности проведения акарицидных обработок обеспечен. Имеется акт энтомологического обследования природных биотопов

4. Игровое оборудование: исправно

Набор помещений оздоровительного учреждения: игровая комната, помещения для кружковых занятий, медицинский кабинет, процедурный кабинет, кабинет психологической разгрузки, читальный зал, пищеблок, обеденный зал, санузлы и умывальники.

6. Оконные проёмы засетчены. Режим проветривания соблюдается.
7. Освещение представлено люминесцентными лампами (лампами накаливания), имеются защитные плафоны. Замена перегоревших ламп осуществляется своевременно.
8. Водоснабжение централизованное (децентрализованное), горячее водоснабжение централизованное (водонагревательные котлы), канализование централизованное (на выгреб, договор). Водоснабжение осуществляется от водопровода. Горячее водоснабжение осуществляется от электроводонагревателя. Сброс сточных вод осуществляется в водонепроницаемый выгреб.
9. Условия для соблюдения правил личной гигиены детей (сан.узел, рукомойник и пр.) Для соблюдения правил личной гигиены детьми имеются две раковины с подводкой холодной и горячей воды. Имеется надворный туалет и туалет внутри здания, в туалетах установлены педальные ведра, имеется мыло, бумажные полотенца.
10. Наличие условий для соблюдения правил личной гигиены персоналом учреждения (сан.узел, рукомойник и пр.) Для соблюдения правил личной гигиены персоналом имеются раковины с подводкой холодной и горячей водопроводной воды. Имеется надворный туалет и туалет внутри здания..

11. Организация питания..

Питание организует ГКУСО КСРЦН « Надежда»

Режим питания: в ЛОУ будет организовано двух разовое горячее питание.

Общее состояние пищеблока: Стены помещений пищеблока облицованы глазурованной плиткой.

Цеховое деление: наименование каждого цеха, текущее состояние, использование помещений по назначению. Общее состояние пищеблока удовлетворительное, стены облицованы плиткой. Имеются следующие цеха: Варочный, в котором размещены разделочные столы «ОС»,»МС», «РС», «ГП» (масло, сахар), плита электрическая 6 комфорочная, моечная, обеденный зал, склад(для хранения сыпучих пищевых продуктов, овощехранилище.

Работает на сырье, полуфабрикатах. Пищеблок работает на сырье.

Расстановка оборудования позволяет соблюдать последовательность технологических процессов, исключающих встречные потоки сырой и готовой продукции

(Маркировка разделочных столов, весов и пр. Разделочные столы, разделочные доски, разделочные ножи, кухонная посуда промаркированы.

Состояние столов удовлетворительное, покрытие их (цельнометаллическое из нержавеющей стали или дюралюминия). Покрытие разделочных столов- пищевое железо. Разделочные столы промаркированы.Разделочные доски промаркированы, без щелей и зазоров, изготовлены из твёрдых пород дерева.

Моечное отделение (состав, число ванн, режим мытья посуды, инструкции по режиму мытья, моющие и дезинфицирующие средства, наличие губчатого материала для мытья посуды) В моечном отделении трех секционная ванна, установлен электроводонагреватель. Режим мытья посуды соблюдается. Вывешены инструкции по режиму мытья посуды. Губчатого материала для мытья посуды нет.

Количество столовой посуды, приборов (не) соответствует числу детей Столовой посуды имеется по два комплекта, приборов имеется по количеству детей.

Питьевой режим Имеется питьевой фонтанчик, бутилированная вода, одноразовые стаканчики. Имеется сертификат на бутилированную воду, подтверждающий ее происхождение, качество и безопасность.

Для мытья кухонной посуды оборудована моечная ванна., с подводкой горячей и холодной воды. Инструкции по режиму мытья и дезинфекции имеются, соответствуют требованиям санитарных правил. Моющие средства- кальцинированная сода, дезинфицирующие средства- хлорамин. Емкости для хранения чистой/грязной ветоши имеются.

Маркировка разделочного инвентаря Промаркирован в соответствии санитарными правилами

Маркировка ёмкостей для сбора пищевых отходов Ёмкости для пищевых отходов промаркированы.

Маркировка, хранение столовой и кухонной посуды, приборов, маркировка кухонной посуды, разделочный инвентарь и пр. Столовая посуда хранится на металлических сетках, кухонная посуда хранится на стеллажах, столовые приборы хранятся в кассетах ручками вверх, разделочный инвентарь промаркирован.

технологическое оборудование- исправно

холодильное оборудование имеется четыре бытовых холодильника, две морозильные камеры: для хранения молочных продуктов, суточных, для мяса, оснащённых термометрами.

журнал бракеража скоропортящейся продукции имеется, ведётся ежедневно.

документы, подтверждающие происхождение, качество и безопасность продукции, в том числе на птицу и птицеводческую продукцию имеются.

Использование в питании продуктов содержащих ГМО, БАД не используется.

«С» витаминизация проводится ежедневно, с регистрацией в журнале.

журнал бракеража готовой продукции - ведётся

ведение журнала «Здоровья»- ведётся ежедневно, создана бракеражная комиссия в составе трех человек

Дата последней поверки весового оборудования апрель 2018г.

Примерное меню (не) согласовано. Соблюдение примерного меню Примерное десятидневное меню согласовано.

12. Медицинское обеспечение. В штате учреждения два медицинских работника (врач и медицинская сестра), в состав медицинского блока входит медицинский кабинет площадью 12 кв.м, процедурная, 2 изолятора.

Оснащение медкабинета. Кабинет оснащён кушеткой, медицинским столиком, медицинским шкафом, ростомером, весы, стол письменный. из репеллентов имеется «COVER-Антиклещ» пять флаконов, срок годности до 04.2020г

Укомплектованность медпрепаратами аптечки неотложной помощи (посиндромно) укомплектована.

Количество работающего мед.персонала: врач нет, медицинская сестра 2

Ведение учётных форм медицинской документации:

- журнал учёта инфекционных заболеваний (форма № 60) ведётся

- журнал осмотра на педикулёз ведётся

- журнал изолятора заведен

хладоэлемент заведен

Сроки годности лекарственных препаратов с истекшим сроком препаратов нет

Справки (не) установленного образца 079- имеются на каждого ребенка

Оценка состояния здоровья

Распределение детей по группам здоровья: I - _____, II - _____, III - _____, IV - _____.

Распределение по группам для занятия физкультурой: основная - _____, специальная - _____, подготовительная - _____, освобождены - _____

Проведение закаливающих процедур закаливающие процедуры предусмотрены

Медицинские осмотры сотрудников ЛОУ, гигиеническое обучение, проф. прививки: На момент проверки у сотрудников ЛОУ медицинский осмотр в стадии прохождения, гигиеническую аттестацию прошли, в штате летнего оздоровительного учреждения 12 человек.

13. Режим дня и учебных занятий, организация физ. воспитания режим работы пришкольного лагеря представлен

Рекомендации начальнику лагеря о режиме дня и нагрузках даны

14. Санитарно-дезинфекционный режим

Наличие помещения для хранения и разведения дезинфицирующих средств, уборочного инвентаря для уборки коридоров, мест общего пользования, спален, игровых и пр. Имеется помещение для хранения и приготовления дезинфицирующих средств.


Использование средств индивидуальной защиты при разведении дезинфицирующих средств Имеется халат, перчатки, маска.

15. Программа производственного контроля разработана и утверждена руководителем учреждения. Программой определены должностные лица, ответственные за осуществление производственного контроля, а также контроль за наличием официально изданных санитарных правил, определен список лиц подлежащих медицинскому осмотру и гигиенической подготовки, определен перечень факторов, в отношении которых требуется проведение производственного контроля, перечень форм учета и отчетности. Определены объемы и периодичность проведения контроля. Предусмотрен лабораторно-инструментальный контроль при организации питания.
16. Проведение работ по дератизации, дезинфекции, дезинсекции Заклучён договор ООО «Центр санэпидэкспертизы и дезинфекции», на проведение дератизационных работ .

В ходе проведения контрольно-надзорных мероприятий нарушения требований санитарного законодательства не выявлено.

Прилагаемые документы:

-Протоколы лабораторных исследований №10272,9491,9763,9764,9594,9491,9490,9813,10581,9831,9995,9986,9985,9793,10185 от 26-28.07.2018г


Подписи лиц, проводивших проверку: Машенко С.В. 

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Долгоерова А.П. - директор ЛОУ ГКУСО КСРЦН « Надежда»

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

индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 16 » июля 2018г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)