

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 Роспотребнадзора по Ростовской области
в г.Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском, Зимовниковском районах

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

Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по РО в
г.Волгодонске, Дубовском,
Ремонтненском, Заветинском,
Зимовниковском районах,
г.Волгодонск, ул.М.Кошевого,5

(место составления акта)

“ 19 ” 06 2019 г.
(дата составления акта)

16:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ органом государственного контроля (надзора)

№ 180076

По адресу/адресам: 347437, Ростовская область, Заветинский район, с.Кичкино, ул. Школьная, 15 А

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской области Ергановой Е.Г. от 16 мая 2019г. №180076

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Кичкинской средней общеобразовательной школы (МБОУ Кичкинской СОШ), детского лагеря на время каникул, 1 смена.

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 07 ”	06	20 19	г. с	14	час.	00	мин.	до	15	час.	00	мин.	продолж-ть	1,0	час
“ 10 ”	06	20 19	г. с	11	час.	23	мин.	до	12	час.	00	мин.	продолж-ть	0	час.37м
“ 19 ”	06	20 19	г. с	15	час.	00	мин.	до	16	час.	00	мин.	продолж-ть	1,0	час

(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/ 2 часа 37 мин.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском, Зимовниковском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки:

Быченко Н.Г.

28.05.2019г. в 11 час.30 мин.

(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 (ие) проверку: Качурина Елена Викторовна – главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском, Зимовниковском районах, Решетникова Лариса Леонидовна – ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском, Зимовниковском районах, Малова Ольга Геннадьевна – врач-эпидемиолог филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Волгодонске, Авдиенко Вера Александровна– помощник врача по общей гигиене отдела лабораторного обеспечения эпидемиологии филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Волгодонске. Аттестат аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» № RA.RU. 710028 выдан 24.04.2015 г. 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 (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 присутствовали: Быченко Наталья Григорьевна - директор МБОУ Кичкинской СОШ

(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:

- в туалетах для мальчиков нарушены целостность дверного полотна и дверной конструкции, что препятствует проведению качественной и ежедневной уборки с использованием моющих и дезинфицирующих средств и содержанию в чистоте, что является нарушением ст.28 Федерального закона от 30.03.1999. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.11.8 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»,
- не обеспечено хранение уборочного инвентаря для уборки санитарных узлов (ведра, тазы, швабры, ветошь) отдельно от другого уборочного инвентаря, что является нарушением ст.24, ст.28, ст.29 Федерального закона от 30.03.1999. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», п.11.10 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул».
(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

За выявленные нарушения несёт ответственность: директор МБОУ Кичкинской СОШ Быченко Наталья Григорьевна

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): -

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

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представител

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 представит

Прилагаемые к акту документы: протоколы лабораторных испытаний № 5515 от 11.06.2019, №5595 от 13.06.2019, 5660 от 14.06.2019; акты отбора проб №№ 21.04.2-04/4444, 21.04.2-04/4445, 21.04.2-04/4446 от 10.06.2019; экспертное заключение по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы ЛМК № 21.03-09/1002 от 04.06.2019; экспертное заключение по результатам лабораторных испытаний № 21.03-09/1254 от 14.06.2019 в соответствии с описью вх. №18/2571 от 19.06.2019г, предписание № 128 от 19.06.2019г, фото-материалы выполненные смартфоном Xiaomi Redmi Note 3 к акту №180076 от 07.06.2019г – в 3 экз. на 3 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист-эксперт
ведущий специалист-эксперт



Качурина Е.В.

Решетникова Л.Л.

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

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

“ 19 ” _____ июня _____ 20 19 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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