

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Управление Роспотребнадзора по Смоленской области

Смоленская область,
Смоленский район, д. Хохлово,
ул. Мира, 21
(место составления акта)

“ 04 ” июля 20 19 г.
(дата составления акта)
12:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 02-893

По адресу/адресам: Смоленская область, Смоленский район, дер. Хохлово, ул. Мира, 21
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Руководителя Управления Роспотребнадзора по Смоленской области С. В. Рогутского от 27.05.2019 № 02-893

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

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Хохловской средней школы Смоленского района Смоленской области

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

Дата и время проведения проверки:

“ 06 ” июня 20 19 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2

“ 04 ” июля 20 19 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня, 3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Смоленской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор Мамонтова Е.Л. 31.05.2019, о чем свидетельствует личная роспись Мамонтова Е.Л. Мамон

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Смоленской области Т.А. Боровкова

(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: директор школы Мамонтова Е.Л.

(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)

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено:

Здание школы размещено в зоне жилой застройки. Территория участка огорожена по периметру, озеленена деревьями и кустарниками. Уборка территории школы проводится ежедневно. На земельном участке оборудована физкультурно-спортивная площадка и беговые дорожки. Спортивно-беговые площадки имеют песчано-травяной покров, футбольное поле, песчано-травяной покров. Организовано проведение дератизационных и дезинсекционных мероприятий. Представлена программа производственного контроля. Представлены медицинские книжки с пройденным медицинским осмотром и данными профилактических прививок, санитарно-гигиенической подготовки. Режим проветривания в помещениях осуществляется посредством фрамуг. Контроль за воздушно тепловым режимом осуществляется за счет бытовых термометров, оборудованных в каждом учебном кабинете. Источник искусственного освещения – в помещениях организованы за счет энергосберегающих, люминесцентных ламп.

На пищеблоке холодильное и технологическое оборудование в рабочем состоянии, инвентарь разделочный укомплектован, хранение упорядочено. Представлено примерное 10 дневное меню для школьников. Питьевой режим организован с использованием бутилированной воды. Документы подтверждающие качество и безопасность используемой бутилированной воды представлены.

Мытье кухонной посуды и инвентаря проводится в моечном отделении. Столовые приборы хранят в зале в специальных ящиках-кассетах ручками вверх. Подносы для чистой и использованной посуды имеются, обеспечен доступ обучающихся к питьевой воде в течении всего времени их пребывания в образовательном учреждении. Разделочные ножи, доски промаркированы в соответствии с требованиями. По представленным сведениям 100% детей в лагере охвачены горячими завтраками и обедами. Складское помещение приспособленное. Товарно-сопроводительная документация на продукты представлена, ведется бракераж поступающих продуктов и готовых блюд. Проверены используемые в лагере для питания детей продукты. Условия для личной гигиены детьми и персоналом, в том числе в столовой и на пищеблоке, созданы.

Санитарные узлы - отдельные для девочек и мальчиков, установлены умывальные раковины, санитарно-техническое оборудование в рабочем состоянии. Для уборки санитарных узлов выделен отдельный промаркированный инвентарь, обеспечены чистящими и дезинфицирующими средствами, на все средства представлены документы, подтверждающие качество и безопасность, и инструкции по их применению. Ежедневная и генеральная уборка всех помещений и оборудования проводится с применением моющих и дезинфицирующих средств. Укомплектован уборочный инвентарь для уборки всех помещений, с соответствующей маркировкой.

06 июня 2019 г. проведено обследование школы с применением лабораторных методов исследования с привлечением специалистов ФБУЗ «Центр «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» (акты отбора прилагаются). По результаты лабораторных исследований (экспертные заключения и протоколы прилагаются) несоответствий не установлено.

При проверки в помещениях и на территории образовательной организации фактов курения не зафиксировано, имеются надписи и знаки, запрещающие курение. Проводится работа по воспитанию
здорового образа жизни.

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)

✓ Мауф

(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: экспертные заключения от 18.06.2019 №№ 2873, 2872, 2871, 2870, 2869, 2868, 2867, 2866, 2865, 2863, 2864.

Протоколы лабораторных испытаний: от 17.06.2019 №№ 7193, 7187, от 13.06.2019 №№ 7194, 7191, 7190, 7188, 7189, 7192, пр3911, пр3912, 7196, 7195, 7197.

подписи лиц, проводивших проверку: ведущий специалист-эксперт отдела санитарного надзора Т.А. Боровкова _____

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

✓ директор школы _____

Мауф Мамонтова Е.А.

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

✓ “ 04 ” _____ июля 20 19 г.

Мауф

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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