



**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Владимирской области
(Управление Роспотребнадзора по Владимирской области)**
Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Владимирской области в
Вязниковском и Гороховецком районах
2-64-69

Фактический адрес: 601443, Владимирская область, г. Вязники, ул. Ленина, д. 30
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Владимирская область,
г. Вязники, ул. Ленина д. 30
(место составления акта)

“ 05 ” августа 20 19 г.
(дата составления акта)
15 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 140-2

По адресу/адресам: Владимирская область, Вязниковский район, д. Паустово, ул. Центральная, д. 56
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) Руководителя Управления
Роспотребнадзора по Владимирской области о проведении проверки № 140-2 от 09.07.2019г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Паустовская основная
общеобразовательная школа Вязниковского района Владимирской области» (Деятельность
детских лагерей на время каникул)**

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: с 29.07.2019г по . (6 рабочих дней)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Владимирской
области в Вязниковском и Гороховецком районах
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы), копию
распоряжения/приказа о проведении проверки получил: (заполняется при проведении выездной проверки)
“ 29 ” 07 20 19 г. в 10 час. 00 мин.

Романченко Инна Владимировна
(Фамилия, инициалы)

(подпись)

(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: эксперт ТО в Вязниковском и Гороховецком районах Лунин Александр Борисович

Привлечены к проверке: Кондрашин Сергей Валентинович – зав. отделом гигиены и эпидемиологии – врач по общей гигиене, врач – эксперт, Камбулова Алевтина Ивановна – помощник санитарного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Владимирской области» в Вязниковском и Гороховецком районах.

Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра (испытательной лаборатории), зарегистрирован в Реестре Системы аккредитации лабораторий, осуществляющих санитарно-эпидемиологические исследования, испытания за № РОСС.RU.0001.510136 от 08.05.2013 года, Выдан Федеральной службой по аккредитации. Аттестат аккредитации № RA RU.710060 выдан Федеральной службой по аккредитации 24.06.2015 года, аттестат аккредитации в качестве Испытательной лаборатории (центра) № RA.RU.21BO04 выдан 08.08.2016 года

(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: начальник ЛОУ Романченко Инна Владимировна (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 установлено:

ЛОУ функционирует с 29.07.18.. Всего в смену – 41 человек.. Используются 2 кабинета, спортивный зал. Санитарное состояние помещений – удовлетворительное. Текущая уборка проводится своевременно, качественно.

Режим дня соблюдается.

Земельный участок состоит из физкультурно-спортивной зоны, хозяйственной зоны, зоны отдыха. Участок озеленен, трава окошена. Подъездные пути – в удовлетворительном состоянии.

Водоснабжение, система канализации, отопление – центральные.

Питьевой режим организован. Имеется 1 питьевой фонтанчик. Медицинское обслуживание – по договору с ГБУЗ «Вязниковская ЦРБ» в Паустовском ФАПе.

Пищеблок представляет собой организацию, работающую на продовольственном сырье. Состоит из складского помещения, овощного цеха, мяса – рыбного цеха, горячего цеха, моечной кухонной и столовой посуды, обеденного зала.

Электрооборудование – в рабочем режиме. Холодильное оборудование – 5 единиц, исправно. Товарное соседство при хранении сырой и готовой продукции соблюдается, температурный режим соблюдается.

Продуктов с истекшим сроком годности не выявлено.

Продукты доставляются централизованно, с наличием всей сопроводительной документации.

Журнал бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья ведется. Бракераж готовых блюд проводится комиссионно.

Суточная проба готовых блюд за 48 часов отобрана в полном объеме

Имеется примерное 18-ти дневное меню, разработанное Управлением образования администрации Вязниковский район и утвержденное начальником Управления образования. Также еженедельно разрабатывается фактическое меню. Технологические карты имеются. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции ведется.

Ко всем производственным и моечным раковинам оборудована подводка холодной и горячей (от электроводонагревателей) воды.

Согласно экспертному заключению по результатам лабораторных и инструментальных исследований № 415 и № 416 от 02.2019г. ФФБУЗ ЦГиЭ в Вязниковском и Гороховецком районах в пробе «молоко» питьевое пастеризованное массовая доля жира 3,2 %-1,0л, изготовлено по ГОСТ 31450-2013, изготовитель ООО «Агропром», г. Муром, Владимирское шоссе, д.5 по микробиологическим исследованиям обнаружены бактерии группы кишечной палочки (БГКП) в 0,01г., что не соответствует ТР ТС 033/2013 «О безопасности молока и молочной продукции», принят Решением Совета Евразийской экономической комиссии от 09.10.2013г. № 67 приложение 8 (протокол исследования № Вяз 1732 от 02.08.19г.)

В ходе проверки производился отбор проб продукции. Согласно экспертному заключению ФФБУЗ ЦГиЭ в Вязниковском и Гороховецком районах № 416 от 02.2019г продукция соответствует требованиям.

В столовой имело место использование нескольких алюминиевых ложек. За указанное нарушение на начальника лагеря составлен протокол по ст. 6.3 КоАП.

В ходе проверки нарушение устранено

(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):

(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: распоряжение, протокол отбора проб, экспертное заключение объяснительные, протокол об АП.

(протоколы отбора проб (образцов), протоколы (заключения) проведенных исследований, испытаний и экспертиз, объяснения работников юридического лица, индивидуального предпринимателя, на которых возлагается ответственность за нарушение обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений и иные связанные с результатами проверки документы или их копии)

Подписи лиц, проводивших проверку: Луннов А.Б.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а)
начальник ЛОУ Романченко Инна Владимировна

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

“ 5 ” 08 20 19 г.

✓
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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

Копия акта проверки направлена заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении по
адресу: _____