

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
Управление Федеральной службы по надзору
в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области
Территориальный отдел
в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и
Невьянском районе
адрес: 622036, Свердловская обл., г. Н.Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86
тел.(3435) 25-45-70
E-mail:mail_09@66.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

место составления акта

622036, Свердловская обл., г. Н.Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86

АКТ ПРОВЕРКИ

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе
Кировград и Невьянском районе
юридического лица

26.09.2016 г. 13 час. 00 мин.

На основании распоряжения № 01-01-01-03-09/19347 от 22.08.2016 г.
заместителя главного государственного санитарного врача по Свердловской области
Д.Н.Козловских

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕВЬЯНСКОГО РАЙОНА"
624194, Свердловская обл., г. Невьянск, Демьяна Бедного ул., 21

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование ЮЛ, фамилия, имя и отчество ИП

объект(ы) с указанием адреса (место проведения проверки):

Невьянский детский дом 624190, г. Невьянск, Бедного ул., 21

Дата и время проведения выездной проверки: с 14.09.2016 11:30 по 26.09.2016 13

№	Дата выхода на объект проверки (число, месяц, год)	Время нахождения на объекте (с ____ ч. ____ мин. по ____ ч. ____ мин.)	Продолжительность проверки (кол-во часов, проведенных на объекте)	Наименование, адрес объекта проверки
	20.09.2016	10-00 до 13-20		Невьянский детский дом 624190, г. Невьянск, Бедного ул., 21

Общая продолжительность проверки: 9 рабочих дней

Акт составлен: Территориальный отдел в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе, г. Нижний Тагил, ул. Октябрьской революции, 86 622036, Свердл. обл., г. Н.Тагил, ул. Октябрьской революции, д. 86

наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

директор Степанова Екатерина Юрьевна

фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время (заполняется при проведении выездной проверки)

Лицо(а), проводившие проверку

Ерохина Татьяна Александровна

главный специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в городе Нижний Тагил, Пригородном, Верхнесалдинском районах, городе Нижняя Салда, городе Кировград и Невьянском районе

фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностного лица), проводившего проверку, в случае привлечения к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, имя, отчество, должность, категория лица, наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

директор Степанова Екатерина Юрьевна

фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностного лица) или уполномоченного представителя ЮЛ, уполномоченного представителя ИП, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке

При проведении проверки осуществлялась

Не проводилось

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

реквизиты использованных технических наименований, серия, номер

О проведении

уведомлена (а)

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

подпись

В ходе проверки установлено:

1. Данные учета субъекта права

1.	наименование	ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕВЬЯНСКОГО РАЙОНА"
2.	адрес	624194, Свердловская обл., г. Невьянск, Демьяна Бедного ул., 21
3.	дата регистрации	03.02.1998
4.	ИНН	6621007105
5.	ОКПО	48571522
6.	ОГРН	1026601328445
7.	организационно-правовая форма	Учреждения
8.	вид собственности	Государственная собственность
9.	наличие ППК	есть
10.	ОКВЭД	85.31
11.	группировка предпринимательства	бюджетные организации
12.	руководитель: ФИО, должность	Степанова Екатерина Юрьевна, директор
13.	телефон, факс, e-mail	(34356)22991 факс

2. Данные учета объектов и выявленные нарушения

Данные по объекту							
1.	наименование	Невьянский детский дом					
2.	адрес	624194, г. Невьянск, Бедного ул., 21					
3.	ОКВЭД	85.31 Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания					
4.	ведомственная классификация	учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей					
5.	классификация предприятия розничной торговли						
6.	наличие ППК	есть					
7.	наличие ИИИ	нет					
8.	руководитель: ФИО, должность	Степанова Екатерина Юрьевна, директор					
9.	телефон, факс, e-mail	2-29-91					
10.	контактная информация						
11.	численность населения под влиянием деятельности объекта	условия труда	продукция	работы и услуги	сбросы	выбросы	загрязнение почвы
	всего	47	0	40	0	0	0
	женщины	43					
	подростки 15-17 лет						

Предмет проверки

№ п/п	наименование НД	пункты НД
1.	СП 2.3.6.1079-01 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья.	5.1., 5.13., 7.11., 8.3., 8.9., 8.21., 9.1., 9.7., 15.1.
2.	СанПиН 2.4.3259-15 Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.	4.8., 6.13., 13.11., 15.13.

Описательная часть

Внеплановая проверка проведена по контролю исполнения предписания 01-09/ от 25.12.2015 года. Согласно данного предписания выявленные нарушения устранены, а именно:

1. Проведена перепланировка помещений пищеблока
2. Производственный инвентарь промаркирован, хранится в специальном месте
3. Соблюдаются условия хранения продуктов питания на пищеблоке
4. продукция готовится партиями по мере необходимости
5. для обработки курицы выделен отдельный стол и производственный инвентарь
6. очищенные овощи не хранятся с не обработанными
7. бракераж готовой продукции проводится в полном объеме
8. сервировка продукции производится в одноразовых перчатках
10. для хранения уборочного инвентаря на каждом этаже оборудовано специальное место

11. при хранении продуктов питания соблюдаются условия хранения продуктов питания установленных производителем
12. журнал обращаемости детей за мед. помощью ведется
13. журнал учета работы бак оборудования ведется. Время работы бак ламп увеличено после проведения ген. Уборок.

Нарушения требований НД не установлено

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

подпись должностного лица

подпись уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, 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 должностного лица

подпись уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя

Прилагаемые документы

акты отбора проб (образов), предупреждения, протоколы (заключения), проведенных исследований (испытаний), санитарно-эпидемиологических экспертиз, объяснения должностных лиц, на которых возлагается ответственность за выявление и устранение нарушений, документов, подтверждающих результаты или их копии, связанные с результатами проверки

Подписи лиц, проводивших проверку:
главный специалист-эксперт

подпись

Ерохина Татьяна Александровна

ФИО

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор Степанова Екатерина Юрьевна

ФИО, должность, руководитель, и его должностного лица или уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку