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

**ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югра**
**Территориальный отдел по городу Сургуту и Сургутскому району**

628400, Ханты-Мансийский автономный округ, г.Сургут, ул.Республики, 75/1

тел. (3462) 24-60-77
факс (3462) 23-03-80
E.mail srcgsen@surguttel. ru

ТО Управления в г. Сургуте и Сургутском р-не, г. Сургут, ул. Республики, 75/1

« 27 » июля 2017 г
(дата составления акта)

16.00ч.
(время составления акта)

# АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 114

« 27 » июля 2017 г. Бюджетного учреждения ХМАО-Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Зазеркалье» г. Сургут, ул. Лермонтова, 9.

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения начальника ТО Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Сургуте и Сургутском районе Ж.А. Пасынковой № 114 от 28.06.2017г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка в отношении:
Бюджетного учреждения ХМАО-Югры «Центр социальной помощи семье и детям «Зазеркалье» юридический адрес: Тюменская обл., ХМАО-Югра, Сургут, ул. Лермонтова, 9; фактический адрес месторасположения юридического лица: Тюменская обл., ХМАО-Югра, Сургут, ул. Лермонтова, 9.

(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: с 12-00 05.07.17г. по 13-00 час 05.07.17 г.
составление акта с 16-00 27.07.17г. по 17-00 час 27.07.17 г.
Акт составлен: главным специалистом-экспертом Шакировой Л.С.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** зам.директора БУ «ЦСПСиД «Зазеркалье» Г.Ф.Рожина Рожина Г.Ф. 27.07.17 16.00

(заполняется при проведении выездной проверки)

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: не требуется, плановое мероприятие по контролю согласно годовому плану

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

Лицо (а), уполномоченное (ые) на проведение проверки:
Главный специалист – эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Сургуте и Сургутском районе Л.С.Шакирова, старший специалист первого разряда Л.В. Чепурченко.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица ( должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: *Главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по ХМАО-Югре в городе Сургуте и Сургутском районе» Александра Степановича Ануфрака, Заведующий ОНУВО филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Сургуте и Сургутском районе, г. Когалыме» Ольгу Александровну Халтурину, врача по общей гигиене Кульчикову Альфиру Маулидиновну (далее по тексту – фФБУЗ «ЦГиЭ в ХМАО-Югре в г. Сургуте и Сургутском районе, в г. Когалыме») аттестат аккредитации № ГСЭН.RU зарегистрирован в Госреестре: № РОССRU.0001.510428, действителен до 17.07.2018г.*

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

При проведении проверки присутствовали: зам. директора БУ «ЦСПСиД «Зазеркалье» Г.Ф.Рожина

(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)

**В ходе проведения проверки установлено:**

Лагерь с дневным пребыванием детей на базе БУ «ЦСПСиД «Зазеркалье» юридический адрес: г. Сургут, ул.Лермонтова, 9; фактический адрес месторасположения юридического лица: г. Сургут, ул.Лермонтова, 9

Вторая смена летнего оздоровительного лагеря с 03.07.2017г. по 27.07.2017г. работает по 5 дневной рабочей неделе, продолжительность смены 21 день.

Списочный состав 28 детей, количество отрядов -2, наполняемость по отрядам 14; возраст детей с 7 до 14 лет.

Пребывание в ЛОУ с 8.30 час. до 14.30 час.

Согласно штатного расписания всего сотрудников: 1 - начальник лагеря, 2 - воспитателей, 2- социальных работников, 1 педагог доп. образования, 1- психолог, 1- зав.складом, 1- зав.производством, 2- повара, 2- кухонных рабочих, 1 водитель, 1 спец. по соц.работе, 1 инструктор по труду.

Последний периодический медицинский осмотр пройден всеми работающими по графику.

Водоснабжение холодное, горячее, отопление, канализация централизованные от внутриквартальных сетей.

Территория зонирована, игровые площадки оборудованы теневыми навесами, находятся в удовлетворительном состоянии. Акты испытания игровой площадки, спортивного оборудования и инвентаря в спортивном зале и на территории учреждения для лагеря с дневным пребыванием составлен администрацией БУ «ЦСПСиД «Зазеркалье» 02.05.2017г.

Набор помещений:

Оздоровительное учреждение размещается на 3 этаже и включает набор помещений: отрядные комнаты, столовая для принятия пищи, зал адаптивной физической культуры, пищеблок, музыкальный зал, медицинский кабинет, примыкающие к отрядным комнатам помещения с умывальными раковинами, санузлами.

Пищеблок работает на сырье. Столовая

Набор помещений: обеденный зал (40 посадочных мест) – 63,9 м$^2$; горячий цех – 30 м$^2$, холодный – 21 м$^2$, мясо-рыбный – 12 м$^2$, овощной цех – 12 м$^2$, моечная столовой и кухонной посуды – 10 м$^2$, 2 кладовые для овощей и сухих продуктов, помещение холодильных установок, загрузочная, бытовые помещения для сотрудников пищеблока

(раздевалка, туалет). В обеденном зале установлено 2 умывальных раковины, имеются бумажные полотенца.

Продукты с истекшим сроком реализации на пищеблоке не обнаружены. Сопроводительные документы на продукты питания представлены в полном объеме. Журнал осмотра на гнойничковые заболевания заполнен. Персонал пищеблока обеспечен спецодеждой, смена спецодежды проводится регулярно. Уборочный инвентарь для пищеблока выделен. Влажная уборка в помещении пищеблока проводится ежедневно, генеральная уборка проводится 1 раз в месяц.

Медицинские услуги переданы в Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутская городская клиническая больница №5» на основании совместного приказа Депсоцразвития Югры и Здравоохранения ХМАО от 30.10.2015 №756-р «О передаче должностей медицинских работников из учреждений социального обслуживания Ханты - Мансийского автономного округа - Югры в медицинские организации ХМАО – Югры» и Распоряжения Департамента по управлению государственного имущества ХМАО - Югры «О согласовании передачи имущества в безвозмездное пользование» от 31.12.2015 №13-р-3339.

В учреждении проводится производственный лабораторный контроль за организацией питания детей ФФГУЗ «ЦГиЭ в г. Сургуте, Сургутском районе.

**Выявлены нарушения:**

1. На момент проверки дез. раствор («Део-Хлор» 0,045%) хранился в туалете для девочек и мальчиков, что является нарушением п. 11.5 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» *(п.11.5. Все виды дезинфекционных работ осуществляются в отсутствие детей. Дезинфицирующие и моющие средства хранят в соответствии с инструкцией в местах недоступных для детей).*

2. На момент проверки уборочный инвентарь для уборки санитарных узлов хранился вместе с уборочным инвентарем для отрядных комнат, что является нарушением 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» *(п. 11.10. уборочный инвентарь для уборки санитарных узлов (ведра, тазы, швабры, ветошь) должны иметь сигнальную маркировку (красного цвета), использоваться по назначению и храниться отдельно от другого уборочного инвентаря).*

3. На территории хозяйственной зоны ЛОУ мусоросборники переполнены, своевременно не освобождены от бытовых отходов, что является нарушением п. 11.1 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима питания в оздоровительных учреждениях, с дневным пребыванием детей в период каникул» *( п. 11.1.Мусор собирают в мусоросборники, которые должны иметь плотно закрывающиеся крышки, и при заполнении 2/3 их объема на полигоны твердых бытовых отходов в соответствии с договором на вывоз бытовых отходов. После освобождения контейнеры (мусоросборники) должны быть очищены и обработаны средствами, разрешенными в установленном порядке, в соответствии с указаниями по борьбе с мухами. Не допускается сжигание мусора на территории учреждения, в том числе в мусоросборниках.)*

4. Нарушается температурный режим хранения замороженной рыбной продукции (горбуша), на момент проверки хранение осуществлялось в холодильной лари при температуре -12*С (условия хранения, указанные изготовителем на потребительской упаковке -18*С), что является нарушением п. 8.29. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» *(п. 8.29 в организациях общественного питания образовательных учреждений должны соблюдаться сроки годности и условия хранения пищевых продуктов, установленные изготовителем и указанные в документах, подтверждающих происхождение, качество и безопасность продуктов).*

Зам. директора Г.Ф. Ростина

5. На момент проверки дезинфицирующие средства хранились без тары изготовителя в мясо-рыбном цехе, что является нарушением п.5.5. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» *(п. 5.5 моющие и дезинфицирующие средства хранят в таре изготовителя в специально отведенных местах, недоступных для обучающихся, отдельно от пищевых продуктов).*

6. Результаты входного контроля в журнале бракеража скоропортящейся продукции поступающей на пищеблок указаны не в полном объеме: отсутствуют час поступления пищевых продуктов, час фактической реализации, что является нарушением формы № 1, приложение 9, п. 9.24. СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» *(9.24. В целях производственного контроля за доброкачественностью и безопасностью приготовленной пищи, за соблюдением условий хранений и сроков годности пищевых продуктов, оценкой качества приготовленных блюд на пищеблоке оздоровительного учреждения, должны ежедневно заполняться журналы, в соответствии с рекомендуемыми формами (приложение 9 настоящих санитарных правил), а также отбираться суточные пробы от каждой партии приготовленных блюд).*

Запись в Журнал учёта 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)

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.Сургуте и Сургутском районе _____ Л.С.Шакирова

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

Директор _____

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

« 27 » июля 2017 г. _____
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:_____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)