

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области
(Управление Роспотребнадзора по Калужской области)

г. Калуга, ул. Чичерина. 1а

(место составления акта)

« 09 » апреля 2019г.
(дата составления акта)

14.00
(время составления акта)

А К Т ПРОВЕРКИ

Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области
(Управлением Роспотребнадзора по Калужской области)

№ 332

Чичерина ул., д. 1^а, г. Калуга, 248010

Тел/факс. (4842) 55 15 42 E-mail: microb@kaluga.ru

По адресу/адресам: гор. Калуга, ул. Кубяка, д. 20

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 05/332 от 28.02.2019г. заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Калужской области Е.А. Пальчун

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственное казенное учреждение Калужской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Азаровский детский дом им. Попова В.Т.»

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

Дата и время проведения проверки:

«13» марта 2019г. с 13 час. 00 мин. до 17 час. 30 мин. Продолжительность 4 часа 30 мин

«09 » апреля 2019 г. с 09 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 4 часа 00 мин

(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 рабочих дня/ 8 часов 30 мин

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Калужской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

03.03.19 Михеичева Н.Т. и.о. директора

(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 проверку: Панфилова И.Н. – главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: и.о. директора Михеичева Н. Т. зам. директора по общим вопросам Аленичев В.А.


(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), присутствующих при проведении мероприятий по проверке)

При проведении плановой выездной проверки в государственном казенном учреждении Калужской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Азаровский детский дом им. Попова В.Т.» расположенного по адресу гор. Калуга, ул. Кубяка д. 20 с 13.10. по 09.04. 2019г. г. выявлены нарушения обязательных требований, установленных СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей –сирот и детей, оставшихся родителей.», а именно : на пищеблоке в горячем цехе на потолке имеются следы подтеков, в процедурном кабинете на стене имеются трещины

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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: протоколы лабораторных исследований

Подписи лиц, проводивших проверку: Панфилова И.Н. – главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора

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

на директора Михеева А.М.

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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калужской области

Чичерина ул., д.1^а, г. Калуга, 248010
Тел/факс. (0842) 55 15 42 E-mail: microb@kaluga.ru

**ПРЕДПИСАНИЕ № 48-5
об устранении выявленных нарушений**

г. Калуга

«09» апреля 2019г.

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Калужской области Панфилова И.Н.

(должность, фамилия и инициалы должностного лица, выдавшего предписание)

На основании материалов проверки Управления Роспотребнадзора по Калужской области и других документов, в отношении Государственное казенное учреждение Калужской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Азаровский детский дом им.Попова В.Т»

гор. Калуга, ул. Кубяка, д. 20

(наименование объекта и место нахождения (адрес) юридического лица, ФИО и адрес места жительства индивидуального предпринимателя, сведения о государственной регистрации и зарегистрировавшем органе)

выдал предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований.

№52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», 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» "

ПРЕДПИСЫВАЮ:

1. Провести косметический ремонт в горячем цехе пищеблока и процедурном кабинете мед.блока. ✓

(предписываемые к выполнению требования со ссылками на нормы законодательства, в том числе, технических регламентов, санитарных правил, норм, гигиенических нормативов, правил продажи отдельных видов товаров, правил оказания отдельных видов услуг, предусматривающие обязательные требования, нарушения которых были выявлены при проверке).

Срок выполнения предписания: до 01.03.2020 года


Перечень документированной информации, подлежащей представлению в качестве подтверждения выполнения требований предписания:

Срок извещения о выполнении предписания с указанием способа извещения:
представление документов: **до 10.03.2020.** . включительно любым доступным способом, свидетельствующим об их получении.


Предписание может быть обжаловано руководителю Управления Роспотребнадзора по Калужской области или в Арбитражный суд Калужской области (248000, г. Калуга, ул. Ленина, 90) в трехмесячный срок со дня получения предписания.

За невыполнение в установленный срок законного предписания об устранении нарушений законодательства ч.1 ст.19.5 КоАП РФ предусмотрена административная ответственность в виде административного штрафа.

Главный специалист-эксперт
отдела санитарного надзора

 Панфилова И.Н. «09» апреля 2019.
(должность, фамилия и инициалы лица, составившего предписание, подпись, дата)

Предписание вручено
«09» апреля 2019г.

и.о. директора Михеевой И.И.
(ФИО, должность и подпись получившего предписание)


Предписание вручено _____