

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 Брянской области

Г. Карачев
(место составления акта)

" 21 " 07 20 16 г.
(дата составления акта)
12-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 194

По адресу/ адресам: Брянская область, Карачевский район, г. Карачев, ул. Маяковского, д. 13;
Брянская область, Карачевский район, п. Теплое, ул. Мира, д. 7А.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Брянской области С.А. Попова от 22.06.2016г. №1611/0035

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

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

Государственного бюджетного учреждения Брянской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Карачевского района»

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

Дата и время проведения проверки

«04»	07	2016	г	с 8 час.	30 мин.	до 14 час.	30 мин.	продолжительность 6 час.
«18»	07	2016	г	с 11 час.	00 мин.	до 14 час.	00 мин.	продолжительность 3 час.
«20»	07	2016	г	с 8 час.	30 мин.	до 13 час.	30 мин.	продолжительность 5 час.
«22»	07	2016	г	с 9 час.	00 мин.	до 14 час.	00 мин.	продолжительность 5 час.

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

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Брянской области в Брянском, Выгоничском, Карачевском и Навлинском районах.

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

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

Ничипурук Светлана Владимировна, 04.07.2016 в 8-30

(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 Гапеева Любовь Викторовна, врач по коммунальной гигиене Усов Леонид Иванович, врач по гигиене питания Боярко Игорь Сергеевич, помощник эпидемиолога Ермольева Елена Анатольевна, филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Карачевском районе», аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) №РОСС RU 0001.512079 выдан 19.08.2013г. Федеральной службой по аккредитации, аттестат аккредитации RA.RU.710016 выдан 27.04.2015г. Федеральной службой по аккредитации

(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 Ничипурук Светлана 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: выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
В нарушение п. 8.1. СанПиН 2.1.2.2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы», п. 6.5. СанПиН 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья» повар стационарного отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов КЦСОН Кирюхина Ольга Владимировна произвольно промаркировала разделочный инвентарь без учета требований санитарных правил: имелась маркировка «ГП» (готовая продукция) и «СФ» (сырые фрукты), которая не предусмотрена санитарными правилами, в то же время частично отсутствовал разделочный инвентарь с обязательной маркировкой.
В нарушение п. 7, п. 12 п. ст. 17 ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевых продуктов»; п. 8.1. СанПиН 2.1.2.2564-09, п. 14.5., п. 14.6. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», согласно записям в журнале бракеража продовольственного сырья и пищевых продуктов установлено, что кладовщик стационарного отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов КЦСОН Солдатова Галина Васильевна осуществляла реализацию пищевых продуктов с истекшим сроком годности для приготовления блюд для проживающих в стационарном отделении пожилых людей, а именно: творог с м.д.ж. 18% поступил в отделение 13.06.2016г. (дата изготовления 13.06.2016г.), срок годности 3 суток, реализован 19.06.2016г. согласно записи в журнале бракеража готовых блюд (на 5-е сутки), при этом отсутствует запись в журнале бракеража продовольственного сырья; также с истекшим сроком была реализована колбаса докторская, поступившая 25.04.2016г., изготовлена 24.04.2016г., срок годности 30 суток, реализована 20.06.2016г.; печень говяжья изготовлена 05.04.2016г., поступила в отделение 15.04.2016г., срок годности 90 суток, реализована 15.07.2016г.

(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: предписание, протоколы лабораторных исследований, протоколы об административном правонарушении

Подписи лиц, проводивших проверку:

Л.В. Гапеева

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор Ничипурук Светлана Владимировна

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

“ 22 ” 07 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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