

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 Омской области

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Омской области в Русско-Полянском районе

646780, Омская область, п. Русская Поляна, ул. Кирова, д. 65

Тел/факс: (38172) 2-16-03 E-mail: r-polyana@55.rospotrebnadzor.ru http://55.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001

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

Р.п. Нововаршавка

(место составления акта)

23.12.2020

(дата составления акта)

09:30

(время составления акта)

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

№ 903/ВП

По адресу / адресам: 646836 Нововаршавский район с. Изумрудное ул. Центральная 3
(место проведения проверки)На основании: распоряжения о проведении внеплановой проверки № 903/ВП от 26.11.2020

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

была проведена внеплановая выездная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)в отношении: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
"Изумруднинская основная общеобразовательная школа"
Нововаршавского муниципального района Омской области
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"___" _____ 20 г. с ___ час. ___ мин. с ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

"___" _____ 20 г. с ___ час. ___ мин. с ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: 20 дней

(рабочих дней / часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Омской области в Русско-Полянском районе

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

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

Гержова Т.А., директор МБОУ «Изумруднинская ООШ»Предупрежден о проверке 27.11.2020 г. Начало проверки 09.12.2020 г. в 10:30

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лица, проводившие
проверку:

Исхаков Ильяз Фаридович - специалист-эксперт ТО в Русско-Полянском районе;
Мастникова Галина Сергеевна - помощник врача-эпидемиолога филиала в Русско-Полянском районе;
Иванчиков Юрий Сергеевич - врач по общей гигиене филиала в Русско-Полянском районе;
Аттестат аккредитации ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области" № RA.RU.710032 от 24.04.2015, выдан Федеральной службой по аккредитации;
Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области" № РОСС RU.0001.510193 от 15.03.2016, выдан Федеральной службой по аккредитации;
Аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области в Русско-Полянском районе" № РОСС RU.0001.513621 от 26.12.2017, выдан 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:

Гержова Татьяна Александровна, директор МБОУ «Изумруднинская ООШ»



(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:

нарушений не выявлено: В штате МБОУ «Изумруднинская ООШ» 21 человек, у всех имеются личные медицинские книжки. Система кабинетная. Площадь обеденного зала в столовой – 40 м², количество одномоментно питающихся детей – 39. Перед входом в столовую установлено 4 функционирующих умывальника. Дети берут пищу сами с линии раздачи. Имеется согласованное меню, технологические карты к нему. Проводится С-витаминизация. На поступающей пищевой продукции имеется маркировка, в наличии сопроводительные документы. Соблюдены условия и сроки хранения. Ведется бракераж сырья и готовой продукции, организован правильно. Санитарное состояние помещений пищеблока удовлетворительное. Технологическое оборудование работает исправно. Суточные пробы отбираются и хранятся надлежащим образом. Персонал обеспечен спец.одеждой, ведется журнал «Здоровье». Полно и своевременно пройден медицинский осмотр, вакцинация, гигиеническое обучение. У персонала имеются условия для обеспечения личной гигиены. Имеется необходимый запас столовой посуды, моющих и дезинфекционных средств. Питание организовано в две смены, на пищеблоке работает 1 человек. Имеется меню на день. Водоснабжение пищеблока осуществляется СПК «Рассохинский», теплоснабжение - МУП «Нововаршавская Тепловая Компания». Канализация - местный выгреб.

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 о проведении проверки № 903/вп от 26.11.2020 г., предписание № 000903/вп от 01.12.2020 г., протокол отбора проб и образцов от 09.12.2020 г., годовой календарный учебный график МБОУ «Изумруднинская ООШ» на 2020-2021 учебный год; приказ № 26-лс от 30.08.2010 г. о переводе Гержовой Т.А., должностная инструкция директора образовательного учреждения; декларация о соответствии ЕАЭС № RU Д- RU.ПР21.В.00828/20 от 15.06.2019 г., декларация о соответствии ЕАЭС № RU Д- RU.ПК40.В.0706/19 от 16.07.2019 г., ветеринарная справка № 7736981535 от 27.11.2020 г., ветеринарная справка № 7824275301 от 04.12.2020 г., товарная накладная № 947 от 27.11.2020 г., товарная накладная № 974 от 04.12.2020 г., список работников МБОУ «Изумруднинская ООШ»; двухнедельное меню в МБОУ «Изумруднинская ООШ» для детей 1-4 кл., протокол испытаний пищевой продукции № 1236 от 16.12.2020 г., протокол испытаний пищевой продукции № 1237 от 16.12.2020 г., протокол испытаний пищевой продукции № 1238 от 16.12.2020 г., протокол испытаний пищевой продукции № 1239 от 16.12.2020 г., протокол испытаний пищевой продукции № 1240 от 16.12.2020 г., протокол испытаний пищевой продукции № 1259 от 17.12.2020 г., протокол испытаний пищевой продукции № 1287 от 18.12.2020 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Исхаков Ильяз Фаридович _____

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

Гержова Татьяна Александровна, директор

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

" 25 " декабря 2020 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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