

*Входящий №142 от 21.04.2021*  
*Пол*

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)  
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
В Г. ВОЛГОДОНСКЕ, ДУБОВСКОМ, РЕМОТНЕНСКОМ, ЗАВЕТИНСКОМ, ЗИМОВНИКОВСКОМ РАЙОНАХ  
\_\_\_\_\_  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ГБУ СОН РО "Социального-  
реабилитационный центр для  
несовершеннолетних  
г. Волгодонск", , Ростовская  
область, г. Волгодонск,  
пр. Курчатова, 28

\_\_\_\_\_  
(место составления акта)

“ 29 ” марта 20 21 г.  
(дата составления акта)  
16:30ч  
\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 180023

По адресу/адресам: Ростовская область, г. Волгодонск, пр. Курчатова, 28  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Ростовской области – заместителя главного государственного санитарного врача по Ростовской области Конченко А.В. №180023 от 18 февраля 2021г

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

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

в отношении: ГБУ СОН РО "Социального-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Волгодонск"

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

Дата и время проведения проверки:

“ 11 ”	марта	20 21	г. с 10 час. 50 мин. до 12 час. 50 мин.	Продолжительность	2ч
“ 24 ”	марта	20 21	г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 00 мин.	Продолжительность	1,5ч
“ 26 ”	марта	20 21	г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 30 мин.	Продолжительность	2,5ч
29 ”	марта	20 21	г. с 14 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин.	Продолжительность	2ч

(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/8 часов.  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском, Зимовниковском районах, Ростовская область, г. Волгодонск, ул. М. Кошевого, д. 5.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор Голикова Г.В. *Пол 24.02.2021 16-00*

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Нестерова Наталья Сергеевна – главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Волгодонске, Дубовском, Ремонтненском, Заветинском, Зимовниковском районах; Коновалова Татьяна Игоревна – врач по общей гигиене отделения гигиены и эпидемиологии в г. Волгодонске филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РО» в г. Волгодонске; Солодунова Ольга Викторовна – помощник врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Волгодонске, Шамина Любовь Александровна – помощник врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Волгодонске Пестова Лариса Васильевна - инженер филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в РО» в г. Волгодонске .Аттестат аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» № RA.RU.710028 выдан 24.04.2015г. 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 ГБУ СОН РО "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Волгодонска" Голикова Галина Васильевна, заместитель директора Мельникова Н.А, медицинская сестра диетическая Скорикова С.В.

(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):

1) нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения:

- представленное и разработанное учреждением двухнедельное меню оформлено без учета приложения 8<sup>1</sup> к СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения", отсутствуют сведения « Среднее значение за период» , в связи с чем, не отмечено среднее нормируемая энергетическая ценность , содержание пищевых веществ (Б,Ж, У); фактический рацион питания в учреждении осуществляется не в соответствии с перспективным меню, производится замена блюд без учета замены пищевой продукции с учетом ее пищевой ценности в соответствии с приложением N 11 СанПиН 2.3/2.4.3590-20, что не соответствует п.8.1.2., п.8.1.4 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения";

- при выборочном анализе примерного меню выявлено занижение массы порций в соответствии с приложением 9 таб.1 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения, что не соответствует п.8.1.2. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения";

- при выборочном подсчете перспективного меню возрастной группы от 3 до 7 лет, установлено, что распределение в процентном отношении потребления пищевых веществ и энергии по приемам пищи в зависимости от времени пребывания в организации не соответствует табл 3 приложения 10 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 ,( по меню распределение пищевых веществ на завтрак в среднем составило 28%, а согласно требованию должно составлять 20%), что не соответствует п.8.1.2.3 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения";

2) - нарушение санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации жилых помещений и общественных помещений, зданий, сооружений

-на стене в комнате №2 обнаружены дефекты в покрытии в виде нарушения целостности отделочного материала, что затрудняет проведение качественной влажной уборки и дезинфекции ,являясь нарушением п. 2.5.3.,2.5.1 СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи;

- в комнате №3( для девочек) выявлены нарушения целостности отделки потолка, что является нарушением п. 2.5.3. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи;

- в душевой для девочек обнаружены местами дефекты и повреждения потолка, , что является нарушением п. 2.5.3.,2.5.1. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи;

- в медицинском блоке выявлены также местами дефекты и повреждения на стенах и потолке, нарушена целостность линолеумного покрытия на полу в изоляторе, что является нарушением п. 2.5.2.,2.5.1. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи, а также затрудняет проведение качественной

-в прачечной необходимо проведение ремонтных работ, так как местами нарушена целостность и имеются повреждения отделочного материала на стенах., что является нарушением п. 2.5.3.,2.5.1. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи, а также затрудняет проведение качественной уборки

Вышесказанное является нарушением: ст. 11,ч.1.ст.24,ч.1.ст.17, ст.28 Федерального закона от 30.03.1999г. № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", пп. 2.5.3, 2.5.2, 2.5.1 СП 2.4.3648-20 ; пп.п.8.1.2., 8.1.2.3. п.8.1.4 СанПиН 2.3/2.4.3590-20

За выявленные нарушения несут ответственность: медицинская сестра диетическая Скорикова С.В; заместитель директора Мельникова Н.А., А также юридическое лицо ГБУ СОН РО "Социального-реабилитационный центр для несовершеннолетних г.Волгодонска"

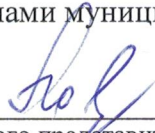
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено.

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено.

нарушений не выявлено: 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:

1. Акты отбора проб :

№21.04.1-04/1277-В от 11.03.2021г; №21.04.1-04/1279-В от 11.03.2021г; №21.04.1-04/1281-В от 11.03.2021г; №21.04.1-04/1283-В от 11.03.2021г;  
 №21.04.1-04/1278-В от 11.03.2021 г; №21.04.1-04/1280-В от 11.03.2021г; №21.04.1-04/1282-В от 11.03.2021г; №21.04.1-04/1285-В от 11.03.2021г;  
 Акт измерение 21.04.2-04/1312-В от 11.03.21

2. Протоколы лабораторных испытаний :

№1567 от 15.03.2021г-1экз

№1578 от 15.03.2021г-1экз

№1577 от 15.03.2021г-1экз

№1553 от 15.03.2021г-1экз

№1583 от 15.03.2021г-1экз

№1554 от 15.03.2021г-1экз

№2127 от 23.03.2021г-1экз

№2128 от 23.03.2021г-1экз

№2129 от 23.03.2021г-1экз

№2178 от 24.03.2021г-1экз

№1576 от 15.03.2021г-1экз

Протокол лабораторных измерений №1499 от 12.03.2021г

3. Экспертиза пищевой продукции № 04.2.-01/361 от 24.03.2021г.

4. Экспертное заключение по результатам лабораторных испытаний  
№ 04.2.-01/360 от 24.03.2021г.5. Экспертное заключение по санитарно-эпидемиологической экспертизе личных  
медицинских книжек работников организаций для детей и подростков  
№ 04.0-01/350 от 23.03.2021г

6. предписание должностного лица

Акт составлен:

Заместитель начальника территориального отдела

Управления Роспотребнадзора по Ростовской области

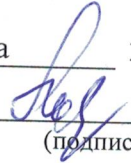
в г. Волгодонске. Дубовском, Ремонтненском. Заветинском.

Зимовниковском районах. С.А. Емельянова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГБУ  
 СОН РО "Социального-реабилитационный центр для несовершеннолетних г. Волгодонска"  
 Голикова Галина Васильевна.

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

“ 29 ” марта 20 21 г.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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