



Учетный номер ПМ

№ 4250041000116899538 от 13.01.2025



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 Челябинской области

Территориальный отдел в городе Миассе, городе Карабаше, городе Чебаркуле,
Чебаркульском и Уйском районах

ОКПО 75430681 ОГРН 1057423518173 ИНН/КПП 7451216069/745101001

ул. Романенко, д.15А, г. Миасс, 456316

тел/факс 8(3513)55-20-83 E-mail: torpn@chel.surnet.ru

<http://74.rospotrebnadzor.ru/>

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«17» февраля 2025г., 16 час.00 мин.

(дата и время составления акта)

г. Чебаркуль

(место составления акта)

Акт профилактического визита № 30-4

- Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».
- Профилактический визит проведен в отношении: МКУ СО "Социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних» Уйского муниципального района Челябинской области ИНН 7441006288, ОГРН 102740195487 ЧВР
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)
- Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 456470, Челябинская обл., м. р-н Уйский, с.п. Уйское, с Уйское, ул. Островского, 34

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

- Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «04» февраля 2025г. 10-00
по «17» февраля 2025 г.14-00

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании:

с «__» ____ г.

по «__» ____ г.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования _____

с «__» ____ г.

по «__» ____ г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен: специалистом-экспертом Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Челябинской области в городе Миассе, городе Карабаше, городе Чебаркуле, Чебаркульском и Уйском районах Мякишевой Л.В.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации): Орган инспекции ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области", аттестат аккредитации RA.RU.710037 от 13.05.2015

Аккредитованный испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в городе Златоусте", аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.512098 от 19.01.2016 года

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица: Директора МКУ СО "Социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних» Уйского муниципального района Челябинской области Ломовой Ирины Павловны

(ФИО, должность)

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	да
О соответствии объектов контроля критериям риска	да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	да
Иная информация (указать)	
Осуществлено консультирование контролируемого лица	да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр в следующие сроки: с «05» февраля 2025 г.

по «05» февраля 2025 г.

2) инструментальные исследования в следующие сроки: 02/2.00096-25 от 05.02.2025.

- 3) отбор образцов по результатам, которого составлены акты отбора проб от 05.02.2025
4) испытание - по результатам, которого составлены протоколы лабораторных исследований № 02/00532-25, 02/00531-25, 02/00533-25, 02/00530-25 от 10.02.2025, П. 02/00092-25 от 12.02.2025, П. 02/00073-25, П. 02/00072-25, 02/00535-25, 02/00536-25, 02/00534-25 от 07.02.2025,
5) получение письменных объяснений - не было необходимости;

6) экспертиза-

(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)
(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

Журналы:

осмотров на педикулёз и чесотку,

учета времени работы бактерицидных облучателей;

медицинские книжки сотрудников учреждения, с данными предварительного и периодического медицинских осмотров, вакцинацией и гигиеническим обучением,

штатное расписание,

примерное меню,

анализ организации питания обучающихся,

договор на медицинское обслуживание,

данные о состоянии здоровья детей (по результатам медицинских осмотров, соматическая, инфекционная заболеваемость, распределение по группам здоровья);

схемы поставки продуктов питания, с адресами юридических лиц поставщиков;

документация пищеблока: журнал бракеража готовой продукции, бракеража сырой продукции, меню на период обследования, технологические карты, сопроводительные документы, подтверждающие качество и безопасность продуктов, температурный режим работы холодильного оборудования и т.д., документы, подтверждающие качество и безопасность тары,

документы, подтверждающие качество и безопасность используемых моющих и дезинфицирующих средств;

договора по обслуживанию здания (водоснабжение, канализование, теплоснабжение, энергообеспечение);

документы, подтверждающие происхождение, качество и безопасность сырья и реализуемых товаров, а также материалов и изделий, контактирующих с пищевыми продуктами;

договоры на вывоз мусора;

на проведение дезинсекции, дератизации и акты выполненных работ за последние 6 мес.;

режим работы учреждения,

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

В нарушении п. 2.11.5 СП 2.4.3648-20 выдача чистого белья организована так, что не исключено его пересечение с грязным бельем.

В нарушении п. 3.2 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» п. 2.4.6.2 СП 2.4.3648-20 нарушается использование маркировки стола ГП, так как сырое яйцо в упаковке хранится на столе ГП (установлено в процессе проверки)

В нарушении п. 8.1.2 приложение 9 табл. 1 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 представлено основное меню только для детей с 7 лет и старше (за исключением для детей с 3 до 7 лет, с 7 до 11, с 12 лет и старше).

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются: протокол осмотра при проведении профилактического визита № 30-4/1 от 17.02.2025г., протоколы лабораторных и инструментальных испытаний и измерений.

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

специалист-эксперт
территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Челябинской области в городе
Миассе, городе Карабаше, городе
Чебаркуле, Чебаркульском и
Уйском районах Мякишева Л.В.
83516828397

(подпись)

должность, фамилия, инициалы инспектора

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления).

(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

17.02.2025 16.00

директор

Ломова И.П.