



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ВЕТЕРИНАРНЫЙ НАДЗОР
НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛАСТЬ
УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
адрес: 630099, г. Новосибирск, Красный проспект, 25; тел. (факс): 20-20-852

г. Куйбышев, НСО
(место составления акта)

“ 14 ” ноября 20 18 г.
(дата составления акта)
17 час. 00 мин.
(время составления акта)

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

№ 35-14-21

По адресу/адресам: Новосибирская область, г. Куйбышев, квартал 7, д. 15;

Новосибирская область, г. Куйбышев, ул. Пионерская, д. 6;

Новосибирская область, Куйбышевский район, с. Абрамово, ул. Совхозная, д.15
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 54-6806 от 16.10.2018 г. заместителя начальника управления ветеринарии Новосибирской области Макарова С.В.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района ИНН 5452109700 ОГРН 1025406824420
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии индивидуального предпринимателя))

Дата и время проведения проверки:

“ 12 ” ноября 20 18 г. с 10 час. 00 мин. до 18 час. 00 мин. Продолжительность 7

“ 13 ” ноября 20 18 г. с 09 час. мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 7

“ 14 ” ноября 20 18 г. с 09 час. мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 7

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

Общая продолжительность проверки: три дня/ 21 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: начальником отдела – главным государственным ветеринарным инспектором Куйбышевского района отдела ветеринарной службы районов области управления ветеринарии Новосибирской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Директор муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района Павлова Н.В. 06.11.2018 г. 10ч. 00 м.

(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 Тимофеев Сергей Леонидович, главный государственный ветеринарный инспектор Куйбышевского района Новосибирской области

(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: Директора МБУ КЦСОН Павлова Наталья Владимировна, (Распоряжение о назначении на должность от 27.02.2018 № 124-р); заведующий отделением Шунькова Юлия Петровна, (приказ о переводе работника от 11.01.2016 № 02-л/с); заведующий отделением Вингольц Елена Петровна (приказ о приеме работника на работу от 01.07.2011 № 33-к).

(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)

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района (далее Учреждение), находится в г. Куйбышев Новосибирской области, квартал 7, дом 15. На момент проведения проверки, общественное питание осуществляется в структурных подразделениях МБУ КЦСОН: стационарное отделение «Социальная гостиница» и отделение милосердия для престарелых и инвалидов.

Стационарное отделение «Социальная гостиница» расположено по адресу: г.Куйбышев, ул.Пионерская, д. 6, в отдельно стоящем капитальном здании, одноэтажной постройки, выполненном из кирпича, общей площадью 304,1 квадратных метра, год ввода в эксплуатацию 1960. Санитарное состояние помещений и прилегающей территории удовлетворительное.

Водоснабжение (холодное, горячее), отопление, канализация централизованные. Вывоз твердых бытовых отходов – МУП «Спецавтохозяйство». Дератизация, дезинсекция осуществляется ИП Костин.

Отделение рассчитано на 19 койко-мест, на момент проведения проверки, получателями социальных услуг являются 18 человек, из них несовершеннолетних – 17 человек.

Обязанности по приему и хранению продуктов питания, возложены на завхоза Ким Жанну Борисовну, по работе с ФГИС «Меркурий» - на заведующего отделением Шунькову Ю.П. Столовая, площадью 30,0 квадратных метра, оборудована на 16 посадочных мест. Санитарное состояние столовой, пищеблока и складского помещения удовлетворительное. Наличие холодильного оборудования: 1. Холодильник бытовой «Бирюса» для хранения яйца; 2. Холодильник бытовой «Бирюса» для хранения рыбы; 3. Холодильник бытовой «Бирюса» для хранения суточных проб и молочной продукции. Во всех единицах холодильного оборудования имеются в наличии термометры, журнал температурного режима работы холодильников ведётся регулярно, санитарное состояние холодильного оборудования удовлетворительное.

Наличие оборудования в пищеблоке: плита электрическая 4х конфорочная – 2 штуки; разделочные столы – 2 штуки, стол для готовой продукции. В помещении моечной – мойка 2х секционная для баков; мойка для посуды 4х секционная, стеллажи для хранения посуды.

Разделочные доски, ножи, посуда маркированы. В качестве средства для дезинфекции применяется «Сульфохлорантин Д» инструкция по применению препарата находятся на стене, на видном месте. Таким же образом расположены инструкции по мытью посуды и инструкция по санитарной обработке технологического оборудования.

На момент проверки на хранении находились: минтай обезглавленный мороженный глазированный, производства ООО «Рыбак», ВСД 888865613 от 08.11.2018; замороженные куриные четверти, ножка со спинкой, производства Бразилия, ВСД № 1030444114 от 08.11.2018; яйцо куриное пищевое столовое, производств ЗАО «Русь», ВСД № 888832978 от 08.11.2018;

молочная продукция: кефир, масло крестьянское сливочное несоленое, производства АО «Любинский молочноконсервный комбинат», сметана производства АО «Купинский молочный комбинат, сыр «Российский» производства ООО «Брасовские сыры», молоко сухое производства ООО «Алев индустрия», творог, производства ООО «ВНИМИ-Сибирь» при наличии деклараций о соответствии и удостоверений качества и безопасности. Условия хранения соблюдены.

Отделении милосердия для престарелых и инвалидов расположено по адресу: Куйбышевский район, с. Абрамово, ул. Совхозная, д. 15, в отдельно стоящем капитальном здании, двухэтажной постройки, выполненном из ж/б блоков, общей площадью 619,7 квадратных метра, год ввода в эксплуатацию 2003. Санитарное состояние помещений и прилегающей территории удовлетворительное.

Холодное водоснабжение, отопление централизованные. Канализация – выгребная яма, обслуживание ИП Федоров. Вывоз твердых бытовых отходов – МУП «Спецавтохозяйство». Дератизация, дезинсекция осуществляется ИП Костин.

Отделение рассчитано на 26 койко-мест, на момент проведения проверки, получателями социальных услуг являются 25 человек.

Обязанности по приему и хранению продуктов питания, возложены на завхоза Сушину Александру Михайловну, по работе с ФГИС «Меркурий» - на заведующего отделением Вингольц Е.П. Обеденный зал, площадью 23,3 квадратных метра, оборудован на 12 посадочных мест. Санитарное состояние обеденного зала, пищеблока и складского помещения удовлетворительное. Наличие холодильного оборудования: 1. Ларь холодильный «Бирюса» для хранения рыбы; 2. Холодильник бытовой «Indesit» для хранения птицы, яйца; 3. Холодильник бытовой «Indesit» для хранения суточных проб и молочной продукции; 4. Ларь морозильный «Бирюса» для хранения мяса. Во всех единицах холодильного оборудования имеются в наличии термометры, журнал температурного режима работы холодильников ведётся регулярно, санитарное состояние холодильного оборудования удовлетворительное.

Наличие оборудования в пищеблоке: плита электрическая бх конфорочная; шкаф жарочный; электромясорубка, разделочные столы для мяса, для рыбы, для овощей, стол для теста, стол для готовой продукции – 2 штуки, В помещении моечной – мойка 3х секционная для столовой посуды; мойка 2х секционная для кухонной посуды, стеллажи для хранения посуды.

Разделочные доски, ножи, посуда маркированы. В качестве средства для дезинфекции применяется «Део-хлор» инструкция по применению препарата находятся на стене, на видном месте. Таким же образом расположены инструкции по мытью посуды и инструкция по санитарной обработке технологического оборудования.

На момент проверки на хранении находились: минтай мороженный, производства ООО «Рыбак», ВСД 943207547 от 19.10.2018; части тушек цыплят бройлеров, четвертина задняя, ВСД № 985262029 от 29.10.2018; яйцо куриное пищевое столовое, производств ЗАО «Птицефабрика Каргатская», ВСД № 943156268 от 19.10.2018; говядина в четвертинах мороженая, производства ООО ПТП «Астра», ВСД № 894539721 от 09.10.2018; молочная продукция: кефир, масло крестьянское сливочное несоленое, производства АО «Любинский молочноконсервный комбинат», сметана производства АО «Купинский молочный комбинат, сыр «Российский» производства ООО «Брасовские сыры», творог, производства ООО «ВНИМИ-Сибирь» при наличии деклараций о соответствии и удостоверений качества и безопасности. Условия хранения соблюдены.

В ходе проведения проверки:

НАРУШЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО

(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): нет

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

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: Копия Устава Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района; копия Положения об отделении милосердия для престарелых и инвалидов муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района; копия Положения о стационарном отделении «Социальная гостиница» муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района; копия Распоряжения Главы Куйбышевского района «О Павловой Н.В. на должность директора МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района; копия Приказа о приеме сотрудника на работу (Вингольц Е.П.); копия Приказа о переводе работника (Шунькова Ю.П.)



Подписи лиц, проводивших проверку:

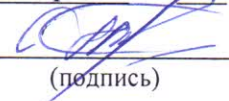


С.Л.Тимофеев

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а) Директор муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Куйбышевского района Павлова Н.В.

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

“ 14 ” ноября 20 18 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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