

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения**ТО Управления Роспотребнадзора по РД в г. Дербенте**

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

*МКОУ**«Кахиугская СОШ»*

(место составления акта)

“ 06 ” 04 20 17 г.

(дата составления акта)

12ч.00м.

(время составления акта)

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

№ 019

По адресу/адресам: *Республика Дагестан, с. Кахиуг, С.Стальский район*

(место проведения проверки)

На основании: *Распоряжения начальника ТО Управления Роспотребнадзора по РД
в г. Дербенте Касимова А.С. за № 46-18-17 от 18.01.2017г.*

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

*Муниципальное казенное образовательное учреждение " Кахиугская средняя
общеобразовательная школа" ОГРН 1020501589020, ИНН 0529010610*

КПП 052901001

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

Дата и время проведения проверки:

“ 05 ” 04 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

“ 06 ” 04 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 3ч.

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня /6часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *ТО Управление Роспотребнадзора по РД в г. Дербенте*

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) *директор Эскеров Мавлуд Казимагомедович*

дата: 27.03.2017г

(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: *Старший специалист 1 разряда Территориального
Отдела Управления Роспотребнадзора по РД в г. Дербенте Амаханов Агарим Нисредович*(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 Муниципальное казенное образовательное учреждение "Кахицгская средняя общеобразовательная школа" Эскеров Мавлуд Казимагомедович

(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):

при проведении мероприятий по контролю установлено:

1. Полы в классных кабинетах и в коридоре имеют щели, дефекты и механические повреждения (нарушения п.4.29 СанПиН 2.4.2.2821-10)
2. В коридоре потолки застелены брусками из дров и открыты. Потолки в классах имеют трещины, деформации, щели и дефекты (нарушения п.4.28 СанПиН 2.4.2.2821-10)
3. Стены помещений побелены известкой и имеют деформации, не допускающие проводить их уборку влажным способом с применением дезинфицирующих средств.
4. Спортивная площадка не благоустроена.
5. Отсутствует инструкции о правилах мытья посуды и инвентаря с указанием концентрации и объемов применяемых моющих средств, согласно инструкции по применению этих средств, и температурных режимах воды в моечных ваннах (нарушения п.5.4 СанПиН 2.4.5.2409-08).
6. Разделочный инвентарь, кухонная посуда не промаркирована (нарушения п.4.10 СанПиН 2.4.5.2409-08)
7. Отсутствует «Журнал бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья» форма № 1 (нарушения п. 14.5 приложение 10 к СанПиН 2.4.5.2409-08)
8. Отсутствует «Журнал бракеража готовой кулинарной продукции» форма № 2 (нарушения п.14.6 приложение 10 к СанПиН 2.4.5.2409-08)
9. Отсутствует журнал проведения витаминизации третьих и сладких блюд форма № 4 (нарушения п.14.8 приложение 10 к СанПиН 2.4.5.2409-08)
10. Отсутствует термометр в холодильном оборудовании, нет «Журнала учета температурного режима холодильного оборудования» форма № 5 нарушения п. 14.10 приложение 10 к СанПиН 2.4.5.2409-08)
11. Пищевблок не обеспечен аптечкой для оказания первой медицинской помощи (нарушения п.13.11 СанПиН 2.4.5.2409-08)
12. Уборочный инвентарь не промаркирован, отсутствует отдельное помещение для его хранения (п.12.11 СанПиН 2.4.2.2821-10)
13. Отсутствуют дезинфицирующие средства (п.12.4 СанПиН 2.4.2.2821-10)
14. Не в полном объеме работники общеобразовательного учреждения прошли предварительные и периодические медицинские осмотры, отсутствует отметка в медицинской книжке о прививках в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, а (п.11.8 СанПиН 2.4.2.2821-10).
15. Лампочки в некоторых учебных классах перегорели (нарушения п.7.2.9 СанПиН 2.4.2.2821-10)
16. В классном журнале отсутствует лист здоровья, в который для каждого обучающегося вносят сведения об антропометрических данных, группе здоровья, группе занятий физической культурой, состоянии здоровья, рекомендуемом размере учебной мебели, а также медицинские рекомендации (п.11.7 СанПиН 2.4.2.2821-10).
17. Учебническая мебель не соответствует росту-возрастным показателям обучающихся, отсутствует на учебной мебели соответственно росту обучающихся ее цветовая маркировка, на видимой наружной боковой поверхности стола и стула в виде круга или полос (п.5.4 СанПиН 2.4.2.2821-10)
18. Расстояние от первой парты до учебной доски - не менее 240 см (п.5.6 СанПиН 2.4.2.2821-10).;
19. Учебные доски в некоторых классах старого типа (п.5.7 СанПиН 2.4.2.2821-10).;

(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, имеется (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: *Фото, протокола лабораторных исследований, копии ОГРН, ИНН, паспортов,* _____

Подписи лиц, проводивших проверку: *Старший специалист 1 разряда Территориального Отдела Управления Роспотребнадзора по РД в г. Дербенте Амаханов Агарим Нисредович* _____

подпись

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор МКОУ «Кахугская СОШ» Эскеров Мавлуд Казимагомедович _____

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

“ 06 ” _____ 04 _____ 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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