



Державна служба України з питань безпеки харчових продуктів та захисту споживачів
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖПРОДСПОЖИВСЛУЖБИ в м. КИЄВІ

вул. Волинська, 12, м. Київ, 03151, тел. (044) 486-54-86, т.ф. 486-40-27

E-mail: info@kiev.dpss.gov.ua Код ЄДРПОУ 40414833

РІШЕННЯ

про тимчасове припинення виробництва та обігу харчових продуктів

"13" 01 2020 року

№ 2

Я, Головний державний інспектор

Рубан Олег Миколайович

(прізвище та ініціали особи, яка винесла постанову)

Розглянув

Матеріали, проведення позапланового інспектування КП «Шкільне», ідентифікаційний код юридичної особи 21569402, за адресою: м. Київ, вул. Пилипа Орлика, буд. 13 (акт, складений за результатами проведення планового (позапланового) заходу державного контролю (інспектування) стосовно додержання операторами ринку вимог законодавства про харчові продукти та корми, здоров'я та благополуччя тварин №6469-2 від 19.12.2019, рішення про відбір зразків продукції від 19.12.2019 №5210-1081, акт відбору зразків продукції від 19.12.2019 № 5210-1081, результати лабораторних досліджень зразків харчових продуктів – протокол випробувань №4631 від 26.12.2019, результати лабораторних досліджень змивів з об'єктів навколишнього середовища – протокол випробувань №1081 від 26.12.2019, видані Випробувальною лабораторією Голосіївського міжрайонного відділу лабораторних досліджень ДУ «Київський міський лабораторний центр Міністерства охорони здоров'я України»

Встановив:

При лабораторному випробуванні зразків продукції, відібраних 19.12.2019 на потужності КП «Шкільне» за адресою: м. Київ, вул. Пилипа Орлика, буд. 13, виявлено порушення вимог п.5 ч.2 ст.20 Закону України «Про основні принципи та вимоги до безпеки та якості харчових продуктів», що створюють загрозу життю та/або здоров'ю людини, а саме: встановлено невідповідність вимогам Постанови головного державного санітарного лікаря України №139 від 07.11.2001р. Про затвердження Державних санітарних правил і норм "Мікробіологічні нормативи та методи контролю продукції громадського харчування", яка свідчить про загрозу життю та/або здоров'ю людини:

- відварені макарони з маслом вершковим (власне виробництво), дата виготовлення 19.12.2019, за мікробіологічними показниками (кількість МАФМ $9,1 \cdot 10^2$, БГКП (коліформи) в 1,0 г.).

При лабораторному дослідженні змивів з об'єктів навколишнього середовища в 1-му змиві (зразок №9 ніж «гастрономія») виявлено БГКП (коліформи); та в 1-му змиві (зразок №10 ніж «сир твердий») виявлено *Staphylococcus aureus*

(суть порушень)

Виявлені порушення становлять загрозу для життя та/або здоров'я людини.

На підставі п. 3 ч. 4 ст. 11, керуючись ч. 1 ст. 67 Закону України «Про державний контроль за дотриманням законодавства про харчові продукти, корми, побічні продукти тваринного походження, здоров'я та благополуччя тварин» від 18 травня 2017 року № 2042-VIII

Вирішив:

Тимчасово припинити діяльність з виробництва та обігу харчових продуктів (відварені макарони з маслом вершковим) на потужності КП «Шкільне» за адресою: м. Київ, вул. Пилипа Орлика, буд. 13 в термін 10 робочих днів з дня вручення даного рішення, для усунення загрози для життя та/або здоров'я людей.

(назва об'єкту, вид діяльності тощо, щодо якого застосовано запобіжний захід)

1. Провести коригувальні дії з метою усунення виявлених порушень, у тому числі забезпечити бактеріологічне обстеження персоналу на наявність патогенного стафілококу (мазок з горла та носа), встановити джерело потрапляння його на об'єкти навколишнього середовища.

2. Рішення набирає чинності з моменту його вручення;

3. Інформацію про виконання даного рішення надати до Головного управління Держпродспоживслужби в м. Києві (вул. Волинська, 12, м. Київ, 03151) протягом трьох днів з дня отримання.

(посада, прізвище, ім'я по батькові)

Це рішення може бути оскаржене в установленому законодавством порядку. Оскарження рішення не припиняє його дії та не звільняє від обов'язку виконання.

Попереджаю, що невиконання рішення тягне відповідальність згідно з чинним законодавством.

Рішення одержав, про відповідальність попереджений _____
(підпис особи, на яку покладено відповідальність)

« _____ » _____ 20__ року.

Відмітка про відправлення рішення рекомендованим листом _____

(№ квитанції кому і коли надіслані)

Копії рішення направлені: _____

(вказати кому і коли надіслані)

Головний державний інспектор

М.П.



[Handwritten signature]

Рубан О.М.

(прізвище, ініціали і підпис)