

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

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

**Управление Роспотребнадзора
по Ярославской области**

(место составления акта)

" 16 " апреля 2018 г.
(дата составления акта)

09.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 292

По адресу/адресам: **152930 Ярославская область, город Рыбинск, улица Ворошилова, дом 22а**
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Главного государственного санитарного врача по Ярославской области Звягина Александра Михайловича № 292 от 13.03.2018г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 106 (детский сад № 106)

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

Дата и время проведения проверки:

" 22 " 03 2018 г. с 10 час. 30 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 5ч 00 мин

" ___ " ___ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность ___
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области

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

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

(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:

Заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Арсёнова Наталья Геннадьевна

(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:

Заведующий: Павлова Алевтина Викторовна

Врач: Скворцова Галина Алексеевна

Заместитель заведующего по административно-хозяйственной работе: Булдакова Наталья Сергеевна

(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):

муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 106 расположено в городе Рыбинск. Детский сад расположен в отдельно стоящем здании, имеет свой пищеблок, свою прачечную. Водоснабжение и канализация – централизованные. Всего детей в детском саду – 250 человек, групп 11. Всего сотрудников по табелю – 65 человек. Медицинский осмотр пройден в 2017 году.

- Федеральный закон от 30 марта 1999 года №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»:

Статья 28: должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, меры по организации питания.

– СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»:

П.7.7. Снижение уровня искусственной освещенности:

Группа №2, середина помещения (результат замеров 168 лк, при норме 200лк);

Группа №2, игровой уголок (результат замеров 152 лк, при норме 200лк).

(Протокол измерений уровней искусственной освещенности №357 от 26.03.2018г.).

П.8.3. Отсутствует защита на отопительных приборах (спальня группа №4, группа №1).

П.13.14. Душирующее устройство в нерабочем состоянии (группа №5).

П.14.1. Отсутствует маркировочный ярлык на шиповник.

П.14.5. Не выделен инвентарь для уборки хлебного шкафа.

П.14.12. Промывание яйца осуществляется в емкости с дефектом дна.

П.15.13. Ежедневное меню без указаний объема порций блюд (группа №4, группа №5, группа №1 - меню отсутствует).

П.17.1. Спортивный инвентарь (маты, подушки) с дефектами покрытия.

П.19.2:

Смирнова Е.Б. (корь одна от 21.08.2012г.);

Добрецова Е.В. (нет сведений о гепатите В);

Ломова Н.В. (корь одна от 27.10.2004г.);

Иванова Н.М. (нет сведений о профессиональной гигиенической подготовке и аттестации);

Голованова А.Е. (гепатит В только V1);

Дикова В.Ю. (нет сведений о профессиональной гигиенической подготовке и аттестации);

Семенова А.А. (нет сведений о профессиональной гигиенической подготовке и аттестации);

Тавлеева У.М. (нет сведений о вакцинации против краснухи);

Куташова Е.С. (нет сведений о профессиональной гигиенической подготовке и аттестации);

Ромашова С.Г. (дата очередной профессиональной гигиенической подготовки и аттестации была не проведена – 30.06.2016г.);

Баринов А.А. (корь только одна от 18.10.2017г.)

Поляков В.В. (дата очередной профессиональной гигиенической подготовки и аттестации была не проведена – 13.11.2016г.);

Пласило Е.В. (дата очередной профессиональной гигиенической подготовки и аттестации была не проведена – 24.09.2016г.);

Булдаков М.Б. (корь только одна от 16.10.2017г.; дата очередной профессиональной гигиенической подготовки и аттестации была не проведена – 29.10.2016г.);

Васильева И.А. (корь только одна от 01.09.1971г.);

Сорокина Л.Н. (дата очередной профессиональной гигиенической подготовки и аттестации была не проведена – 30.09.2016г.);

Тимохина Н.И. (дата очередной профессиональной гигиенической подготовки и аттестации была не проведена – 30.09.2016г.);

Смирнов А.Л. (последняя профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация от 28.11.2009г.);

Толокина О.В. (не сделана V3 против гепатита В и вакцинация против гепатита А только одна от 17.07.2017г.).

(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, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

**Заместитель начальника отдела
эпидемиологического надзора**

Арсёнова Наталья Геннадьевна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)
" 16 " апреля 2018 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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