

г. Ханты-Мансийск

(место составления акта)

« 19 »

июня

20 18 г.

(дата составления акта)

15 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 225

«08» июня 20 18 г.

по адресу: Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты – Мансийск, ул. Комсомольская, д. 38,40
ЛОУ с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1 им. Созонова Ю.Г.»

(место проведения проверки)

На основании:

Решения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре А.А. Казачинина № 225 от 07.06.2018

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

Была проведена проверка в отношении:

ЛОУ с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «СОШ №1» по адресу: Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 38, 40

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки:

08.06.2018 – 19.06.2018 (время нахождения на объекте составило не более 3-х часов 13.06.2018).

Акт составлен:

Отделом по г. Ханты-Мансийску и Ханты-Мансийскому району Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен (а): (заполняется при проведении выездной проверки)

Начальник ЛОУ с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «СОШ №1» Горюнова О.Н., 13.06.2018, 12-00
Директор МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1 им. Созонова Ю.Г.» Пуртова Т.Н., 13.06.2018, 12-00

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), уполномоченное (ые) на проведение проверки:

Трофимик Анастасия Анатольевна, заместитель начальника отдела по г. Ханты-Мансийску и Ханты-Мансийскому району Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки:

Лужецкого Я.С., начальника отдела обеспечения санитарного надзора ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре»; Ешман Н.А., заведующую санитарно-гигиенической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре»; Жернову Н.Д., помощника санитарного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре»; Павловскую М.А. помощника врача по общей гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре»; Юсуф Е.В. заведующую бактериологической лабораторией ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре», Зарамчук О.В., фельдшера-лаборанта ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре», Максимова М.В., заведующего лабораторией ИНИДЭФ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре», Остапенко Н.А., заведующего эпид. отделом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре», Кузнецову Т.С., врача эпидемиолога ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре»

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

начальник ЛОУ с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1 им. Созонова

Входящий №

1870

19

06

18

В ходе проведения проверки:

Оздоровительная смена в количестве 258 человек в 10 отрядов, на период проведения смены с 30.05.2018г. по 23.06.2018г., с режимом работы с 8-30 до 14-30 и организацией 2-х разового питания, в столовой школы МБОУ «СОШ № 1». Задействованные кабинеты размещены на 1 и 2 этажах, а также задействован спортивный зал. Участок, на котором располагается объект, находится на территории жилой застройки. Физкультурно-спортивная зона оборудована для выполнения программы физического воспитания в объеме оздоровительной нагрузки.

По периметру территория ограждена забором. Въезды и входы на участок, проезды, дорожка к хозяйственным постройкам, к площадке для мусоросборников заасфальтированы. Территория благоустроена. Пешеходные дорожки вымощены тротуарной плиткой. Акарицидная обработка территории проведена в рамках муниципального заказа.

Санитарно-техническое состояние здания

Освещение: естественное освещение кабинетов – боковое одностороннее через оконные проемы, оконные стекла чистые. Внутренняя отделка всех помещений выполнена в светлых тонах. Окружающая застройка не влияет на затенение световых проемов. Комнатными растениями и длинными шторами окна не затенены. Окна помещений оборудованы солнцезащитными устройствами - шторы. На день обследования отсутствуют москитные сетки, что является нарушением п. 6.2 СанПиН 2.4.4.2559-10 "Гигиенические требования к устройству и содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул". Искусственное освещение – в качестве источников искусственного освещения используются люминесцентные лампы типа ЛБ с защитной арматурой. Светильники находятся в исправном состоянии.

Водоснабжение: хозяйственно-питьевое централизованное холодное и горячее от городских сетей. Для соблюдения водно-питьевого режима в питьевые фонтанчики, в туристических поездках используется бутилированная вода заводского изготовления емкостью 1,5 литра.

Канализация: санитарные узлы раздельные для мальчиков и девочек из расчета 1 очко на 15 - 20 человек. Санитарные узлы оборудованы унитазами, раковинами для мытья рук, обеспечены туалетной бумагой, мылом.

Вентиляция: естественная - организованный приток и вытяжки через оконные и дверные проемы. Фрамуги и форточки находятся в рабочем состоянии. Режим проветривания проводится. В сан. узлах, вытяжки через вытяжные каналы. Искусственная – приточно-вытяжная.

Характеристика помещений.

В состав ЛОУ входит следующий набор помещений: 6 кабинетов на 1 этаже, 4 кабинета на 2 этаже.

- столовая
- медицинский кабинет
- сан. узел

Площади, оборудование и отделка помещений соответствуют гигиеническим требованиям, предъявляемым к детским оздоровительным учреждениям: стены помещений гладкие допускающие уборку влажным способом, пол покрыт линолеумом. Стены возле раковин выложены глазурованной плиткой. Стены туалетной комнаты выложены глазурованной плиткой, потолки окрашены водоэмульсионной краской, полы выложены керамической плиткой.

Питание детей будет осуществляться согласно примерного меню.

Медицинское обслуживание осуществляется медицинским персоналом, который закреплен за данным объектом. Договор на оказание медицинских услуг с БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница»

Территория учреждения находится в удовлетворительном санитарном состоянии: ежедневно подметается. Для сбора твердых бытовых отходов в хозяйственной зоне со стороны служебного входа на расстоянии 25 метров на бетонированной площадке установлены контейнеры.

Уборку помещений проводит технический персонал, уборочный инвентарь имеется, промаркирован для санитарных комнат уборочный инвентарь отдельный с сигнальной окраской. Для хранения моющих, чистящих и дез.средств, уборочного инвентаря выделены отдельные помещения.

Все работники, привлеченные к проведению смены, имеют личные медицинские книжки с пройденным мед.осмотром и гигиеническим обучением (за 2018г.). Условия для соблюдения правил личной гигиены имеются.

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных правовыми актами:

В период с 08.06.2018 г. по 19.06.2018г. в ходе проведения плановой выездной проверки (фактическое нахождение на объекте 13.06.2018г. с 12:00 часов по 12:30 часов в отношении: Летнее оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1 им. Созонова Ю.Г.» (далее – ЛОУ), осуществляющего деятельность по организации отдыха и оздоровления детей в летний период на объекте: Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д.38 выявлены нарушения санитарного законодательства, предусмотренные ст. 28 Федерального закона от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»:

- отсутствуют москитные сетки на фрамугах, что является нарушением п. 6.2 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул».

Ответственность за данные нарушения предусматривается ч. 1 ст.6.7 КоАП РФ. Ответственный за совершение правонарушения должностное лицо - начальник ЛОУ с дневным пребыванием детей на базе МБОУ «СОШ №1 им. Созонова Ю.Г.»

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

Заместитель начальника отдела по г. Ханты-Мансийску и Ханты-Мансийскому району Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре Трофимик Анастасия Анатольевна

Приложение:

Видеоматериалы. Видеосъемка производилась на телефонный аппарат Samsung Galaxy S8 13.06.2018 с 12:00 часов по 12:30 часов

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 19 » июня 20 18

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Акт составлен в 2 экз.