

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

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

по Ханты-Мансийскому автономному округу – ЮГРЕ

**Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-ЮГРЕ в г. Лангепасе и г.
Покачи**

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

Территориальный отдел Управления
Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.
Лангепасе и г. Покачи, г. Лангепас,
ул.Ленина, 34

(место составления акта)

“19 ” июня 20 19 г.

(дата составления акта)

10.30 ч.

(время составления акта)

Акт проверки

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

№ 347

По адресу: г. Лангепас, ул. Мира, д. 21 (Лангепасское городское муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3»)

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной
проверки юридического лица № 347 от 23.05.2019г.

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

была проведена _____ внеплановая, выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Лагерь с дневным пребыванием детей и подростков «Русичи» на базе Лангепасского городского
муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная шко.
№3»; организатор Лангепасское городское муниципальное автономное образовательное учреждение
дополнительного образования «Детская школа искусств»

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

Дата и время проведения проверки:

« - » - 20 г. с час. - мин. - до час. - мин. Продолжительность

« - » - 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:

9 (девять) рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Лангепасе и г. Покачи

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при
проведении выездной проверки) направлено юридическому лицу Лангепасское городское
муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительное образование «Детская
школа искусств» эл. п. (вх. №412 от 30.05.2019г.)**

С распоряжением ознакомлена, копию распоряжения получила:

Начальник лагеря Скидан Елена Петровна 06.06.2019г. в 15-20ч.

(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), проводившие проверку:

Керова Елена Юрьевна, начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Лангепасе и г. Покачи

Меркулова Наталия Ивановна, старший специалист территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Лангепасе и г. Покачи

Агапкин Сергей Анатольевич – и.о.главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Лангепасе и в г. Покачи»

Петухова Галина Александровна, помощник врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Лангепасе и в г. Покачи»

Свидетельство об аккредитации № РОСС RU.0001.410135 от 02.08.2013г., аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) РОСС RU.0001.510429 от 29.10.2013 г., выданные Федеральной службой по аккредитации.

(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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Начальник лагеря с дневным пребыванием детей и подростков «Русичи» Скидан Елена Петровна

(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)

государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

В ходе проведения проверки:

(проверка начата 06.06.2019г. в 15-20ч, время нахождения на объекте с 15-20ч. до 16-20ч.)

Документ о соответствии ЛОУ санитарным правилам имеется (исх. № 1139 от 29.05.2019г.), выдан территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.Лангепасе и г. Покачи, протокол лабораторных исследований воды № 2557-19 от 08.05.2019г.).

Отопление, водоснабжение холодной и горячей водой, канализование централизованное.

Освещение помещений естественное, боковое одно, на окнах оборудованы сетки для предупреждения залета насекомых.

По списку количество детей 80 чел. Организовано 4 отряда. Количество детей в отрядах до 21, 23, 23, 13 чел. (10-11 лет, 6-8 лет, 8-9 лет, 12-14 лет).

Продолжительность смены с 01.06. по 26.06.2019г.

Режим дня имеется. По режиму дня пребывание детей в ЛОУ с 09-00ч до 15-00ч.

Участок ЛОУ в удовлетворительном состоянии.

Помещения расположены (этаж) на 1-м, 2-м этаже.

Набор помещений - медицинский блок, 4 отрядных помещения, 2 санузла (раздельные для девочек и мальчиков), санузел персонала, помещения для хранения уборочного инвентаря.

Отделка помещений - допускает проведение влажной уборки и текущей дезинфекции.

Воздушно-тепловой режим – соблюдается.

Наличие и количество санитарных узлов – имеется 2 санитарных узла, оборудованные закрывающимися кабинками (по 3 кабинки), оборудованы умывальными раковинами для мытья рук. Унитазы оборудованы сиденьями, имеются педальные ведра для мусора, мыло для мытья рук, туалетная бумага (держатели для бумаги оборудованы), электрополотенца. Для мытья унитазов имеются квачи.

Отрядные комнаты оборудованы ученической мебелью (столы, стулья). Имеется игровое оборудование.

Питьевой режим – организован, ежедневно на каждого ребенка выделяется питьевая вода без газа «Югорская» в бутылках по 0,5л., изготовитель и поставщик ООО «Вода Югорская», дата изготовления 23.04.2019г., сертификат соответствия СС 0250167, срок действия до 26.03.2021г. Бутылки промаркированы для каждого ребенка. Также в холле оборудован стационарный кулер с фильтром. В штабе ЛОУ обеспечены достаточным количеством питьевой воды, одноразовых стаканчиков, а также контейнерами - для сбора использованной посуды одноразового применения. Хранение питьевой воды осуществляется в отведенном месте на подтоварниках в отрядных помещениях, завоз питьевой воды производится еженедельно согласно договора с ООО «Вода Югорская» №224 от 29.05.2019г.

Санитарное состояние и содержание помещений – удовлетворительное. Влажная уборка помещений проводится не менее 2-х раз в день техперсоналом. Уборочный инвентарь выделен,

промаркирован, хранение упорядочено в отдельном помещении. Уборочный инвентарь для мытья туалетов имеет сигнальную окраску, хранится обособленно.

Наличие моющих, чистящих, дезсредств – имеется в достаточном количестве. В качестве дезинфицирующего средства используется «Дезитапс», дата изготовления 02.2019г., изготовитель ООО «Компания «НПХ», свидетельство о госрегистрации и инструкции по разведению имеются. Хранение дезинфицирующих средств осуществляется отдельно, в таре изготовителя.

Количество справок о состоянии здоровья ребенка - имеются на всех 80 фактически посещающих детей.

Профилактика витаминной недостаточности, микроэлементозов (дефицит йода и др.) – детям выдается поливитаминный препарат «Макровит», сироп шиповника, «Йод-баланс».

Укомплектованность штата ЛОУ: работают 13 человек. Личные медицинские книжки представлены - периодический медицинский осмотр и гигиеническое обучение, бакпосев пройдены, отметки о прививках в соответствии с национальным календарем имеются у всех работников. Приказами о внесении изменений №1 от 01.06.2019г. вместо сотрудника Притчиной А. А. внесена в штатное расписание сотрудник Юнусова К. С., №4 от 01.06.2019г. вместо сотрудника Долгановой А. В. внесена в штатное расписание воспитатель Калимуллина Н. В. - данные медицинского осмотра, гигиенического обучения, бакпосева, отметки о прививках в соответствии с национальным календарем имеются.

Наличие санитарных правил - имеются

Режим дня ЛОУ составлен с 9:00 – 15:00, включает в себя двухразовое питание (завтрак с 9.30 до 10.00, обед с 13.00 до 13.30). Организация питания детей осуществляется ООО КШП «Пеликан» в столовой ЛГ МБОУ «СОШ № 3». Перед обеденным залом установлено 10 умывальных раковин с электрополотенцами, дозаторы с жидким мылом.

Медицинское обеспечение и контроль осуществляется медицинским фельдшером БУ ХМАО-Югры «Лангепасская городская больница».

В плане надзора проведен отбор смывов на санитарно-паразитологические исследования (10 единиц).

1. выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----


(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)

