

**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)

“27 ” июня 2018 г.

(дата составления акта)

17.00 ч.

(время составления акта)

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

№ 407

По адресу: Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г.Лангепас, ул. Мира, д. 21 (на базе ЛГ
МАОУ «Средняя общеобразовательная школа №3»)

(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении внеплановой выездной
проверки юридического лица № 407 от 05.06.2018г.

(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 дополнительного образования
«Средняя общеобразовательная школа №3»

(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:

14 (четырнадцать) 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)**

Копию распоряжения получила, с распоряжением ознакомлена (направлено электронной почтой
09.06.18г. вх.№313) начальник лагеря Пырх Ю.В. в 11-20ч.

С распоряжением ознакомлен:

начальник лагеря Пырх Юлия Витальевна 09.06.2018г.

(фамилия, 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:

Раинова Карлагаш Сексеновна – главный специалист-эксперт территориального отдела управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.Лангепасе и г.Покачи
Симонов Алексей Леонидович – врач по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по ХМАО-Югре в г. Лангепасе и в г. Покачи»
Кузьмина Светлана Васильевна – лаборант филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по 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) №РОССRU.0001.510429 от 29.10.2013г., 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» Пырх Юлия Витальевна

(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 13.06.2018г. в 12-00ч, время нахождения на объекте с 12-00ч. до 13-35ч.)

Лагерь с дневным пребыванием детей и подростков «Русичи» ЛГ МАОУ ДО «ДШИ» на базе ЛГ МАОУ «СОШ №3» расположенный по адресу 628672, Тюменская обл., ХМАО-Югра, г. Лангепас, ул. Мира, 21.

Помещения лагеря размещены на втором этаже здания капитального исполнения ЛГ МАОУ «СОШ №3», по адресу: Ханты - Мансийский автономный округ – Югра, г. Лангепас, ул. Мира, 21. Территория ограждена, озеленена, имеет въезды и выезды, оснащенные шлагбаумом и системой видеонаблюдения. 26.05.2018г. проведена акарицидная обработка территории ЛОУ ООО «ТК «Меридиан» (справка №7 от 26.05.2018г.). Предоставлены документы о проведении контроля эффективности после акарицидной обработки. Пешеходные дорожки асфальтированы, имеются справочно-информационные указатели. Контейнеры ТБО размещены на твердой водонепроницаемой бетонной поверхности, ограждены с трех сторон. Вывоз ТБО осуществляется на основании заключенного договора. Водоснабжение здания осуществляется путем присоединения к централизованной системе водопровода, осуществляется от городского коммунального водопровода. Канализация централизованная.

Общая численность детей в ЛОУ -93 человека, организовано 4 отряда. В штате ЛОУ работают 11 сотрудников. Все работники ЛОУ проходят медицинские осмотры, профессиональную, гигиеническую подготовку и аттестацию в установленном порядке. На каждого работника заведена личная медицинская книжка установленного образца, в которую внесены результаты медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, отметка о прохождении гигиенической подготовки и аттестации.

Помещения отрядов лагеря представлены кабинетами: №№ 216, 219, 220, 222. Пол выстелен линолеумом, без дефектов, стены оклеены обоями под покраску, окрашены, потолок побелен. Нагревательные элементы расположены под окнами. Фрамуги и форточки в рабочем состоянии, оборудованы антимоскитными сетками. На этаже оборудован санузел для мальчиков оснащенный 4 кабинками с унитазами, 2 умывальниками с подведённой холодной и горячей водой, 4 писсуарами, и санузел для девочек оснащенный 3 кабинками с унитазами, 2 умывальниками с подведённой холодной и горячей водой. Все кабинки в санузлах имеют двери. Жидкое мыло, полотенца в достаточном количестве, установлены педальные ведра, держатели для туалетной бумаги. Имеется гардеробная для верхней одежды. Все помещения имеют естественное освещение, искусственное освещение выполнено светильниками, расположенными на потолке представлены люминесцентными лампами. Светильники имеют защитную арматуру, содержатся в чистоте.

Уборочный инвентарь хранится в отдельном помещении, промаркирован, инвентарь для уборки санитарных узлов хранится отдельно, имеет сигнальную маркировку. В качестве дезинфицирующего средства используется «Дезитабс» сертификаты и инструкции по разведению имеются. Хранение дезинфицирующих средств осуществляется отдельно, в таре изготовителя.

Режим дня ЛОУ составлен с 9:00 – 15:00, включает в себя двухразовое питание (завтрак, обед). Организация питания детей осуществляется ЛГ МАОУ «ИМОЦ» на пищеблоке ЛГ МАОУ «СОШ №3». Перед обеденным залом установлено 10 раковин с электрополотенцами, дозаторы с жидким мылом. Питьевой режим организован негазированной бутилированной водой «Вода Югорская», изготовитель ООО «ГКСЕРТ», г. Москва. Помещения ЛОУ обеспечены достаточным количеством чистой посуды (одноразовых стаканчиков) в групповых, а также контейнерами для сбора использованной посуды одноразового применения. Каждый ребенок обеспечен водой в достаточном количестве.

Организацию медицинского обслуживания проводит БУ ХМАО-Югры «Лангепасская городская больница». Для организации медицинского обслуживания выделен медицинский кабинет в здании ЛГ МАОУ «СОШ №3» на первом этаже. Кабинет оборудован раковиной для мытья рук с подводкой холодной и горячей воды. Медицинский кабинет оснащен письменным столом, стульями, ширмой, кушеткой, шкафами канцелярским и аптечным, медицинским столиком, холодильником, ведром с педальной крышкой, а также необходимым для осуществления медицинской деятельности инструментарием и приборами. В отдельном помещении расположен процедурный кабинет (который может использоваться как изолятор для больных), оснащенный кушеткой, шкафом для медикаментов, холодильником манипуляционным столиком и стульями. Запас медикаментов для оказания первой доврачебной медицинской помощи имеется в достаточном количестве. Аптечки неотложной медицинской помощи имеются, укомплектованы. На каждого ребенка имеется справка о состоянии здоровья, осмотра на педикулез. Журнал осмотра детей ведется ежедневно в полном объеме.

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)

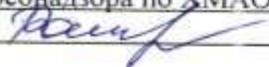
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протокол о взятии проб и образцов от 13.06.2018г.
2. Протокол лабораторных исследований смывов на яйца гельминтов №2647 от 15.06.18г.
3. Протокол лабораторных исследований почвы №2648 от 16.06.18г.

**Подписи лиц, проводивших
проверку:**

Раилова Карлагаш Сексеновна- главный специалист-эксперт территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Лангепасе и г. Покачи



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

Пырь Юлия Витальевна, начальник лагеря «Русичи»

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



«27» 06

2018г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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