

Административное здание территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в
Белоярском районе – ХМАО-Югра, г. Белоярский,
квартал «Молодежный» п. д. 1-а.

(место составления акта)

« 26 » мая 2017 г.

(дата составления акта)

11 часов 05 минут
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 70

«26» мая 2017 г.

По адресу: Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
г.Белоярский, ул.Школьная, дом № 6

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение начальника ТО Управления Роспотребнадзора по ХМАО - Югре в
Белоярском районе и Берёзовском районе Азанова Александра Васильевича о проведении
внепланового мероприятия по контролю № 65 от 15.05.2017 г.

(код документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя органа
государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, «наименование органа или органа о проведении проверки»)

была проведена проверка в отношении: Летнего оздоровительного учреждения с
дневным пребыванием детей на базе Муниципального автономного
общеобразовательного учреждения Белоярского района «Средняя общеобразовательная
школа №1 г.Белоярский»

ИНН: 861100570 ОГРН 102860152123

(наименование и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего
исполнительного органа юридического лица, государственной регистрации номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя,
отчество (в случае, если имеется) члена высшего исполнительного органа государственной регистрации номер записи о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика), номер регистрации записи о дате вступления сведений о реестре
субъектов малого и среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность проверки: с 10ч15 мин. 26.05.2017 г. до 11ч05 мин. 26.05.2017г.

Фактическое время нахождения на проверяемом объекте за весь период – минут.

Акт составлен.

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в
Белоярском районе и Берёзовском районе

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку Святкова Руслана Степановича

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность, адрес)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(зависит в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), уполномоченное (ые) на проведение проверки: Святкова Руслана Степановича
старший специалист первого разряда ТО У Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в
Белоярском районе и Берёзовском районе

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

Лица, привлекаемые к проведению проверки:
ответственного специалиста филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО–
Югре в Белоярском районе и Берёзовском районе» (свидетельство об аккредитации
испытательной лаборатории – Аттестат аккредитации Федеральной Службы по
аккредитации (Росаккредитация) № РОСС.RU.0001.512453, зарегистрирован в едином
Реестре № 0001696 в качестве экспертной организации от «29» октября 2013г.) - по
согласованию – заведующую санитарно-эпидемиологическим отделом, врача по общей
гигиене – Пилулеву Наталью Валентиновну.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Директор Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Белоярского района «Средняя общеобразовательная школа №1 г.Белоярский» Пакулов Евгений Анатольевич; начальник лагеря Осколова Анна Петровна

(Фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 13.03.2017 г. № 132 «О проведении внеплановых выездных проверок в период подготовки и проведения оздоровительной кампании 2017 г.» проведена внеплановая выездная проверка в отношении Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Белоярского района «Средняя общеобразовательная школа №1 г.Белоярский», на базе которого, организован лагерь с дневным пребыванием детей в каникулярное время.

Согласно приказа Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Белоярского района «Средняя общеобразовательная школа №1 г.Белоярский» от 17.04.2017г. № 493 «Об открытии летнего лагеря с дневным пребыванием детей» открыт детский оздоровительный лагерь с дневным пребыванием для учащихся в возрасте от 6,5 до 15 лет. Вместимость в 1 смену 70 человек, продолжительность смены с 01.06.17г. по 28.06.2017г. (21 день); вместимость во 2 смену 30 человек, продолжительностью с 01.07.2017 г. по 28.07. 2017 г. (21 день). Время пребывания детей 1 смены с 08.30ч до 14.00ч. с организацией 2-х разового питания, 2 смены с 08.30ч до 14.00ч. с организацией 2-х разового питания Сон не организован.

В ходе проведения проверки:

1. Представлена копия приказа об организации оздоровительного учреждения с указанием сроков работы каждой смены (да/нет) да
2. Эксплуатируется на базе (указать юридическое лицо) СШО №1 г. Белоярский
3. Начальник лагеря (ФИО): Осколова Анна Петровна
 Медицинский работник (ФИО): Терехина Ольга Владимировна
4. Количество смен/количество детей в смене: 1 см. - 70 чел.; 2 см. - 30 чел.
5. Количество работников, в т.ч. воспитателей, работников пищеблока, технического персонала, медицинских работников 1 смена - 12?
6. Представлено утвержденное штатное расписание и списочный состав работников (да/нет): да
7. Представлены копии личных медицинских книжек работников лагеря (да/нет): да
8. Результаты медицинского осмотра: (%) 100%
9. Результаты санитарно-гигиенической аттестации и подготовки (%) 100%
- 10.

Фактическое состояние систем обеспечения, установленных путем визуального осмотра.	<u>уров.</u>
*Водопровод (централизованный, нецентрализованный (привозная, внутренняя сеть)	<u>уров.</u>
Количество емкостей для воды с указанием объема	<u>емкостями 50л</u>
Канализация (централизованная, септик, надворный туалет) количество санитарных узлов	<u>удовлетв.</u>
Договор на вывоз ЖБО	<u>имеется</u>
Договор на вывоз ТБО	<u>имеется</u>

11.

Земельный участок, его состояние, наличие ограждения	<u>имеется удовлетв.</u>
--	--------------------------

Состояние спортивного стадиона, спортивной зоны	<i>удовлетв.</i>
Состояние мест общего пользования санузлы	<i>удовлетв.</i>
Договор на проведение дератизационных обработок территории	<i>имеется</i>

12. Набор помещений летнего оздоровительного учреждения:

(Описание санитарного состояния каждого помещения, кроме указанных в п.п. 19, 20)

<i>Удобы кабинет</i>	<i>- удов.</i>
<i>Судачинский зал</i>	<i>- удов.</i>
<i>Кухонный зал</i>	<i>- удов.</i>
<i>Туалеты для взрослых мальчиков</i>	<i>- удов.</i>

13. Пищеблок: количество посадочных мест, набор помещений

<i>Посадочных мест - 100</i>	
<i>1. Кухня</i>	<i>7 мест. для посуды</i>
<i>2. Моечная для</i>	<i>7 мест. для посуды</i>
<i>3. Обеденный зал</i>	<i>4. Школьный</i>
<i>4. Моечная для</i>	<i>10. Туалеты для подростков</i>
<i>5. Обеденный зал</i>	
<i>6. Туалеты для</i>	

Наличие электроплотенец (бумажных) у пищеблока	<i>имеются</i>
Организация питьевого режима, каким образом	<i>питьевые фонтанчики</i>
Перспективное меню, согласованное с директором образовательного учреждения и Управлением Роспотребнадзора (представлено/не представлено)	<i>имеется</i>
Соблюдение чистоты при расстановке технологического оборудования	<i>соблюдается</i>
Обеспеченность необходимым оборудованием : - технологическим - холодильным Условия хранения скоропортящихся продуктов, температурный режим холодильного оборудования:	<i>обеспечены обеспечены соблюдается</i>
Подводка холодной и горячей воды к моченым ваннам	<i>имеется</i>
Наличие резервного горячего водоснабжения (электрокипятильницы, водонагреватели)	<i>электрокипятильница</i>
Обеспеченность необходимым производственным инвентарем, в том числе столовой и кухонной посудой, разделочными досками	<i>обеспечены</i>
Наличие фильтра для очистки воды	<i>имеется</i>
Журналы пищеблока	<i>имеются</i>
Фактическое состояние систем обеспечения, установленных путем визуального осмотра:	Удовл. (+)
* Водопровод	<i>+</i>
* Канализация	<i>+</i>

*Вентиляции	+
-------------	---

* - При просмотре системы непосредственно включить (опробовать)

14. Медицинский кабинет

	Имеется (+)	Не имеется (-)
Количество помещений: Смотровой кабинет Процедурный Изолятор	+ + —	
Отделка стен	+	
Отделка потолка	+	
Наличие водоснабжения: <u>централизованное, привозное</u> <u>холодное горячее</u>	+	
Наличие оборудования:		
Весы	+	
Ростомер	+	
Бактерицидная лампа	+	
Динамометр	+	
Спирометр	+	
Аппарат Рота	+	
Холодильник	+	
Наличие медицинского работника	+	

15. Представлен режим дня (да/нет): да

16. Представлен утвержденный начальником лагеря список поставщиков продуктов питания, бутилированной питьевой воды (да/нет) да

17. Представлены результаты лабораторных исследований воды бассейна (при наличии), мест купания (да/нет) бассейн отсутствует

18. Представлена программа производственного контроля за качеством и безопасностью приготовления блюд, утвержденными организациями общественного питания, которые осуществляют деятельность по производству кулинарной продукции, мучных кондитерских и булочных изделий, и их реализации, и организующих питание детей в оздоровительных учреждениях (да/нет) да

19. Представлены акты проведения камерной дезинфекции постельного белья (матрацы, подушки) без сна

20. Санитарно-эпидемиологическое заключение (номер, дата выдачи, о соответствии/о несоответствии) на образовательное учреждение на базе которой размещен лагерь.

Представлена копия СЗЗ (да/нет): да

21. Обеспечение бутилированной питьевой водой, протоколы исследований, очистка кулеров нет своего оборудования, протоколы исследования отсутствуют

22. Результаты исследований сотрудников на доро, рота и энтеровирусные инфекции не проводились
у работников бассейна отсутствуют

(с указанием характеристик, лиц, допустивших нарушения)

* выделены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
нет

* выделены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нет

- нарушений не выявлено
да

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

_____ (подпись проверяющего)

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

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

_____ (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Р.С. Сваткова

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Директор Муниципального автономного общеобразовательного учреждения
Белоярского района «Средняя общеобразовательная школа №1 г.Белоярский» Пакулев
Евгений Анатольевич; начальник лагеря Осколова Анна Петровна

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

« 08 » мая 2017г. _____

« 08 » мая 2017г. _____

_____ (подпись)
_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (иного) должностного лица)

Материалы получены
« » мая 2017г

Главный государственный санитарный врач
по Белоярскому и Берёзовскому району ХМАО-Югры
АЗАНОВ А. В.