

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 Кемеровской области

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

г. Мариинск 1-й Микрорайон

(место составления акта)

" 18 " сентября 20 15 г.

(дата составления акта)

09-30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 3570-ВН

По адресу/адресам: ул. Гагарина, 8, г. Мариинск, Кемеровская обл., РФ, 652160,

ОГРН 1074213000388 ИНН 4213007030

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Кемеровской области Е.С. Парамоновой № 3570-ВН от 28.08.2015 года

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

была проведена _____ внеплановая, выездная _____ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
присмотра и оздоровления № 10 «Гнездышко»

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

индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 08 " сентября 20 15 г. с 11 час. 20 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: 2 дня (12 ч)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Кемеровской
области в городе Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении
выездной проверки) Быкова Е.Н. 10-00 31.08.2015 _____ у _____

фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Федорова Ирина Александровна - ведущий специалист-эксперт
территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Кемеровской области в городе
Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах

Лица, привлекаемые к проверке: Соколанова Татьяна Валерьевна – главного врача Филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кемеровской области» в городе Мариинске, Мариинском,
Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах; Соколова Елена Викторовна – лаборант Филиала
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Кемеровской области» в городе Мариинске,
Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах

(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: заведующая Быкова Елена Николаевна

(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:

На 01.09.2015 подлежало выполнению предписание Быковой Елене Николаевне № 9 от 03.02.2015. На 18.09.2015 предписание № 9 от 03.02.2015 выполнено в полном объеме, а именно:

1. В горячем цехе установлена производственная ванна в соответствии с п. 13.1 СанПиН 2.4.1.3049-13.

2. Весной проведены исследования завезенного песка на соответствие гигиеническим нормативам в соответствии с п. 3.15 СанПиН 2.4.1.3049-13.

3. Обеспечены уровни искусственной освещенности в приемной в соответствии с гигиеническими требованиями в соответствии с п. 7.1 СанПиН 2.4.1.3049-13; п. 3.3.1, таблицей 2 СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий», что подтверждается результатами лабораторных испытаний (протокол лабораторных испытаний Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Кемеровской области» в городе Мариинске, Мариинском, Тисульском, Тяжинском и Чебулинском районах № 663 от 15.09.2015).

4. В туалетной, складском помещении обеспечена отделка стен, допускающая уборку влажным способом и дезинфекцию в соответствии с п. 5.1 СанПиН 2.4.1.3049-13.

5. Обеспечено покрытие пола на пищеблоке, позволяющее проведение обработки влажным способом и дезинфекции в соответствии с п. 5.3 СанПиН 2.4.1.3049-13.

6. Организовано одновременное однократное обследование всех детей на контактные гельминтозы (энтеробиоз) в соответствии с п.п. 18.2, 18.2.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 – результаты обследований представлены.

7. Обеспечена вакцинация против вирусного гепатита «В» работников учреждения (Маюнова Ю.В., Шевченко Е.В., Петрова Н.В.) в соответствии с п. 19.2 СанПиН 2.4.1.3049-13 – в личных медицинских книжках имеются отметки.

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 документы: протокол лабораторных испытаний № 663 от 15.09.2015, информационное письмо о выполнении предписания № 9 от 03.02.2015.

Подписи лиц, проводивших проверку: И.А. Федорова Федорова И.А.

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

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

«18» 09 2015 г.

(подпись)