

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области (Управление Роспотребнадзора по Тверской области)

Территориальный отдел в Бежецком районе
ул. Садовая, д. 26, г. Бежецк, 171984, телефон/факс 2-14-42/2-00-31

г. Бежецк
(место составления акта)

“ 30 ” июня 20 17 г.
(дата составления акта)

11-30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 09/377

171900, Тверская область, Максатихинский район, пгт. Максатиха, ул. им.

По адресу/адресам: Братьев Даниловых, д. 43;

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Тверской области в Бежецком районе Ершова Евгения Петровича от «14» июня 2017 г. № 09/377

была проведена внеплановая выездная документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования

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

«Максатихинская детско-юношеская спортивная школа» (далее МБОУ ДО «Максатихинская ДЮСШ»)

Дата регистрации 08.01.2003г.

Свидетельство о регистрации 1036918000327 ИНН/КПП 6932004851/693201001

Адрес 171900, Тверская область, Максатихинский район, пгт. Максатиха,

регистрации место нахождения юридического лица

ул. им. Братьев Даниловых, д. 43;

или регистрации индивидуального предпринимателя по месту жительства

телефон 8 (48-253) 21913

Руководитель Дмитриев Виктор Юрьевич

Дата и время проведения проверки:

27.06.2017г. с 09-25 до 10-25 – 1 час. 00 мин.

30.06.2017г. с 10-30 до 11-30 – 1 час. 00 мин.

(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 часа/ 2 дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Тверской области в Бежецком районе

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) распоряжение получено по эл. почте 16.06.2017г.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

Не требует согласования

Лицо(а), проводившее проверку: специалист – эксперт Иванова Наталья Васильевна, специалист филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе: помощник врача-эпидемиолога Юдина Светлана Анатольевна

При проведении проверки присутствовали: директор Дмитриев В.Ю.

(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 ходе проведения проверки установлено:

17.04.2017г. учреждением направлено в территориальный отдел уведомление о работе летнего лагеря с дневным пребыванием детей при МБОУ ДО «Максатихинская ДЮСШ».

Имеет санитарно-эпидемиологическое заключение

№ 69.01.09.000.М.000243.07.13 от 23.07.2013 о соответствии зданий, строений, сооружения, помещения, оборудования и иного имущества, которые предполагается использовать для осуществления образовательной деятельности, требованиям государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

Согласно приказу «Об организации летнего оздоровительного лагеря с дневным пребыванием» № 41 от 01.06.2017г. планируется работа ЛОУ во 2 смену с 03.07.2017г по 26.06. 2017г., количество детей 117;

Согласно режиму дня время работы с 9.00 до 14.30 час. без организации сна.

Территория летнего оздоровительного учреждения с дневным пребыванием:

Благоустроена (да, нет) _____

Договор на вывоз твердых бытовых отходов (имеется/отсутствует) с МУП МО «Максатихинский район «Коммуналсервис» по контракту на оказание услуг по вывозу ТБО из контейнеров № 40 от 14.02.2017г.

Здание летнего оздоровительного учреждения с дневным пребыванием подключено к централизованным сетям:

Водоснабжения (да, нет, указать источник) централизованное, поселковые сети _____

Горячего водоснабжения (да, нет, указать источник) водонагреватель _____

Канализации (да, нет, указать способ удаления сточных вод) местная, выгребная яма _____

Электроснабжения (да, нет) _____

Освещение в здании естественное и искусственное (да, нет) _____

Выделены помещения для размещения летнего оздоровительного учреждения (указать перечень помещений, размещение на этаже здания):

комната мед. сестры, кружковые комнаты (теннисная, комната отдыха, холл с тренажерами), раздевалки отдельные для мальчиков и девочек, помещения спортивного инвентаря, умывальные, уборные, спортивный зал МБОУ «Максатихинская СОШ № 1» (первый этаж).

Акарологическая обработка территории проведена 29.06.2017г. филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе по договору № ДЕЗ – 10/106 от 28.06.2017г.

Дезинфекционные работы проведены в установленном порядке филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе по договору № ДЕЗ – 10/100 от 22.05.2017г.

Организацию питания осуществляется по договору с ООО «Молога М» (юр. адрес: пгт. Максатиха, ул. Нового д. 1) в кафе.

Примерное меню утверждено в установленном порядке.

Организовано (3 -х) разовое питание детей: завтрак, обед, полдник;

Наличие Программы производственного контроля за качеством и безопасностью приготовляемых блюд (да, нет) _____

Организация питьевого режима: бутилированная питьевая вода, закупка в магазине «Вереск» пг. Максатиха по мере необходимости

Наличие медицинского обеспечения (да, нет), по договору № 10 от 25.06.2017г. об организации мед. обслуживания с ГБУЗ «Максатихинская ЦРБ», контракт б/н от 03.07.17 года на оказание услуг с Копкиной Людмилой Дмитриевной (мед. персонал)

Количество работающего персонала 6 человек, из них: 1 начальник лагеря, тренер-преподаватель - 4 чел., медицинский персонал - 1 человек;

Санитарно-гигиеническое обучение и аттестация всем персоналом ЛОЛ пройдены в установленном порядке.

27.06.2017г. в ходе проведения документарной проверки филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе по поручению № 331 от 20.06.2017г. при осмотре ЛМК персонала установлено:

- Не предоставлена личная медицинская книжка медицинской сестры Копкиной Л.Д. с данными о прохождении медицинского осмотра и СГО (п. 1.8 СанПиН 2.4.4. 2599-10 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 прививки: корь – 1 чел. (Филатов О.Н.), АДС-м - 1 человек (Ермакова Л.Е.), гепатит В – 2 человека (Филатов О.Н., Ермакова Л.Е.) - п. 1.7 СанПиН 2.4.4. 2599-10 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»;

К 30.06.2017г. представлены все необходимые документы, проверены ЛМК всех работников:

1. Согласно приказу № 48 от 27.06.2017г. воспитатель Ермакова Л.Е. выведена из штатного расписания ЛОЛ, утверждено новое штатное расписание ЛОЛ с количеством работников -6;

2. У всех работников пройдены медицинский осмотр, санитарно-гигиеническое обучение в установленном порядке, имеются данные о проведении всех необходимых прививок в соответствии с национальным календарем проф. прививок (кроме прививки против кори у Филатова О.Н. – предоставлено информационное письмо от ГБУЗ Максатихинская ЦРБ, о причине не проведения прививки против кори, прививка будет проведена при поступлении вакцины);

3. Акарологическая обработка территории учреждения проведена 29.06.2017г. филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в Бежецком районе.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

(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:

Учредительные документы организации (учреждения);

Приказ об организации ЛОУ;

Санитарно-эпидемиологическое заключение на образовательное учреждение на базе которого организовано ЛОУ;

Утвержденное штатное расписание и списочный состав сотрудников;

Договор на вывоз ТБО;

Примерное меню;

Режим дня ЛОУ;

Программа производственного контроля за качеством и безопасностью приготавливаемых блюд;

Пояснительная записка с перечнем помещений, в которых будет размещено ЛОУ (с указанием этажа), по медицинскому обеспечению (номер договора с ГБУЗ), по организации питьевого режима;

Информационные письма, сканы ЛМК Колпиной Л. Д., Филатова О.Н.

Подписи лиц, проводивших проверку: Иванова Иванова Наталья Васильевна

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)

20

г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Акт не подписан по и.п.п. Victor D. 58@mail.ru

№ 09/4666 - от 30.06.18