

Управление Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в  
Ямало-Ненецком автономном округе

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

г. Салехард, ул. Титова, 10  
(место составления акта)

“ 16 ” марта 20 16 г.  
(дата составления акта)

17.00  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 41

По адресу/адресам: юридический адрес: ЯНАО, г. Салехард, ул. Матросова, д. 18  
(место проведения проверки)

Фактическое осуществление деятельности: ЯНАО, г. Салехард, ул. Матросова, д. 18

На основании распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по ЯНАО Л. А.  
Нечепуренко от 24.02.2016 № 41

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития  
ребенка - детский сад №5 «Рябинка»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ” марта 20 16 г. с 15 час. 30 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1,5ч  
“ 10 ” марта 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 0,5ч  
“ 16 ” марта 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 0,5ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя  
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 15 дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека по Ямало-Ненецкому автономному округу

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр  
развития ребенка - детский сад №5 «Рябинка» Гайдамака Людмила Леонидовна

25.02.2016г. 11-00 ч.

(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)

Управление Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в  
Ямало-Ненецком автономном округе

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

г. Салехард, ул. Титова, 10  
(место составления акта)

“ 16 ” марта 20 16 г.  
(дата составления акта)

17.00  
(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 41

По адресу/адресам: юридический адрес: ЯНАО, г. Салехард, ул. Матросова, д. 18  
(место проведения проверки)

Фактическое осуществление деятельности: ЯНАО, г. Салехард, ул. Матросова, д. 18

На основании распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по ЯНАО Л. А.  
Нечепуренко от 24.02.2016 № 41

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития  
ребенка - детский сад №5 «Рябинка»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 01 ” марта 20 16 г. с 15 час. 30 мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность 1,5ч  
“ 10 ” марта 20 16 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 30 мин. Продолжительность 0,5ч  
“ 16 ” марта 20 16 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 0,5ч

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя  
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 15 дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека по Ямало-Ненецкому автономному округу

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр  
развития ребенка - детский сад №5 «Рябинка» Гайдамака Людмила Леонидовна

25.02.2016г. 11-00 ч.

(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), проводившее проверку:

Главный специалист-эксперт отдела эпидемиологического надзора и санитарной охраны территории Пашина Яна Евгеньевна

Специалист ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО»: помощник врача-эпидемиолога Романов Василий Мартынович (аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № РОСС.RU.0001.510357, аттестат аккредитации испытательной лаборатории органа Инспекции RA.RU. 710083 от 08.07.2015 г.):

(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)

Заведующий муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка - детский сад №5 «Рябинка» Гайдамака Людмила Леонидовна

(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 установлено:

На 01.03.2016г. в детском саду групповые очаги гриппа и ОРВИ в групповых ячейках отсутствуют. В некоторых группах единичные дети отсутствуют по причине ОРВИ. В целом по учреждению посещаемость высокая.

Ежедневный утренний прием детей проводится воспитателями и (или) медицинскими работниками, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей. По показаниям (при наличии катаральных явлений, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия. Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевание в дошкольные образовательные организации не принимаются; заболевших в течение дня детей изолируют от здоровых детей (временно размещают в помещениях медицинского блока) до прихода родителей или их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию с информированием родителей. В достаточном количестве имеются термометры, одноразовые шпатели, медицинские маски. Обработки и удаление изделий медицинского назначения производится в соответствии с требованиями.

В группах ежедневно организуется комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусматривающий обязательное обеззараживание воздуха с помощью бактерицидных ламп и рециркуляторов (журналы кварцевания в наличии), текущую влажную уборку и проветривание помещений (до приема детей и каждый раз во время отсутствия детей в группе). Не ведется учет времени выработки бактерицидных ламп (месячный, годовой), в связи с чем, возникают сложности с оценкой выработки времени горения лампы, срока ее эксплуатации и необходимости замены. Предоставлен акт замены бактерицидных ламп (от 20.11.2013г.). Санитарно-техническое оборудование ежедневно обеззараживаются независимо от эпидемиологической ситуации. Сидения на унитазах, ручки сливных бачков и ручки дверей моются теплой водой с мылом или иным моющим средством, безвредным для здоровья человека, ежедневно. Ванны, раковины, унитазы чистят дважды в день ершами или щетками с использованием моющих и дезинфицирующих средств.

Ответственным за разведение дезинфицирующего раствора (Жавельон 0,015%) является медицинский работник. Бак с раствором находится в подсобном помещении медицинского блока, доступ посторонних лиц ограничен. Маркировка на баке с раствором имеется. Ежедневно раствор в банках доставляется в группы младшими воспитателями.

При исследовании дезинфицирующего раствора на определение массовой доли активного хлора (протокол исследований № 1518 от 11.03.2016) выявлено несоответствие заявленной концентрации раствора (результат исследования – 0,039%, при заявленной – 0,015%, т.е. превышение заявленной концентрации рабочего раствора в 2,6 раз). Таким образом, дезинфицирующее средство используется с нарушением инструкции к использованию данного

средства и нарушаются режимы текущей дезинфекции, и нарушает п. 9.7 СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других респираторных вирусных инфекций».

В соответствии с приказом Минздрава России № 125 Н от 21.03.2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» работники образовательных организаций относятся к контингентам, подлежащим обязательной вакцинации против гриппа. При анализе представленной информации о привитости сотрудников против гриппа в эпидсезоне 2015-2016 годов установлено следующее. Из 44-х сотрудников против гриппа привито 43 человека (97,72%). 1 сотрудник не привит по причине постоянного медицинского отвода.

(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: (копии):

Протокол лабораторных исследований № 1518 от 11.03.2016г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный специалист-эксперт  
отдела эпидемиологического надзора  
и санитарной охраны территории

Я. Е. Пашина

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

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

“ 16 ” 03 2016 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: (подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)