

**Территориальный отдел Управления  
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека по Магаданской области в Тенькинском районе**

пос. Усть - Омчуг  
(место составления акта)

"26" февраля 2016 г.  
(дата составления акта)

15-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

**№ 03**

**По адресу:** 686050 Магаданская область, Тенькинский район, пос. Усть - Омчуг, ул. Мира д. 16

(место проведения проверки)

**На основании:** приказа руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека А.Ю. Поповой от 10.02.2016г. № 89 «О проведении внеплановых проверок эпидемически значимых объектов в период эпидемического подъема гриппа и ОРВИ», изданного в целях реализации поручения Правительства Российской Федерации от 02.02.2016 г. № ОГ-П12-499, распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 15.02.2016 года № 03 Горлатых Юрия Николаевича – начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Магаданской области в Тенькинском районе

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

**Была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:** Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа в пос. Усть – Омчуг» (МБОУ «Средняя общеобразовательная школа в пос. Усть – Омчуг»), расположенного по адресу: Магаданская область, Тенькинский район, пос. Усть - Омчуг, ул. Мира д. 16.

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

**Дата и время проведения проверки:**

"25" февраля 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа 00 минут.

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

**Общая продолжительность проверки:** 1 день 2 часа 00 минут

(рабочих дней/часов)

**Акт составлен:** территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Магаданской области в Тенькинском районе

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Реброва Е.Ю. 15.02.2016г. 12 часов 30 минут

(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), проводившее проверку:** - начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Магаданской области в Тенькинском районе (главный государственный санитарный врач по Тенькинскому району Магаданской области) ГОРЛАТЫХ Юрий Николаевич;

(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 свидетельства)

**При проведении проверки присутствовали:**

- директор Реброва Е.Ю.;
- шеф – повар Илюшина И.И.;
- фельдшер Яцкив Т.М.

(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:**

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»:

- п. 12.6. в помещениях 3 – го этажа не проводится ежемесячная генеральная уборка с использованием дезинфицирующих растворов;

- п. 12.8. в туалетах 3 – го этажа после каждой перемены не проводится влажная уборка с использованием дезинфицирующих растворов, санитарно – техническое оборудование подвергается ежедневному обеззараживанию.

2. СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций»:

- п. 7.8. – не обеспечено соблюдение текущей дезинфекции (3 этаж).

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

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

**нарушений не выявлено:**

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа в пос. Усть-Омчуг» осуществляет образовательную деятельность по адресу: Магаданская область, Тенькинский район, п. Усть-Омчуг, ул. Мира, д. 16.

Санитарно эпидемиологическое заключение № 49.ТК.01.000.М.000001.01.12 от 23.01.2012 года выданное территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Магаданской области в Тенькинском районе.

Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц серия 49 № 000328632 выдано 25 ноября 2011 года Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 2 по Магаданской области. ОГРН 1024900784930.

Свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения серия 49 № 000328630 от 04.08.1999 года выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 2 по Магаданской области. ИНН 4906001233.

Свидетельство о государственной регистрации права нежилого здания серия 49АА № 096715 выдано 07.03.2012г. Управлением федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Магаданской области и Чукотскому автономному округу.

Медицинский пункт расположен на первом этаже школы, включает следующие помещения:

- кабинет врача S =25,6 м2 (N-14м2)
- процедурный кабинет S = 12,5 м2 (N-14м2)

В туалетах, столовой, вестибюле, рекреациях влажная уборка проводится после каждой перемены. Генеральные уборки проводятся согласно графиков 1 раз в месяц.

С – витаминизации третьих блюд используется аскорбиновая кислота в расфасовке по 2,5 г. Витаминизация третьих блюд проводится под контролем медицинского работника. Данные фиксируются в журнале. Данные витаминизации фиксируются в журнале.

Уборка обеденного зала проводится с использованием 0,1% раствора дезинфицирующего средства жавель – син после каждого приема пищи. Кварцевание обеденного зала проводится рециркулярными УФ – облучателями с 08 до 15 часов. Проветривание обеденного зала проводится после каждой перемены.

Проветривание учебных классов проводится в отсутствие детей каждую перемену. Для контроля температурного режима все классные помещения оснащены бытовыми термометрами.

Для соблюдения личной гигиены школьниками и персоналом во всех туалетных комнатах, а так же перед столовой раковины для мытья рук обеспечены мылом и оборудованы электрополотенцами.

Питьевой режим организован с помощью питьевых фонтанчиков, установленных в рекреациях школы.

Запас дезинфицирующих средств, масок, перчаток имеется.

Санитарно – просветительная работа по профилактике ОРВИ и гриппа проводится медицинским персоналом учреждения, педагогами. В каждом классе проведены классные часы и родительские собрания с привлечением старшеклассников, просмотром слайд-фильмов. Выпущены санитарные бюллетени.

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

(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): имеется.**

(подпись проверяющего)

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

**Прилагаемые к акту документы:**

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

начальник отдела

Ю.Н. Горлатых

Директор

Е.Ю. Реброва

**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)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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