

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ
г. Иваново, ул. Рабфаковская, д.6

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

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(место составления акта)

«20» декабря 2017 г.
(дата составления акта)
с 13-00 до 17-00 часов
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 817

По адресу/адресам: 153003, г.Иваново, ул. Ленинградская, д.2.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по
Ивановской области Когут Владимир Евгеньевич № 817 от 05 декабря 2017г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Ивановский
областной центр развития дополнительного образования детей»ИНН 3702067065, ОГРН
1053701014432

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

Дата и время проведения проверки:

" " г. 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: Всего: 9 дней/ 8 часов. Проверка с 08.12.2017г. с
14⁰⁰ до 17⁰⁰ по 20.12.2017г. с 10⁰⁰ до 15⁰⁰ (составление акта)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управление Роспотребнадзора по Ивановской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор ГБУДО ИОЦРДОД Козлова Елена Владимировна 05.12.2017г. в 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 санитарного надзора
Позднякова Татьяна Валериевна. сотрудников ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в

Ивановской области»: главного врача Букушину Елену Борисовну, заведующего отделом обеспечения санитарного надзора и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз Тузову Анну Петровну, врача по гигиене детей и подростков Еленкину Ирину Владимировну отдела обеспечения санитарного надзора и проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, помощников санитарного врача -Сальникову Наталью Николаевну, Гришанкову Ольгу Валентиновну для отбора проб воды, заведующего микробиологической лабораторией Зайцеву Елену Михайловну для проведения микробиологических исследований, заведующего лабораторией ЭМП и других физических факторов Валявина Леонида Александровича, инженера-лаборанта Волхонскую Ирину Евгеньевну, физика-эксперта Вафину Олесю Николаевну, техника Лапшину Галину Викторовну для проведения исследований микроклимата, освещённости, аттестат аккредитации АИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области» № РОСС.RU.0001.510134 зарегистрирован в Реестре аккредитованных лиц 16.10.2015г. Федеральной службой по аккредитации, аттестат аккредитации органа инспекции № RA.RU.710053 выдан 02.10.2015г. Федеральной службой по аккредитации

(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: директор ГБУДО ИОЦРДОД Козлова Елена Владимировна .

(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)

08.12.2017г. с 14-00 до 17-00 ч. проведена проверка государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Ивановский областной центр развития дополнительного образования детей» по адресу: 153003, г.Иваново, ул. Ленинградская, д.2.

Санитарно-эпидемиологическое заключение: №37.ИЦ.02.000.М.000646.10.11 от 10.10.2011г.

Сбор ТБО производится по договору с МУП « САЖХ г. Иваново». Санитарное содержание территории удовлетворительное.

Основными видами деятельности являются реализация дополнительных общеобразовательных программ-дополнительных общеразвивающих программ, организация отдыха в каникулярное время.По приказу №188 от 06.12.2017г. «Об организации мероприятий, посвященных новогодним праздникам» сотрудники ГБУДО ИОЦРДОД участвуют в организации мероприятий: «Губернаторская ёлка для одарённых детей», «Праздник Новгодней елки с просмотром спектакля «Принцесса на горошине», «Областной форум одарённых детей и молодежи».

Инженерное обеспечение зданий: централизованные системы теплоснабжения, электроснабжения и водоснабжения , канализации. Аварий на момент проверки не зарегистрировано.Вентиляция помещений естественная.

Списочный состав сотрудников учреждения – 43 человека и 7 совместителей. Количество личных медицинских книжек соответствует количеству работающих согласно таблице персонала. У всех в медицинских книжках отмечены данные о полученных прививках, данные медосмотра, данные о прохождении гигиенического обучения. У всех сотрудников медосмотр пройден своевременно в полном объеме. Прививки (кроме прививок против гриппа) получены в соответствии с Национальным календарем прививок. Прививки против гриппа в предэпидемический сезон (осень 2017 года) получили 21 сотрудник, 18 медицинских отводов по состоянию здоровья, беременность, 11 сотрудников отказались от вакцинации против гриппа (на момент проведения прививок в учреждении числилось 50 человек).

Медосмотр сотрудников по Приказу 302-н пройден в июле 2017г. на базе ООО «Центр Медиком». Гигиеническое обучение пройдено в 2016 году.

Представлены документы: _

Директором представлены заверенные копии справок о медицинских отводах, список сотрудников.

В ходе проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

- не все работники учреждения имеют профилактические прививки против гриппа, а именно у Арефьева Н.П. и Зяблова П.В.- рабочих по обслуживанию здания; Власкиной Е.Г., Сидоровой И.А., Ремезова Н.А.Цаплиной Н.С.- педагога-организатора, Зайцева А.П.- водителя, Колесникова Ю.А., Шаровой М.А.Сорокина С.А.- педагога дополнительного образования, Климашова И.Ю.-старшего методиста, что является нарушением ст.28, ст.35 ФЗ РФ № 52-ФЗ от 30.03.1999г. «О санитарно-противоэпидемическом благополучии населения», ст. 1, ст. 5ч.2, ст.9ч.1, ст.10, ст.11ч.4 ФЗ РФ № 157 от 17.09.1998г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», Постановления Правительства Российской Федерации от 15.07.1999г. № 825, п.11.1 СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей».

Ответственность за нарушения, указанные в акте, несёт директор ГБУДО ИОЦРДОД Козлова Елена Владимировна (приказ № 650-к от 31.12.2009 г., должностная инструкция от 07.12.2013г.)

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В ходе проверки проводился отбор проб воды из разводящей сети на микробиологические показатели, замеры микроклимата в помещениях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ивановской области» аттестат аккредитации № РОСС.RU.0001.510134 выдан 27.04.2016 года, зарегистрирован в Реестре аккредитованных лиц 16.10.2015г. Федеральной службой по аккредитации.

После получения результатов лабораторно-инструментальных исследований от 20.12.2017г. установлено:

экспертное заключения № 755-III от 15.12.2017г. протокол лабораторных исследований № 10781 от 14.12.2017г. исследованные пробы воды соответствуют требованиям СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» по исследованным показателям ;

протокол № 10763 измерений параметров микроклимата от 12.12.2017г. –параметры микроклимата соответствуют требованиям СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»

Проверка закончена 20.12.2017 г. в 15⁰⁰.

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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 медицинских справок.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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 " декабря 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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