

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ  
В ГОРОДАХ НОЯБРЬСК, МУРАВЛЕНКО

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

г. Ноябрьск  
(место составления акта)

"20" июня 2014 г.  
(дата составления акта)

12-10  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 5.163**

По адресу/адресам: 629809, г.Ноябрьск, м-н Западный  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 136 от 05.05.2014 года  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Летнее оздоровительное учреждение на базе Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №  
10 с УИФитД» муниципального образования город Ноябрьск

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

Дата и время проведения проверки:

«2» июня 2014 г. с 13 час 00 мин. до 14 час.00 мин. продолжительность 1 час 00 мин.

«19» июня 2014 г. с 11 час. 00 мин. до 11 час. 25 мин., продолжительность 00 час. 25 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: 13 дней/ 5 часов  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора  
по ЯНАО в г.г.Ноябрьск, Муравленко

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

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

Юридическое лицо МБОУ СОШ № 10 с УИФитД вход № 250 от 06.05.2014

г.10-00 часов директор Шафран М.Н.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист-эксперт ТО  
Управления Роспотребнадзора по ЯНАО в г. г. Ноябрьск, Муравленко  
Мехонцева Тамара Юрьевна

(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 МБОУ СОШ № 10 с УИФитД Шафран  
М.Н., начальник лагеря Рахимова А.О. (приказ 124-од от 14.03.2014  
г.)

(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)

моде проведения проверки:

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

Оздоровительное учреждение на базе МБОУ СОШ № 10 с УИФиТД организовано для обучающихся данного заведения (с 1 по 6 класс) на время летних каникул на период с 02 по 30 июня 2014 года на основании приказа «Об организации пришкольного лагеря дневного пребывания детей на базе МБОУ СОШ № 5 от 14.03.2014 г. № 124-од.

Заключение о соответствии ЛОУ на базе МБОУ СОШ № 10 с УИФиТД обязательным требованиям СанПиН 2.4.4.2599 -10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул» имеется № 1026 от 21.05.2014 г.

Площадку посещают 40 детей. Организовано 2 отрядов по 20 человек.

На момент проверки предоставлено утвержденное штатное расписание пришкольного лагеря:

начальник лагеря -1 ед.

воспитатель -4 ед.

педагог-организатор – 1 ед.

инструктор по ФИЗО -1 ед.

Медработник – 1 ед.

Техслужащий – 1 ед.

Сотрудники пищеблока – 4 ед.

Предъявлен список штатных сотрудников – 13 человек. Медицинский осмотр и гигиеническое обучение персонала: в полном объеме.

Используются 3 помещений (учебные классы). Внутренняя отделка помещений соответствует гигиеническим требованиям, предъявляемым к детским оздоровительным учреждениям. Стены и полы допускают уборку влажным способом. Фрамуги и форточки функционируют.

Пребывание детей с 08-30 до 15-30 часов. Режим дня разработан в соответствии с гигиеническими требованиями. Без организации дневного сна.

Количество смен - 1. Продолжительность смены 19 дней.

Спорт инвентарем, настольными играми, пособиями для кружковых работ - обеспечены.

Медицинский кабинет имеет все необходимые лекарственные препараты, перевязочный материал и медицинское оборудование.

Пищеблок:

Питание организовано на базе школьной столовой. Юридическим лицом, обеспечивающим питание в оздоровительном учреждении является ОАО «КОП» на основании Муниципального контракта № 46/14 от 19.05.2014 г. Питание 3-х разовое (завтрак, обед, полдник). Примерное меню разработано юридическим лицом, обеспечивающим питание в оздоровительном учреждении и согласовано руководителем оздоровительного учреждения. График приема пищи представлен. Столовая мебелью обеспечена в достаточном количестве.

Холодильное и технологическое оборудование в рабочем состоянии.

мерное 2-х недельное меню - представлено. При составлении меню одноименные блюда и ниры в течение двух дней подряд не включаются.

Для хранения суточных проб выделен холодильник.

Разделочным инвентарем, столовой и кухонной посудой обеспечены.

Количество комплектов посуды достаточное (два комплекта) по числу детей в смену.

Санитарной одеждой сотрудники обеспечены.

Организация, обеспечивающая столовую продуктами питания ОАО «КОП»

Питьевой режим организован: Питьевыми фонтанчиками. Бутилированной водой, заключен договор с ООО «Серебряный источник».

Моющими, чистящими и дезинфекционными средствами обеспечены (имеются в достаточном количестве).

В качестве дезинфицирующих средств используется Део-Хлор, правила хранения дезинфицирующих средств соблюдаются.

Программа производственного контроля имеется. Медицинский осмотр и гигиеническое обучение персонала: в полном объеме.

Нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: **не зарегистрировано**

(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): -

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)

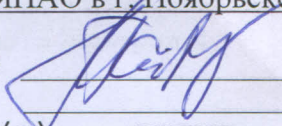
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного Представителя)

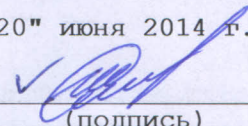
лагаемые к акту документы: распоряжение № 136 от 05.05.2014 г., протокол отбора проб и разцов от 02.06.2014 г.; экспертное заключение № 07-059-Р от «11» июня 2014 г. с протоколами лабораторных исследований ФФБУЗ «ЦГиЭ в ЯНАО в г. Ноябрьске».

Подписи лиц, проводивших проверку:

  
Мехонцева Т.Ю.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): **директор МБОУ СОШ № 10 с УИФиТД Шафран М.Н.**  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 20" июня 2014 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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