

Административное здание территориального
отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО
- Югре в Белоярском районе и Березовском районе
п.Березово ул.Ленина д.31

« 14 » августа 20 19 г.
15.00 часов минут
(время составления акта)

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

№97/бз

«14» августа 2019 г. по адресу: ул. Строителей, д.8, п. Игрим, Березовского района, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Тюменской области

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжение заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по ХМАО - Югре Кудрявцева Инны Витальевны о проведении внепланового мероприятия по контролю № 729 от 31.07.2019г. (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

было проведено обследование оздоровительной смены на базе Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Березовский районный комплексный центр социального обслуживания населения» ОГРН 1028601580083; ИНН 8613004979

Юридический адрес: 628140. Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра. Березовский район, поселок городского типа Березово, Таежная улица, дом 9. E-mail: berkson@admhmao.ru; Директор Горбунова Е.С., 8(34674) 2-22-80.

Фактический адрес: 628146, Тюменская область, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра, Березовский район, пгт. Игрим, ул. Строителей, дом 8, тел. 8(34674) 3-25-06. (полное и (в случае, если имеется)

сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, адрес (место нахождения) постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

Продолжительность обследования: с 11 ч. 00 мин. до 12 ч. 00 мин. 09 августа 2019г.

Фактическое время нахождения на проверяемом объекте за весь период – 1 час 00 минут.

Акт составлен: - территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в Белоярском районе и Березовском районе;

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку - ознакомлен: Начальник оздоровительной смены – Семенова Светлана Васильевна -

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), уполномоченное (ые) на проведение проверки: - от территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в Белоярском районе и Березовском районе – Миндибаев Загидулла Миндулович – заместитель начальника, Видергольд Наталья Владимировна – старший специалист 1 разряда

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки: -не привлекались.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: Начальник оздоровительной смены - Семенова Светлана Васильевна

(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 обследования:

Летнее оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей на базе БУ ХМАО – Югры «Березовский районный комплексный центр социального обслуживания населения» расположенного по адресу: ул. Строителей, 8, п. Игрим. Оздоровительный период:

- 1 смена на 30 мест с 03.06.2019 -24.06. 2019 возраст-6-17лет;

- 2 смена на 30 мест с 01.07.2019 -21.07.2019 возраст-6-17лет;

- 3 смена на 30 мест с 05.08.2019 - 25.08.2019 возраст-6-17лет;

Охват детей всего – 90. В лагерь принимаются дети от 6 до 18 лет. Длительность смен 21 день.

На приемку предоставлено пакет документов, необходимых при эксплуатации летнего оздоровительного учреждения в соответствии с приложением 1 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием» и Постановления от 11 мая 2017года №7 «О порядке проведения обследований на носительство возбудителей кишечных инфекций работников декретированных профессий Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»:

-Программа и план работы, утвержденные директором (начальником) лагеря, их соответствие возрасту детей;

- План-сетка на каждую смену;

- Программы дополнительного образования (кружковая деятельность)

-Укомплектованность штата 22 чел.:

-Личные медицинские книжки сотрудников, согласно списочному составу (с данными о прохождении медицинского осмотра, психиатрического освидетельствования, флюорографии, профилактических прививках, гигиенического обучения) -22шт.

-Медицинские документы на детей оздоровительного лагеря (выписка из «Индивидуальной карты развития ребенка» с указанием диагноза, медицинской группы для занятий физкультурой;

– помещения оснащены в соответствии с нормами;

Предусмотрен медицинский кабинет. Медикаментами обеспечены. Аптечки первой помощи имеются, укомплектованы. Журналы в медицинском кабинете ведутся (осмотр на педикулез, амбулаторный прием детей, температурный режим холодильника, Журнал учета отбора суточных проб; Журнал проведения витаминизации третьих и сладких блюд; журнал эффективности оздоровления детей)

Пищеблок.

Число мест в обеденном зале 35 мест

Обеспеченность мебелью 100%

наличие горячей и холодной воды во всем ваннах, раковинах - *имеется*

обеспеченность пищеблока инвентарем, оборудованием, посудой 100%

Организация питания детей в оздоровительном учреждении обеспечиваться на пищеблоке учреждения. Пищеблок с полным набором производственных цехов и подсобных помещений, имеется отдельный вход. Помещение кухни оборудовано вытяжной вентиляцией. Для обработки и приготовления пищи установлено электрическое оборудование. Для хранения скоропортящихся, мясных продуктов используются холодильные установки с термометрами. Рабочие столы на пищеблоке промаркированы, покрытие пищевым железом. Имеется необходимый набор промаркированных досок и разделочных ножей.

В летнем оздоровительном учреждении имеется примерное цикличное 14-и дневное меню.

В целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди детей и подростков оздоровительных учреждений, в столовой созданы условия для соблюдения персоналом правил личной гигиены - в цехах для мытья рук установлены умывальные раковины с подводкой к ним горячей и холодной воды со смесителями. Персонал обеспечен специальной санитарной одеждой в количестве трех комплектов на одного работника. Организована стирка специальной санитарной одежды для персонала в прачечной учреждения.

Личные вещи персонала пищеблока хранятся отдельно от санитарной одежды (в разных шкафах).

Заклучен договор на проведение дезинсекции, дератизации и ларвицидной обработки территории лагеря с ООО «ЦСЭС по ХМАО-Югре в Белоярском районе и Березовском районе»

Состояние территории оздоровительного учреждения (ограждение, наличие и содержание малых архитектурных форм) - по периметру здания имеется ограждение высотой 1,7 м, состоящее из

секций сварного металлического профиля, на столбах из металлической трубы, установленных на бетонном фундаменте. Малые архитектурные формы в исправном состоянии – имеются.

Набор помещений оздоровительного учреждения включает: музыкальный и спортивный залы, игровые комнаты, зал АФК, массажный кабинет, гала-комната, мастерские для ручной работы, сенсорная комната, медицинский кабинет, пищеблок, столовый зал, дворовая игровая площадка, раздевалку для верхней одежды, туалетные комнаты, помещение для хранения, обработки уборочного инвентаря. Питьевой режим в оздоровительном учреждении организован: вода бутилированная вода, стаканчики одноразовые.

Уборочный инвентарь для уборки санитарных узлов (ведра, тазы, швабры, ветошь) имеют сигнальную маркировку (красного цвета), используется по назначению и хранится отдельно от другого уборочного инвентаря. Для дезинфекции используется дезинфицирующее средство «Самаровка» инструкция по приготовлению растворов имеется. Дезинфицирующие растворы (в темной посуде) и моющие средства хранятся в местах, недоступных для детей. Дезинфицирующий раствор готовится мед. работником, согласно инструкции.

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: **нет**

(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): **нет**

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

нарушений не выявлено: **нет**

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

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

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **представлен** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

1. Распоряжение заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по ХМАО - Югре Кудрявцева Инны Витальевны о проведении внепланового мероприятия по контролю № 729 от 31.07.2019г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Н.В. Видергольд

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
Начальник оздоровительной смены – Семенова Светлана Васильевна

(фамилия, имя, отчество в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя

Подпись лиц (а), в присутствии которых проводилась проверка:

Семенова С.В.

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

