Приложение № 2.4
к приказу Управления
Роспотребнадзора
по Республике Саха (Якутия)
от 22.10.2013 № 297-д

г. Якутск « 04 » июля 20 17 г.

(место составления акта) (дата составления акта)

__10___ ч._30__ мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Управлением Роспотребнадзора по Республике Саха (Якутия)
юридического лица, индивидуального предпринимателя

«04» _июля_ 2017_г.: ___г. Якутск___

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Саха (Якутия) №169 от 9 июня 2017 г. заместителя руководителя Борисовой Н.Б.

(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) была проведена проверка в отношении:

Муниципальное образовательное бюджетное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №9 им. М.И. Кершенгольца» городского округа «город Якутск» (далее – МОБУ «СОШ №9 им. М.И. Кершенгольца»)

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«_22_» _июня 2017__г. с 10_ час. 15___ мин. до _12__ час. _15__ мин. Продолжительность 2 часа 00 мин._____
«_04__» _июля 2017__г. с 10__ час. 30___ мин. до _11__ час. _30__ мин. Продолжительность 1 час 00 мин._____

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

Общая продолжительность проверки: 2 дня, 3 часа_____
(рабочих дней/ часов)

Акт составлен Управлением Роспотребнадзора по РС (Я)
С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен(а)** (заполняется при проведении выездной проверки):
Вр.и.о. директора школы Шишкина И.П. 9 июня 2017г.
_____

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки (заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства) _-

Лицо(а), проводившие проверку: специалист – эксперт отдела санитарного надзора лицензирования и регистрации Управления Роспотребнадзора по Республике Саха (Якутия) Филиппова Юлия Владимировна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:
Начальник лагеря «Океан надежд» Слепцова Сардана Трофимовна

(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)

Описательная часть:

При проведении внеплановой выездной проверки 22.06.2017г. с 10 час. 15 минут по 12 час. 15 мин. 04.07.2017 г. с 10 час. 30 мин. до 11 час. 30 мин., общей продолжительностью 2 дня 3 часа, специалистом-экспертом отдела санитарного надзора, лицензирования и регистрации Филипповой Юлией Владимировной в отношении МОБУ «СОШ №9 им. М.И. Кершенгольца», расположенного по адресу: г. Якутск, ул. Дзержинского, 17 на основании распоряжения Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Саха (Якутия) № 169 от 9 июня 2017 года, установлено:

На момент проверки на базе МОБУ «СОШ №9 им. М.И. Кершенгольца», осуществляется оздоровительный лагерь с дневным пребыванием «Океан надежд» с охватом 75 детей.

Территория участка расположена в зоне жилых домов, ограждена забором по периметру, имеется наружное освещение. Въезд и вход на территорию школы, проезд, дорожка к контейнерной площадке для сбора мусора асфальтированы.

На территории хозяйственной зоны школы расположены металлические контейнеры для сбора твердых бытовых и пищевых отходов, в момент проверки контейнеры не переполнены, территория возле контейнеров не загрязнена мусором.

Здание типовое, 2-этажное, на территории оздоровительного учреждения выделяется 3 зоны: физкультурно- спортивная, хозяйственная и дворовая.

Инженерное обеспечение: водоснабжение холодное, горячее, канализация – централизованное, отопление –централизованное, освещение естественное и искусственное с помощью люминесцентных ламп.

Буфет-раздаточная расположена на 1 этаже. Питание детей организует ООО «Школьное питание». Имеется муниципальный контракт № 4/69612 от 18 января 2017 г. на оказание услуг по организации горячего питания обучающихся в Муниципальном образовательном бюджетном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №9 им. М.И. Кершенгольца» городского округа «город Якутск» с ООО «Школьное питание». Представлен утвержденный от 18 января 2017г. директором ООО «Школьное питание» Петровой Н.И. 10-дневное меню для организации горячего питания в детском оздоровительном лагере с дневным пребыванием.

Медицинский кабинет располагается на 2-ом этаже, имеет смотровой и процедурный кабинет.

Смотровой кабинет оснащен письменным столом, шкафом для хранения верхней и специальной одежды, шкафом для уборочного инвентаря, шкафом канцелярским, 1 умывальником для рук с подводкой горячей и холодной воды, кушеткой, зеркалом, 4 стула, а также инструментарием и приборами.

Процедурный кабинет оснащен кушеткой, бактерицидной лампой, 1 умывальником для рук с подводкой горячей и холодной воды, 2 медицинскими столиками, письменным столом, 2 ширмами, холодильником, 1 аптечным шкафом, 4 стула, а также инструментарием и приборами.

Всего сотрудников летнего лагеря – 8. Представлены личные медицинские книжки с отметками о прохождении периодического медицинского осмотра: начальника лагеря-Слепцовой С.Т., воспитателей - Заздравных Д.Н., Николаевой Н.А., Саломатова А.Г., Старостина В.Р., медицинской сестры - Алексеенко И.Н., заведующей производством - Лопаревой Р.Н.; посудницы Алексеевой Н.В.

Количество отрядов: 3. В первом отряде 15 детей в возрасте от 7 до 9 лет. Во втором и третьем отряде по 30 детей в возрасте от 10 до 12 лет.

Режим дня:

Мероприятие	Время с 09.00 до 15.00
Встреча детей Утренняя зарядка	09.00-09.20
Завтрак	09.30-09.50
Отрядный совет: Организационные моменты. 1) Инструктаж по технике безопасности; 2) Планирование и обсуждение дел на день;	10.00-10.15

3) Подготовка к общелагерному мероприятию.	
Мероприятия (общелагерные или отрядные) различной направленности, воздушные и солнечные ванны, прогулки, посещение культурных центров, ДД.	10.15-12.30
Обед	12.30-13.00
Посещение творческих кружков по интересам, различные конкурсы, встречи.	13.00-14.15
Полдник	14.15-14.35
Рефлексия. Планирование следующего дня. Уход детей домой.	14.35-15.00

■ **В ходе проведения проверки:**

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: (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: _____

Распоряжение № 169 от 9 июня 2017 года

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист – эксперт отдела санитарного надзора лицензирования и регистрации Управления Роспотребнадзора по Республике Саха (Якутия) Филиппова Юлия Владимировна_____

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

_____

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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) проводивших проверку)