

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека по Ставропольскому краю**

**г. Невинномысск  
ул. Матросова, 165**

(место составления акта)

**« 03 » мая 20 17 г.**

(дата составления акта)

**15 час. 30 мин.**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**юридического лица, индивидуального предпринимателя**

**№ 153 -ВП**

**« 03 » мая 2017г. по адресу: г. Невинномысск, Матросова, д. 165**

(место проведения проверки)

**На основании: распоряжения о проведении проверки юридического лица, от 06.04.2017г. № 153-ВП, изданного начальником ТО Управления Роспотребнадзора по СК в г. Невинномыске Деминым А.Н.**

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества, должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение о проведении проверки)

**была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: Государственного казённого учреждения социального обслуживания «Невинномысский социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань»» (ГКУСО «Невинномысский социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань»»)**

(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)

**Продолжительность проверки:**

**19.04.2017г. с 09 час. до 10 час. ;**

**03.05.2017г. с 14 час. до 15 час.**

**Общая продолжительность проверки- 2 дня/2 часа.**

**Акт составлен:**

**ТО Управлением Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Невинномыске**

(наименование органа государственного контроля (надзора))

**С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен**

(заполняется при проведении выездной проверки)

**Директор ГКУСО «Невинномысский социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань»» Борщевская В.П. 06.04.2017г. в 11 час. 40 мин.**

(фамилии, имени, 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:**

**Гузлаева Светлана Викторовна - специалист – эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Невинномыске.**

**Привлечена к проверке:**

**Вдовенко Ю.С.- помощник врача- эпидемиолога филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в городе Невинномыске»**

**Аттестат аккредитации зарегистрирован в Госреестре № РОСС RU.0001.513201 от 29.06.2015 г.**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство))

При проведении проверки присутствовали: директор Борщевская В.П.

(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)

На базе ГКУСО «Невинномысский социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань»» планируется размещение летнего оздоровительного учреждения с дневным пребыванием «Гавань».

Планируется двухразовое питание (завтрак, обед).

Питание организовано на базе столовой ОАО «Азалия», в соответствии с договором. Транспорт для сбора детей, доставки в столовую имеется.

Лагерь планируется без дневного сна.

Игровая предусмотрена на 1 этаже-1 комната 64м<sup>2</sup>кв., оборудована сплит системой (площадь на одного ребёнка 2,8м<sup>2</sup>кв. при норме 1м<sup>2</sup>кв. на одного человека, что соответствует СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул»). Покрытие полов ламинат, что соответствует СанПиН 2.4.4.2599-10.

Все помещения для пребывания детей имеют естественное освещение.

На окнах имеются солнцезащитные устройства или шторы.

Вентиляция помещений естественная, посредством форточек и фрамуг.

Всего по списку работников лагеря -5 человек.

Профессиональный состав:

Административный персонал- 1 человек

Медицинский персонал-1мед.сестра

Воспитатели-2 человека

Уборщица-1 человек.

Список персонала представлен, медицинский осмотр в стадии прохождения.

Оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей организуется для обучающихся 1-7 классов, всего 2 отряда - по 10 человек, что соответствует СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул».

Лагерь рассчитан на дневное пребывание детей до 14.30 дня. Продолжительность смены 21 день согласно СанПиН 2.4.4.2599-10 .

1 смена будет организована - с 01.06.2017г. по 21.06.2017г.

Территория ограждена, благоустроена, озеленение около 77%. Общая площадь территории 0,58га. Проезжая часть и пешеходные дорожки асфальтированы, посажены цветники, урны в наличии, территория ежедневно убирается ответственными лицами.

На территории выделены следующие зоны: спортивная зона (футбольная, баскетбольная, волейбольная), зона отдыха – детская площадка.

Заключен договор на вывоз ТБО, мусор вывозится согласно графика- 2 раза в неделю.

Имеется 2 мусоросборных контейнера, установлены в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, крышками оснащены.

В соответствии с договором с Невинномысским филиалом ФГУП «Центр дезинфекции в СК» перед открытием ЛОУ будет проведена барьерная акарицидная обработка территории и оценка эффективности барьерной обработки. Сорная растительность на территории выкошена.

В соответствии с договором с Невинномысским филиалом ФГУП «Центр дезинфекции в СК» проводится дезинсекция и дератизация помещений, представлены акты выполненных работ.

В период проведения летней кампании питьевой режим будет обеспечен при использовании столовой бутилированной воды, имеются 2 помпы для воды, установлен кулер в игровой комнате, имеются одноразовые стаканы и ёмкости для их сбора.

На территории ГКУСО «Невинномысский социально- реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань»» находится 2-этажный основной корпус.

Санитарно-техническое и санитарно-гигиеническое состояние помещений удовлетворительно.

Водоснабжение централизованное, в том числе горячее; вода подведена к умывальным раковинам.

Канализация – централизованная.

Для детей имеется 2 сан. узла ( для мальчиков и девочек), санитарно-техническое состояние удовлетворительное, сан-тех. оборудование в исправном состоянии.

Для сотрудников имеется 1 санузел на 2 этаже.

В санузлах имеются мыло, туалетная бумага, полотенца.

Имеются педальные вёдра, унитазы обеспечены сиденьями.

Выделено помещение для хранения уборочного инвентаря.

Уборочный инвентарь имеется, промаркирован полностью, для уборки в туалетах имеет сигнальную маркировку и хранится отдельно от остального уборочного инвентаря.

Режим дня разработан с учетом возраста и здоровья детей и согласован с ТО управления Роспотребнадзора по СК в г. Невинномыске, соответствует гигиеническим требованиям СанПиН 2.4.4.2599-10 и предусматривает максимальное пребывание детей на свежем воздухе, проведение оздоровительных, физкультурных, культурных мероприятий, игр, регулярное трех разовое питание. Все игровые, познавательные, физкультурно-оздоровительные и спортивные мероприятия запланированы на свежем воздухе. Спортивно-оздоровительные мероприятия проводятся на базе спортивной площадки ГКУСО «Невинномысский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань»». Физкультурно-оздоровительная работа согласована с медицинским работником.

Режим проветриваний помещений соблюдается.

Для защиты от укусов насекомых планируется приобретение репеллентов.

Помещения медицинского назначения в удовлетворительном состоянии.

Имеется лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -26-01-002284 от 17.01.2014г.

Мед. блок включает кабинет приёма и процедурный кабинет.

Изолятор имеется – предусмотрено 2 кабинета в приёмно- карантинном отделении.

Помещение процедурного кабинета и кабинета приёма оборудованы бактерицидными установками «Дезар», даты и время их работы регистрируются.

Кабинеты оснащены необходимой мебелью, инвентарём.

Уборочный инвентарь для мед. блока промаркирован, хранится правильно.

Раздельное хранение личной и спецодежды соблюдается (выделен шкаф). Текущая влажная уборка помещений проводится 2 раза в день- перед началом работы и в конце работы, с использованием моющих и дезинфицирующих средств, генеральная уборка -по графику.

При проведении медицинских манипуляций работа выполняется в одноразовых перчатках. Спецодеждой и средствами индивидуальной защиты мед. работники обеспечены полностью. Работа в кабинетах проводится, в основном, с использованием изделий мед. назначения однократного применения (шприцы, шпатели и т.д.).

Нарушений дезинфекционно-стерилизационного режима не установлено.

В мед. блоке имеются правила действия сотрудников при возникновении биологической аварии. Аптечка для оказания экстренной медицинской помощи на случай биологической аварии имеется. Аварийная аптечка укомплектована в полном объёме. Для регистрации биологических аварий имеется журнал, записи об аварии отсутствуют.

Многоразовый инструментарий (пинцеты, термометры) подвергается дезинфекции.

Учет и регистрация инфекционных заболеваний ведется в журнале ф.60 (заведен отдельно для детей ЛОУ), имеются бланки экстренных извещений. Аптечка первой помощи имеется, на момент проверки ведутся работы по приобретению медикаментов.

Медицинская документация имеется, заведены журналы:

- журнал амбулаторного приема Ф 074/У.
- журнал осмотра детей на педикулез
- журнал учета инфекционных заболеваний Ф 069/У

- журнал учета санитарно-разъяснительной работы Ф 038/У
- журнал изолятора ( изоляционной комнаты ) Ф 125/У
- журнал учета заболеваемости ( с оценкой показателей заболеваемости и эффективности оздоровления детей)
- журнал учёта работы бактерицидных облучателей
- журнал регистрации биологических аварий.

При анализе протокола лабораторных исследований № 3303 от 19.04.2017г.; № 3281 от 18.04.2017г. установлено: результаты исследований питьевой воды и песка соответствуют санитарно- гигиеническим нормам.

- выявлены нарушения: не выявлено
- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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 документы:

Распоряжение о проведении внеплановой проверки № 153-ВП от 06.04.2017г., протоколы лабораторных исследований №3303 от 19.04.2017г.; № 3281 от 18.04.2017г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

специалист - эксперт Гузлаева Светлана Викторовна

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Директор

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

“ 03 ” мая 20 17 г.