

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ярославской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

г. Ростов
(место составления акта)

«18» декабря 2018 г.
(дата составления акта)
10 ч 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 1423

По адресу/адресам:

1. Муниципальное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа № 2 г. Ростова 152151 Ярославская область, г. Ростов, ул. Революции, д. 12а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по Ярославской области Звягина А.М. № 1423 от 03.12.2018 года

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

Муниципальное общеобразовательное учреждение Средняя общеобразовательная школа № 2 г. Ростова - (МОУ СОШ № 2 г. Ростова) 152151 Ярославская область, г. Ростов, ул. Революции, д. 12а

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

Дата и время проведения проверки:

« 10 » 12 2018 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин.

Продолжительность 1 час

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

Общая продолжительность проверки: 7 рабочих дней 1 час
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел управления Роспотребнадзора по Ярославской области в Ростовском МР

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

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

Директор МОУ СОШ № 2 г. Ростова Буянова Елена Ивановна
(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 ведущий специалист – эксперт Кочиева Алена Игорьевна, помощник санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области в Ростовском МР» Титова Елена Федоровна, аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № РОСС.RU.0001.510110 от 26.09.2016 г.

(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 МОУ СОШ № 2 г. Ростова Буянова Елена Ивановна (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)

Проведена внеплановая проверка с целью контроля предписания № 1240 от 29.11.2017 года в отношении МОУ СОШ № 2 г. Ростова по адресу Ярославская область, г. Ростов, ул. Революции, д. 12а При проведении проверки установлено:

Выполнено

СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

п.4.9 – исключена переуккомплектованность классов.

п.4.25 – в санитарных узлах установлены держатели для туалетной бумаги.

п.6.2 – установлены бытовые термометры в классах для контроля температурного режима.

п.6.6 – Осуществляется ежедневное проветривание классов.

п. 5.1 – каждый обучающийся обеспечен рабочим местом.

п.12.6 – ведется график генеральных уборок .

п.12.5 –проведены дополнительные эпидемические мероприятия.

п.12.8 – дезинфицирующие средства имеются в полном объеме.

п.12.12 – уборочный инвентарь обрабатывается и хранится в отведенном месте.

п.9.7- в период карантинной обстановки мероприятия не проводятся

п.13.1 – усилен контроль руководителем учреждения

СП 3.1.2.3116-13 «Профилактика внебольничных пневмоний»

п.6.8- усилен комплекс профилактических мероприятий при регистрации случаев внебольничных пневмоний.

питьевая вода соответствует СанПиН 2.4.1.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения.

Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения» протокол № 152 от 14.12.2018г.

приготовление дезинфицирующих средств проводится в соответствии с инструкциями по их применению протокол № 149, № 150, № 151 от 14.12.2018г.

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

предписание № 1203 от 15.11.2017 года.

СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

п.9.7- не приобретена передвижная ультрафиолетовая бактерицидная лампа.

п.6.1 п. 6.11 - не установлена вытяжная вентиляция в помещениях общеобразовательного учреждения (ранее была смонтирована только в столовой, мастерских, кабинете химии, спортивном зале).

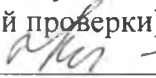
п.6.8 – не произведена замена оконных блоков 2-го этажа образовательного учреждения.

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

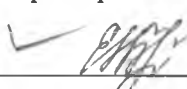
(подпись проверяющего)

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

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)

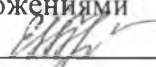


(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Протоколы лабораторных исследований № 152 № 151, № 150, № 149 от 14.12.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"18" декабря 2018 г.

