

**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 Краснодарскому краю**  
**территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в г.Армавире,**  
**Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах**

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

г. Армавир

(место составления акта)

« 30 »

декабря

2019 г.

(дата составления акта)

15-00час

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 949

По адресу / адресам: Успенский район, с. Коноково ул. Российская,23

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении плановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя № 949п-15-2016 от 10.12.2019г.

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

Выполнение предписания  
должностного лица № 570п-  
15-2019 от 22.10.2019

была проведена внеплановая проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 21 с.  
Коноково Муниципального образования Успенский район

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

Дата и время проведения проверки: 16.12.2019г. - 30.12.2019г.

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

Общая продолжительность проверки: 11 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Краснодарскому краю в г.Армавире, Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

11.12.2019г. 15-40 часов уведомлен путем вручения копии распоряжения, копию получила и.о. зав. МБДОУ № 21 Базалей Н.Ю.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: старший специалист 1 разряда Кузьминова Т.А. (служебное удостоверение №491 от 15.12.17г); старший специалист 1 разряда Ульянова Т.Ю. (служебное удостоверение №753 от 13.11.15г); Привлечены к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц:

главный врач Ручкин Вячеслав Александрович, заведующий санитарно-эпидемиологическим отделом Романов Евгений Викторович, заведующая санитарно-гигиенической лабораторией Сухова Татьяна Алексеевна, заведующая лабораторией микробиологических исследований Шмиголь Татьяна Александровна, помощник врача по гигиене детей и подростков Ризаева Анна Григорьевна, ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае аккредитован в национальной системе аккредитации как орган инспекции, аттестат аккредитации RA RU. 710012 от 22.04.2015г, выдан Федеральной Службой по аккредитации.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертизы организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Заведующий МБДОУ № 21

При проведении проверки присутствовали: Логвиненко Эльвира Владимировна

(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)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): (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): не выявлено
- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):
- нарушений не выявлено

Перед началом проверки предъявлено распоряжение №949р-15-2019 от 10.12.2019г. и служебные удостоверения должностных лиц.

Внеплановая проверка проведена с целью: проверки предписания от 22.10.2019г. №570п-15-2019.

Предписания должностного лица выполнено в полном объеме.

1. п 6.20 СанПиН 2.4.1.3049-13 в старшей группе в туалетном помещении сан. узел для сотрудников группы оборудован кабиной;
2. п. 6.16.2 СанПиН 2.4.1.3049-13 обеспечено количество раковин в туалетном помещении для детей средней группе в соответствии с требованиями (списочный состав -, количество сан.тех. приборов - );
3. п.17.14 СанПиН 2.4.1.3049-13 учреждение обеспечено 3 комплектами полотенец для ног;
4. п. 18.8 СП 3.1/3.2.3146-13, п. 2.3 СП 3.3.2342-08 представлена информация о наличии профилактических прививок у воспитанников Чуприн Д.В. 19.04.2016г.р., Брагина Е.Д. 24.03.2013г.р., Бабков Р.В. 27.05.2013г.р., Попова Э.М. 08.10.2013г.р., Сусский Д.А. 24.07.2013г.р., Жабин М.Д. 30.05.2013г.р., Сусский Д.А. 24.07.2013г.р., Лопаткин Д.А. 24.05.2013г.р., Попова Э.И.
5. п 5.1. СП 3.1.2.3114-13 представлена информацию о проведении ежегодной туберкулиодиагностики воспитанникам Шваб В.В., Брагина Е.Д., Бабков Р.В., Жидкова Е.А., Кулаева В.С., Литовченко И.Д., Лопаткин Д.А., Николаев Б.В., Петраков Е.Р., Попов П.В., Попова Э.И., Шевкопляс)
6. п. 5.8. СП 3.3.2367-08 представлен годовой план профилактических прививок на 2019-2020гг, а так же персонифицированный план профилактических прививок на текущий месяц

7. п.5.9. СП 3.3.2367-08 с целью принятия соответствующих организационных мер ежемесячно подводятся итоги выполнения и причины невыполнения месячного плана профилактических прививок (медицинские отводы, отказы от прививок и пр)
8. п. 4.2. СП 3.3.2367-08 составлен список детей, отказывающихся от профилактических прививок
9. п.6.8.СП 3.1.3525-18 при регистрации случаев ветряной оспы в учреждении организованы профилактические, противоэпидемические мероприятия
10. п. 18.2.2. СанПиН 2.4.1.3049-13 проводится регистрация в журнале инфекционных заболеваний выявленных инвазированных

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

(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:



(подпись проверяющего)



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

Прилагаемые к акту Протоколы лабораторных исследований питьевой воды  
документы:

Подписи лиц, проводивших  
проверку:

Старший специалист 1 разряда Кузьминова Т.А.

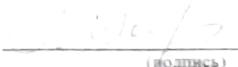
Старший специалист 1 разряда Ульянова Т.Ю.

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

Заведующий МБДОУ № 21  
Логвиненко Э.В.

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

« 30 » декабря 2019 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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