

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области**  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

**Управление Роспотребнадзора по Ярославской области**

(место составления акта)

**" 27" марта 2017 г.**

(дата составления акта)

**14 час. 30 мин.**

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора),  
органом муниципального контроля юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
**№ 303**

По адресу/адресам: **150065, Ярославская область, г. Ярославль, Сосновая, д.14а**  
(место проведения проверки)

На основании: **распоряжения главного государственного санитарного врача по Ярославской области Звягина А.М. №303 от 01.03.2017г.**

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

была проведена **плановая выездная проверка в отношении:**

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 100» (МДОУ «Детский сад №100»)**

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

Дата и время проведения проверки:

**«09» марта 2017 г. с 09 час. 30 мин. до 16 час 30 мин. (выездная)**

**«16» марта – документарная с 9 до 12 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: **10 часов**

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **в Управлении Роспотребнадзора по Ярославской области**

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

**Заведующая МДОУ «Детский сад №100»**

**Дублова Ирина Владимировна**

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

**02.03.2017г. 9 час. 50 мин.**

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: \_\_\_\_\_

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: **Попова Ольга Витальевна - главный специалист-эксперт**

(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:

**Заведующая МДОУ «Детский сад №100» Дуплова Ирина Владимировна;**

**Старшая медицинская сестра Савинкова Юлия Сергеевна;**

(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 **установлено:**

Детский сад расположен в двухэтажном здании, двенадцатигрупповой, посещают 280 детей, работает 52 сотрудников. Имеется централизованное горячее и холодное водоснабжение, канализация.

Медицинское обслуживание детского сада осуществляют старшая медицинская сестра. В медицинском блоке имеется кабинет приема, процедурный кабинет, туалетная комната и изолятор, хозяйственная комната для инвентаря.

В детском саду имеется информационно-распорядительная документация (СП по организации иммунопрофилактике и профилактике инфекционных болезней) в полном объеме.

1. Проверена организация иммунизации детей. Иммунизацию детей осуществляют в ГУЗ ЯО «Детской поликлинике №5». Есть проблемы в организации проведения прививок. Часть детей прививается не своевременно, родители направляются на иммунизацию, но в поликлинику своевременно не приходят. Бывают случаи отказов от иммунизации.

Данные об иммунизации внесены в карты профилактических прививок (Форма N 063/у), в прививочные листы медицинской карты ребенка ф 026у. Имеются согласия родителей на иммунизацию, осмотр перед прививкой, разрешение на иммунизацию оформляется в поликлинике. Представлены на проверку медицинские карты детей ф026у.

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены нарушения по ведению медицинской документации:

1. нарушения СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» п.18.1: Журнал регистрации инфекционных заболеваний (ф60) заведен по установленной форме, но не заполнены графы: окончательный диагноз, данные лабораторного обследования; (п.12.3. СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний»);

2. в «карантинном журнале» не отражены результаты медицинского наблюдения за контактными сотрудниками (п.15.1 СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний», п.6.13 СП 3.1.1.3108-13 «профилактика острых кишечных инфекций»);

выявлены нарушения санитарно-противоэпидемического режима:

Нарушен СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»:

По пищеблоку:

1. баки для вареных овощей находились в овощном цехе (первичной обработки овощей); (пункт 13.1 и 13.2. приложение №4);

2. по результатам исследования готовых блюд на калорийность (обед отобран 16.03.2017г): количество белков, жиров, углеводов и калорийность ниже нормы; (п.14.11, 15.5.)

В группах:

1. в двух группах не промыты кассеты для столовых приборов перед их использованием (пункт 13.14);

2. в группе №5 в буфетной на раковине для мытья рук «губки для мытья посуды», раковина для мытья рук грязная (пункт 13.17);

3. в двух группах (№11 и №10) необходим ремонт сливных бачков унитазов (пункт 6.16.1 и 6.16.2.);

4. в технической комнате группы №9 упорядочить хранение уборочного инвентаря, (пункт 6,21);

5. в группе №9 таблетки дезинфицирующего средства хранились на полке шкафа без упаковки (пункт 18.1.абзац9);



6. необходимо упорядочить маркировку постельного белья и полотенец (на метке для нанесения маркировки множество цифр) (пункт 17.14.);

7. в группе №10 не промаркирована ветошь для уборки в туалете; (пункт 17.1., 18.1 абзац 8);

**При проверке привитости сотрудников (52 сотрудника)** против дифтерии, столбняка, кори, краснухи, вирусного гепатита В(ВГВ) и А установлено:

**Шесть** сотрудников не имеют ревакцинации **против дифтерии** (Ильина, Красильникова, Лебедева, Машьянов, Харламова, Комисарова);

**Один** сотрудник не привит **против ВГВ** (Комисарова), один в стадии иммунизации (нет V3 ВГВ у Разгуляевой);

Подлежат прививке **против ВГА пять человек**: **трое** V2 (работники кухни: Мошнина, Смирнова, Крутова); **двое** V1 и V2- старшая мед.сестра и кладовщик;

В связи с приказом МЗ РФ №370 от 16.июня 2016 года «о внесении изменений в приложение №1 и №2 к приказу МЗ РФ №125Н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок»: **Лица до 55 лет** относящиеся к группам риска (работники образования, воспитания в том числе) не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори подлежат иммунизации против кори.

- **23 сотрудника** 80-х – 90-х годов рождения имеют данные об однократной иммунизации **против кори**; **один**- не имеет сведений о иммунизации в детстве;

(необходимо иметь полные сведения о двукратной иммунизации против кори в детстве); при отсутствии данных о второй прививке, возможно, провести обследование на напряженность иммунитета, по результатам обследования решить вопрос об иммунизации или привить без серологического обследования;

- **одиннадцать** сотрудников до 55 лет 60-70-х годов рождения имеют одну прививку против кори и подлежат в дальнейшем ревакцинации; **пять** сотрудников подлежат двукратной иммунизации против кори; (запросить сведения об иммунизации в детстве).

В соответствии со статьей 35 ФЗ №52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; в соответствии с постановлением правительства РФ №825 от 15.07.99г. «Об утверждении работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»;- пункт 19.2. СанПиН 2.4.1. 3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» все сотрудники должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок с занесением сведений об иммунизации в медицинские книжки и сертификаты профилактических прививок.

В соответствии пунктом 20.1. СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях» руководитель дошкольной образовательной организации является ответственным лицом за организацию и полноту выполнения настоящих санитарных правил, в том числе обеспечивает:

- выполнение требований санитарных правил всеми работниками учреждения;
- необходимые условия для соблюдения санитарных правил;

(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):

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки): **09.03.2017г.**

**Попова О.В.**

(подпись проверяющего)

**Дуплова Ирина Владимировна**

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



Наименование вида исследования	Количество проб	Определяемые показатели	Точка отбора	Из них нестандартных	Обнаружен возбудитель (условно-патогенная флора, другое несоответствие нормативам)
Исследование пробы кипяченой воды	1	ОМЧ, ОКБ, ТКБ	группа	нет	
Микробиологическое исследование воды питьевой (ВПМБ)	1	ОМЧ, ОКБ, ТКБ	Кхв на пищеблоке	нет	
Химическое исследование воды питьевой	1	Запах, мутность, цветность, аммиак, железо, окисляемость	Кхв на пищеблоке	нет	
Готовое блюдо на калорийность	3	опред.: массы, калории, белки, жиры, углеводы, вкус, запах, консистенция, внеш. вид	пищеблок	калорийность второго блюда ниже нормы	мук 4237-86
Готовое блюдо на микробиологические показатели	3	на протей, БГКП, МАФАМ, st.aureus, патогенную флору (13 исследований)	пищеблок	нет	
Готовое блюдо на санитарно-химические показатели	1 проба	С- витаминизация третьего блюда	пищеблок	нет	
смывы на паразитологические показатели	5	на яйца гельминтов	группа детского сада	нет	
смывы на БГКП с внешней среды	10	БГКП	группа детского сада и пищеблок	нет	
Замеры освещенности	21	уровень искусственной освещенности в люксах	группы и пищеблок	в работе	
Исследование параметров микроклимата (температура, влажность воздуха)	6	температура в °С, влажность в %	группы,	в работе	

Прилагаемые к акту документы: результаты лабораторного контроля внешней среды

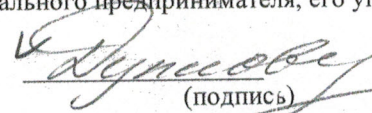
Подписи лиц, проводивших проверку:

Попова Ольга Витальевна

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
**Дуплова Ирина Владимировна** Заведующая МДОУ «Детский сад №100»

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

"27" марта 2017 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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