

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Чапаевске 446100, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Ленина, 95

(место составления акта)

“ 09 ” июня 2018 г.

(дата составления акта)

15:00

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 22/2-05-169

По адресу/адресам: 445560, Самарская область, Приволжский район, село Приволжье, ул. Строителей, дом 44.

445560, Самарская область, Приволжский район, село Приволжье, ул. Мира, дом 011

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения №22/2-05-169 от 28.05.2018 года, выданное Заместителем Руководителя Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области С.А. Шерстневой

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

была проведена плановая/выездная проверка в отношении:

Лагерь с дневным пребыванием детей на базе Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа 2 с. Приволжье муниципального района Приволжский Самарской области

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

04	июня	18	с	11	час	10	мин	до	11	час	20	мин.	Продолжительность	0,1 ч
08	июня	18	с	14	час	30	мин	до	15	час	00	мин.	Продолжительность	0,5 ч
09	июня	18	с	14	час	00	мин	до	15	час	00	мин.	Продолжительность	1 ч

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня / 1,6 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Чапаевске

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор ГБОУ СОШ №2 с. Приволжье 29.05.2018г 12-00

(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: Главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Чапаевске Ефремова Елена Михайловна, Специалисты филиала гигиены и эпидемиологии в г. Чапаевске ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области»: врач по общей гигиене Разуваев Григорий Владимирович, помощник врача по общей гигиене Макарова Ольга Геннадьевна, врач по общей гигиене Пономарёв Евгений Леонидович, помощник врача по общей гигиене Преловская Светлана Александровна, фельдшер-лаборант микробиологической лаборатории Павлова Марина Александровна, зав. микробиологической лабораторией Мешалкина Елена Анатольевна, фельдшер-лаборант Сабаева Людмила Владимировна;

(аттестаты аккредитации испытательной лаборатории центра № РОСС RU.001.510137 от 20.09.2013 г. (срок действия аттестата аккредитации с 20.09.2013г.по 20.09.2018г.), №РА.RU.710072 от 16.07.2015 г. срок действия аттестата аккредитации с 16.07.2015г.по16.07.2020г.)

(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: Сергачева Лилия Юрьевна

(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)

- ст.28 Федерального Закона от 30.03.1999 года № 52-ФЗ «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»; п.11.4 СанПиН 2.4.4.2599-10"Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул"08.06.2017г. в 14 часов 30 мин, при проведении плановой выездной проверки ЛДП на базе ГБОУ СОШ 2 с. Приволжье муниципального района Приволжский Самарской области расположенного по адресу: Самарская область, 445560, Приволжский район, с. Приволжье, ул. Строителей, 44

установлено, что отсутствует контроль за приготовлением и применением дезинфицирующего раствора «Ника хлор», а именно отсутствует инструкция по применению

Составлен протокол об административном правонарушении №22/2-05-139 от 09.06.2018г  
Нарушение устранено в ходе проверки.

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):

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

Во время проведения мероприятий по контролю были отобраны пробы для лабораторных исследований – смывы (я/г, цисты простейших) - 5

По результатам проведенных лабораторных исследований вышеназванных исследований имеются заключения о соответствии санитарно-гигиеническим требованиям.

Лагерь с дневным пребыванием детей на базе Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средняя общеобразовательная школа 2 с. Приволжье муниципального района Приволжский Самарской области

ИНН 6330050385

юридический адрес: 445560, Самарская область, Приволжский район, село Приволжье, ул. Строителей, дом 44.

фактический адрес: 445560, Самарская область, Приволжский район, село Приволжье, ул. Строителей, дом 44.

445560, Самарская область, Приволжский район, село Приволжье, ул. Мира, дом 011

Проведены беседы: «Профилактика инфекционных и паразитарных инфекций», «Профилактика кишечных заболеваний», «Профилактика туберкулеза»

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: Номера протоколов №40225 от 07.06.2018, №39833 от 06.06.2018, Номера экспертных заключений №2844 от 07.06.2018, №2836 от 07.06.2018г

Протокол об административном правонарушении № 22/2-05-139 от 09.06.2018 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Ершова В.М.

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)

“ 09 ” июня 20 18 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)