

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 Свердловской области
 Территориальный отдел
 в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах
 адрес: 623640, Свердловская область, г. Талица, ул. Красноармейская, д. 32
 тел.(34371) 2-85-22
 E-mail:mail_14@66.rospotrebnadzor.ru
 ОКПО 77149652, ОГРН 1056603541565, ИНН/КПП 6670083677/667001001

место составления акта
 624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Советская, д. 48

АКТ ПРОВЕРКИ № 26/2019-45

Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
 в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и
 Пышминском районах
 юридического лица

08.10.2019 г. 10 час. 00 мин.

На основании распоряжения № 01-01-01-03-14/28084 от 09.09.2019 г.
 заместителя главного государственного санитарного врача по Свердловской области И.А. Власова

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
 МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛИЦЕЙ № 5"
 КАМЫШЛОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
 624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Молокова, д. 9

объект с указанием адреса (место проведения проверки):

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Лицей № 5" Камышловского городского округа
 624860, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Молокова, д. 9

Дата и время проведения выездной проверки: с 11.09.2019 по 08.10.2019

№	Дата выхода на объект проверки (число, месяц, год)	Время нахождения на объекте (с ____ ч. ____ мин. по ____ ч. ____ мин.)	Продолжительность проверки (кол-во часов, проведенных на объекте)	Наименование, адрес объекта проверки
-	-	-	-	-

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

Акт составлен: Территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах
наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

Директор Ковина Людмила Аркадьевна



(фамилии, имена, отчества, подпись, дата, время (заполняется при проведении выездной проверки))

Лицо, проводившее проверку

Власова Любовь Михайловна

Специалист-эксперт Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в Талицком, Байкаловском, Тугулымском районах, городе Камышлов, Камышловском и Пышминском районах

фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества, должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Ковина Людмила Аркадьевна

фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя ЮЛ, уполномоченного представителя ИП, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке

При проведении проверки осуществлялась

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

О проведении

реквизиты используемой техники: наименование, серия, номер

фотосъемка, киносъемка, звукозапись, видеозапись

уведомлен (а)

подпись

В ходе проверки установлено:

1. Данные учета субъекта права

1.	наименование	МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЛИЦЕЙ № 5" КАМЫШЛОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
2.	адрес	624867, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Молокова, д. 9
3.	дата регистрации	15.10.2002
4.	ИНН	6613004894
5.	ОКПО	02116889
6.	ОГРН	1026601073400
7.	организационно-правовая форма	Муниципальные автономные учреждения
8.	вид собственности	Муниципальная собственность
9.	наличие ППК	есть
10.	ОКВЭД	85.14
11.	группировка предпринимательства	бюджетные организации
12.	руководитель: ФИО, должность	Ковина Людмила Аркадьевна, Директор
13.	телефон, факс, e-mail	2-43-41, 2-37-50, 2-37-67, mou_licey@list.ru

2. Данные учета объектов и выявленные нарушения

Данные по объекту								
1.	наименование	Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение "Лицей № 5" Камышловского городского округа						
2.	адрес	624860, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Молокова, д. 9						
3.	ОКВЭД	85.14 Образование среднее общее						
4.	ведомственная классификация	общеобразовательные школы всех типов (85.12-85.14)						
5.	классификация предприятия розничной торговли							
6.	наличие ППК	есть						
7.	наличие ИИИ	нет						
8.	руководитель: ФИО, должность	Ковина Людмила Аркадьевна, директор						
9.	телефон, факс, e-mail	2-43-41						
10.	контактная информация	Ковина Людмила Аркадьевна, директор, 2-43-41						
11.	численность населения под влиянием деятельности объекта	условия труда	продукция	работы и услуги	сбросы	выбросы	загрязнение почвы	
		всего	78	0	586	0	0	0
		женщины	75					
		подростки 15-17 лет	0					

Предмет проверки

№ п/п	наименование НД	пункты НД
1.	СП 1.1.1058-01 Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.	1.5, 3.1., 3.3., 3.4., 3.5., 3.7., 3.8.
2.	СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения	3.4.
3.	СП 2.3.6.1079-01 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья.	5.15., 7.27.
4.	СанПиН 2.4.2.2821-10 Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях	4.14., 4.23., 4.25., 4.28., 4.29., 5.3., 5.6., 5.7., 6.2., 6.8., 7.1.8., 7.2.9., 10.7., 11.4., 11.5., 11.8.
5.	СанПиН 2.4.5.2409-08 Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования.	3.2, 3.4
6.	СанПиН 3.5.2.3472-17 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий в борьбе с членистоногими,	2.2., 3.3., 3.5.

	имеющими эпидемиологическое и санитарно-гигиеническое значение	
7.	СП 3.5.3.3223-14 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий.	2.3., 3.3., 3.8.

Описательная часть

Внеплановая выездная проверка в отношении юридического лица Муниципального автономного общеобразовательного учреждения "Лицей № 5" Камышловского городского округа по адресу Свердловская область, г. Камышлов, ул. Молокова, д. 9 проведена на основании истечения срока исполнения предписания об устранении выявленных нарушений от 19.11.2018 г. № 66-14-13/09-4182-2018, согласно распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 09.09.2019 г. № 01-01-01-03-14/28084.

Согласно Предписания об устранении выявленных нарушений от 19.11.2018 г. № 66-14-13/09-4182-2018 юридическому лицу предписывалось организовать следующие мероприятия:

№ п/п	содержание мероприятия	№ нормативного документа	пункт НД	выполнение мероприятия
1.	Качество питьевой воды из разводящей сети привести в соответствие требованиям п.3.4. СанПиН 2.1.4.1074-01 "Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения" по показателю Железо (не более 0,3 мг/дм ³). Организовать лабораторные исследования воды из разводящей сети и представить протокол лабораторных испытаний.	СанПиН 2.1.4.1074-01	3.4.	Предписание выполнено.
2.	Соблюдать инструкцию по приготовлению рабочих растворов дезинфицирующего средства. Организовать лабораторные исследования рабочего раствора дезинфицирующего средства (Массовая доля активного хлора), представить протокол лабораторных испытаний.	СП 2.3.6.1079-01	5.15.	Предписание выполнено.
3.	Обеспечить хранение лука в сухом, темном помещении.		7.27.	Предписание выполнено.
4.	В лаборантской при кабинете химии на стене устранить трещину.	СанПиН 2.4.2.2821-10	4.28.	Предписание выполнено.
5.	Соблюдать требования п. 5.3. СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях" согласно которого, основным видом ученической мебели для обучающихся I степени		5.3.	Предписание выполнено.

	образования должна быть школьная парта, обеспеченная регулятором наклона поверхности рабочей плоскости. Во время обучения письму и чтению наклон рабочей поверхности плоскости школьной парты должен составлять 7 - 15°. Передний край поверхности сиденья должен заходить за передний край рабочей плоскости парты на 4 см у парт 1-го номера, на 5 - 6 см - 2-го и 3-го номеров и на 7 - 8 см у парт 4-го номера.			
6.	В кабинетах №8 и №38 при использовании мела обеспечить классные доски лотками для задержания меловой пыли, хранения мела, тряпки.		5.7.	Предписание выполнено.
7.	Соблюдать требования п. 10.7. СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях" согласно которого, расписание уроков составляют с учетом дневной и недельной умственной работоспособности обучающихся и шкалой трудности учебных предметов (приложение 3 настоящих санитарных правил) занятия физической культурой рекомендуется предусматривать в числе последних уроков. После уроков физической культуры не проводятся уроки с письменными заданиями и контрольные работы.		10.7.	Предписание выполнено.
8.	Обеспечить осмотр (волосистой части головы и одежды) в хорошо освещенном помещении, используя лупу и частые гребни.		11.5.	Предписание выполнено.
9.	Обеспечить обследование на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое обследование на брюшной тиф, обследования на наличие патогенного стафилококка согласно требований Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных		11.8.	Предписание выполнено.

	<p>производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».</p>			
10.	<p>Обеспечить проведение дератизации согласно требований п. 2.2., 3.3, 3.5 СанПиН 3.5.2.3472-17 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий в борьбе с членистоногими, имеющими эпидемиологическое и санитарно-гигиеническое значение". Представить документы, подтверждающие проведение дератизации (договоры, акты выполненных работ).</p>	<p>СанПиН 3.5.2.3472-17</p>	<p>2.2. 3.3. 3.5.</p>	<p>Предписание выполнено.</p>
11.	<p>Обеспечить проведение дезинсекции согласно требований п. 2.3., 3.3. СП 3.5.3.3223-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий". Представить документы, подтверждающие проведение дезинсекции (договоры, акты выполненных работ).</p>	<p>СП 3.5.3.3223-14</p>	<p>2.3.</p>	<p>Предписание выполнено.</p>
<p>Нарушения требований НД не установлено</p>				

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 _____ *Ковина* подпись уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, 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 ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя

Прилагаемые документы ¹

Подписи лиц, проводивших проверку:

Специалист-эксперт _____ *Власова* Власова Любовь Михайловна _____
должность подпись ФИО

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

Директор Ковина Людмила Аркадьевна _____
ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя

08.10 _____ *2019*г. _____ *Ковина* подпись

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку

¹ - данный раздел Акта может быть изложен на дополнительных листах, каждый из которых подписывается должностным лицом (руководителем проверяющей группы), проводившим проверку