

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 Отраденском районах

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

г. Армавир  
(место составления акта)

« 29 » сентября 2017 г.

(дата составления акта)

15-30 час

(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 405

По адресу / адресам: г. Армавир, ул. Р. Люксембург, 88

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
внеплановой выездной проверки юридического лица № 405р-15-2017г. от  
13.09.2017г.

(вид документа о указанном реквизитом (номер, дата))

Проверка предписания от  
09.06.2017г. № 167п.

Внеплановая проверка  
была проведена выездная

(главная/вспомогательная, документарная/выездная)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 14

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

Дата и время проведения проверки: 18.09.2017г. - 29.09.2017г.

(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 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 Отраденском районах

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

14.09.2017г. 16 час. 00 мин уведомлена путем вручения копии распоряжения, копию  
получила заведующая МБДОУ №14 Миллер Наталья Ивановна

(фамилия, 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: Заместитель начальника территориального отдела Латий Е.В.  
(служебное удостоверение №87 от 03.08.06г), старший  
специалист 2 разряда Микаелян Т.А. (служебное удостоверение  
520 от 05.11.14г).

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

заведующая МБДОУ № 14 Миллер Наталья

При проведении проверки присутствовали: 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)

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):

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

- нарушений не выявлено

Перед началом проверки предъявлено распоряжение №405р-15-2017 от 13.09.2017г. и служебные удостоверения должностных лиц.

Предписание должностного лица №167п. от 09.06.2017г. выполнено.

п.5.1.,5.4. СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" произведен текущий ремонт умывальной и туалетной подготовительной группы и помещения медицинского назначения;

п.6.16.2. п.6.2. СанПиН 2.4.1.3049-13 заменены морально и физически изношенные хозяйственный шкаф для хранения уборочного инвентаря в старшей группе и шкаф для персонала

п. 7.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 искусственную освещенность в игровых (подготовительная и средняя группа) приведена в соответствии гигиеническим нормативам;

п. 18.8 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», п. 2.3 СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизация» в учреждении оповещаются родители о проведении профилактических прививок (в ф 026/у имеются согласия/отказы родителей), согласно ф 026/у у воспитанника Арсунукаева С.М. 21.11.2013г.р. оформлен отказ матери от профпрививок от 14.06.2017г, Степанцов Я.А. 04.06.2011г.р. ребенок часто болеющий, м/о от прививок на 2 недели от 15.09.2017г

п. 4.1 СанПиН 3.2.3215-14 «Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации», п. 4.3.2, п. 4.3.3 СП 3.2.3110-13 «Профилактика энтеробиоза» 08.06.2017г проведено плановое обследование 40 воспитанников на кишечные гельминтозы и кишечные протозоозы, 8 детей были обследованы в детской поликлинике позже, охват составил – 100%.

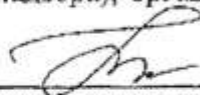
п. 5.8 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность» в учреждении используется одноразовый медицинский инструментарий (шпателя, бесконтактный термометр)

п. 11.11 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность» в кабинете медицинского назначения установлен шкаф для хранения уборочного инвентаря

п. 19.2, п. 20.1 СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных образовательных организациях» сотрудникам учреждения проведена вакцинация и необходимая ревакцинация (Красноперова АДСм, R кори; Кожухарова В.И. АДСм; Бельская Е.В. 1989 г.р. АДСм, V кори; Клейман С.В. 52 лет – R ВГВ, R кори; Ованесова Е.А. R кори; Петрова уволена; Неделина С.Н. – (кладовщик) – очередная дизентерия Зонне в 2017г; Недвигина Е.А. уволена, Воронцовская С.Е. R кори, АДСм).

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)


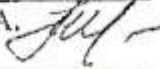
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:

\_\_\_\_\_  
 (подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту Информационное письмо  
 документы:

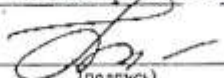
Подписи лиц, проводивших проверку:

Зам начальника ТО Латий Е.В.   
 Старший специалист 2 разряда Микаелян Т.А. 

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

заведующая МБДОУ №14 Миллер Наталья Ивановна  
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного  
 должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального  
 предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«29» сентября 2017 г.

  
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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