



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 Тюменской области
(Управление Роспотребнадзора по Тюменской области)

ТО Управления Роспотребнадзора
в. г. Ишиме, Ишимском, Абатском,
Викуловском, Сорокинском районах
(место составления акта)

«17. » мая 2019г.
(дата составления акта)
14 -00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____

По адресу/адресам: Тюменская область, г. Ишим, ул. Ленина 41, г. Ишим ул. Уральская 26а
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 09.3-14/26 от 22.04.2019 г. зам.руководителя
Управления Роспотребнадзора по Тюменской области Ю.И.Распопова
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Детская
школа искусств» города Ишима.

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

Дата и время проведения проверки:

«08» мая 2019г. с 09 час.00 мин. до 10 час. 00 мин.- продолжительность 1 час.00 мин.

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

Общая продолжительность проверки: 1 час 00 минут

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора в. г. Ишиме,
Ишимском, Абатском, Викуловском, Сорокинском районах

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Габышева Яна Борисовна вручено 23.04.2019 г. в 14 ч 35 мин. ✓

(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: Зам. начальника ТО Слюнченко Л.В., ведущий
специалист-эксперт Кряжева С.В.

(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: директор Габышева Я.Б.

(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:

08.05.2019 г. с 09 час. 00 минут в ходе проведения плановой выездной проверки МАУ ДО «Детская школа искусств» установлено:

Школа расположена в обособленном двух этажном здании. Водоснабжение, канализование централизованное. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами, оборудованы защитной арматурой. Питьевой режим: бутилированная питьевая вода, одноразовыми стаканами обеспечены. Воздушно-температурный режим поддерживается, проветривание проводится.

Всего в школе обучается 295 детей. В здании оборудованы кабинеты для индивидуальных и групповых занятий, актовый зал, гардеробная, туалет. Предметами личной гигиены дети и сотрудники обеспечены.

Работающих 40 человек. Медицинские книжки представлены с отметками о допуске к работе по состоянию здоровья. Производственный контроль организован. Программа производственного контроля имеется.

Выявлены нарушения:

1) На Ушакову Е.Н.- отсутствует информация о проведенной вакцинации против гепатита В, у Проняшеной Ю.Н.- против гепатита В, Маженкова Н.В.- против гепатита В, Кушниковой Т.Г.- против кори и гепатита В, Имамбаевой А.С.- против гепатита В, Громовой А.Г.-против гепатита В, Габышевой Я.Б.- против кори и гепатита В, Власовой О.М.- против гепатита В, Башук М.Е.- против гепатита В, Батт О.А. против гепатита В. Что является нарушением п. 1.9 СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», согласно которого каждый работник организации дополнительного образования должен иметь личную медицинскую книжку с результатами медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о прививках, перенесенных инфекционных заболеваниях, прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации, допуск к работе.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Деятельность по адресу г. Ишим ул. Уральская 26 а МАУ ДО «Детская школа искусств» не осуществляет.

За выявленные нарушения ответственность несет директор учреждения.

выявлены не соответствия 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):

(подпись проверяющего)

представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

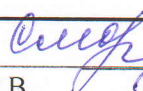
(подпись проверяющего)

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

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

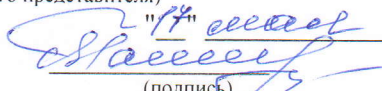
Прилагаемые к акту документы: протоколы лабораторных исследований , предписание №.45 от 17.05.2019 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Зам. начальника ТО Слюнченко Л.В. 

Ведущий специалист-эксперт Кряжева С.В. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

 "17"  2019г.
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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