



**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 Костромской области

156005, г. Кострома, бульвар Петровский, д. 5, телефон (факс): (4942) 42-69-49 e-mail: central@rosпотребнадзор.ru
ИНН 4401050824, КПП 440101001, ОГРН 1054408611597, ОКПО 50103320

ПОЧУ «Губернская
балетная школа»
(колледж) автономной
некоммерческой
организации
«Национальный балет
«Кострома»

«
(место составления акта)

27 » декабря 2017 г.

(дата составления акта)

8.30 - 10.30 час.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

по адресу: г. Кострома, ул. Симановского, д. 70

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя управления Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской
области № 570 от « 22 » ноября 2017 г.

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
профессионального образовательного частного учреждения» Губернская балетная школа»
(колледж) автономной некоммерческой организации «Национальный балет «Кострома»

Дата и время проведения проверки:

" 29 " ноября 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.

" 6 " декабря 2017 г. с 11 час. 30 мин. до 14 час. 30 мин.

" 26 " декабря 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Общая продолжительность проверки 3 дня / 11 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Костромской
области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

Распоряжение вручено 22 ноября 2017 года секретарю Закировой Т.Н. (на распоряжении имеется подпись Закировой Т.Н., печать учреждения), ознакомлена заместитель директора по общим вопросам Барабанова Наталья Константиновна (приказ о приеме работника на работу №40 от 26.08.2010 года)

✓ Барабанова Наталья Константиновна
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку: Усикова Ольга Борисовна главный специалист - эксперт отдела санитарного надзора.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку)

Лица, привлекаемые к проведению проверки:

специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области»

(Федеральная служба по аккредитации № 0002844; Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № РОСС.RU.0001.510668 выдан ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» ИНН 440105302 и удостоверяет, что испытательная лаборатория соответствует требованиям ГОСТ ИСО/МЭК 17025-2009, срок действия аттестата аккредитации до 13 мая 2019 года).

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

заместитель директора по общим вопросам Барабанова Наталья Константиновна (приказ о приеме работника на работу №40 от 26.08.2010 года)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Согласно экспертному заключению №1097-к от 13.12.2017 года и протоколам лабораторных испытаний №13855, 338-ГД, 339-ГД, 349-ГД, 350-ГД, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области» в профессиональном образовательном частном учреждении «Губернская балетная школа» (колледж) автономной некоммерческой организации «Национальный балет «Кострома» по адресу: г. Кострома, ул. Симановского, д. 70 исследованная проба воды, измерения уровней электромагнитных полей, освещенности, микроклимата, ученической мебели соответствуют требованиям санитарного законодательства.

В ходе проведения проверки выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

На основании статьи 11 Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (далее закона №52-ФЗ) индивидуальные предприниматели и юридические лица в соответствии с осуществляемой ими деятельностью обязаны выполнять требования санитарного законодательства.

В соответствии с пунктом 1 статьи 28 закона №52-ФЗ в организациях отдыха и оздоровления детей, дошкольных и других образовательных организациях независимо от организационно-правовых форм должны осуществляться меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся и воспитанников, в том числе меры по организации их питания, и выполняться требования санитарного законодательства.

На основании пункта 1 статьи 29 закона №52-ФЗ в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) должны своевременно и в полном объеме проводиться предусмотренные санитарными правилами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, в том числе мероприятия по осуществлению санитарной охраны территории Российской Федерации, введению ограничительных мероприятий (карантина), осуществлению производственного контроля, мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, проведению медицинских осмотров, профилактических прививок, гигиенического воспитания и обучения граждан

В соответствии с пунктом 1.8 санитарно-эпидемиологических норм и правил СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ № 41 от 4.07.2014 года работники организации дополнительного образования должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок

Согласно приложению 1 приказа Минздравсоцразвития от 31.01.2011г. №51н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» обязательными являются прививки против туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи и гепатита В.

- вакцинация против кори, ревакцинация против кори обязательная для взрослых до 35 лет (включительно), не болевших, не привитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках против кори; взрослых от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники образовательных организаций) не болевших, не привитых, привитых однократно, не имеющих сведений о прививках против кори. Фактически отсутствуют сведения о прививках против кори у Барабановой Н.К., Васильева М.В., Васильевой Ю.Р. Вешкиной М.Ю., Руденко О.Ю., Урушиной К.А. Царевской О.С., Чушевой Н.В.

Представлены сведения об однократной вакцинации против кори у Закировой Г.Т., Лазаревой Н.Б., Полюшкиной Л.Б., Рубцова А.М., Рубцова П.М., Рубцовой Е.Л., Рубцовой И.В.

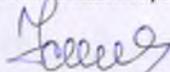
- вакцинация против вирусного гепатита В обязательна для взрослых от 18 до 55 лет, не привитые ранее. Фактически не представлены сведения о прививках против гепатита В Васильева М.В., Васильевой Ю.Р.

- ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации обязательна для взрослых от 18 лет. Фактически не представлены сведения о ревакцинации против дифтерии через каждые 10 лет у Васильева М.В., Васильевой Ю.Р., Чернышовой Е.А., Чушевой Н.В.

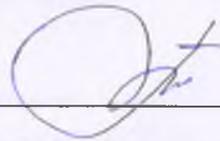
Представлена информация из ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1 поликлиника взрослых №3», расположенного по адресу: г. Кострома, ул. Коммунаров, д. 4 о том, что вакцинация против кори сотрудникам ПОЧУ «Губернская балетная школа» (колледж) автономной некоммерческой организации «Национальный балет «Кострома» согласно представленного списка запланирована на январь 2018 года.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учёта 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)

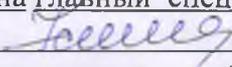
Журнал учёта проверок юридического лица,

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)

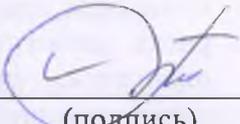
Прилагаемые документы: протоколы отбора образцов от 29.11.2017 года, 6.12.2017 года, экспертное заключение № 1097-к от 13.12.2017 года и протоколы лабораторных испытаний №13855, 338-ГД, 339-ГД, 349-ГД, 350-ГД, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области», акт заключительной комиссии от 14.11.2017 года, декларация о соответствии на воду минеральную природную питьевую изготовителя ООО «Светлояр», список сотрудников со сведениями о прививках, о прохождении гигиенического обучения и медицинского осмотра, предписание №1380-01

Подписи лиц, проводивших проверку: Усикова Ольга Борисовна главный специалист - эксперт отдела санитарного надзора. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заместитель директора по общим вопросам Барабанова Наталья Константиновна (приказ о приеме работника на работу №40 от 26.08.2010 года)

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 27 » декабря 2017 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)