

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ**

**И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

(Управление Роспотребнадзора по Иркутской области)

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области**

**в Черемховском и Аларском районах**

(Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Иркутской области)

Плеханова ул., д. 1, г. Черемхово, 665413

Телефоны: (39546) 5-64-70, факс (39546) 5-60-81 E-mail: cheremkhovo@38.rosпотребнадзор.ru

ОКПО 75080821, ОГРН 1053811066308, ИНН/КПП 3811087738/380801001

г. Черемхово

(место составления акта)

«08» сентября 2017 г.

(дата составления акта)

17 часов 00 минут

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора)

юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 002088

16.08.2017 г. - 08.09.2017 г. по адресу: Иркутская область, г. Черемхово, ул. Советская, 2;  
Иркутская область, г. Черемхово, ул. Комсомольская, 12; Иркутская область, г. Черемхово, ул.  
Углекопа, 12; Иркутская область, г. Черемхово, ул. Кирова, 25

(время и место проведения проверки)

На основании: распоряжения о проведении внеплановой выездной проверки от 14.08.2017 г.

(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

№002088, изданного заместителем руководителя Управления Роспотребнадзора по  
Иркутской области Д.Ф. Савиных

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя,  
издавшего распоряжение о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка выполнения предписания в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Иркутской  
области «Черемховский педагогический колледж»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

**Дата и время проведения проверки:**

«25» августа 2017 г. с 14 час. 00 мин. до 15 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: 18 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в  
сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Иркутской области в  
Черемховском и Аларском районах

(наименование органа государственного контроля (надзора))

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

И.о. директора Государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения Иркутской области «Черемховский педагогический колледж» Уваров А.А.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) У.И. Уваров 2017 о согласовании проведения  
проверки: не требуется (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: ведущий специалист – эксперт Шеф Елена Викторовна; ведущий специалист – эксперт Довыденко Наталья Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Лицо(а) привлеченные в качестве специалистов : представители филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в Черемховском и Аларском районах: главный врач, заместитель технического руководителя, заместитель технического директора – Куклин С.А.; заведующий санитарно-эпидемиологическим отделом - врач по общей гигиене, специалист органа инспекции –Малеванный М.В.; врач по общей гигиене Чернышов А.М.; инженер санитарно-гигиенической лаборатории – Мингудинова Татьяна Васильевна (Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) № RA.RU.21ИО01, выдан Федеральной службой по аккредитации 11.09.2015 г. (дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 26.08.2015г.), аттестат аккредитации органа инспекции № RA.RU.710079 выдан Федеральной службой по аккредитации 30.07.2015 г. (дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 03.07.2015г.), аттестат аккредитации филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в Черемховском и Аларском районах № РОСС RU.0001.512100 от 06.06.2013 г., действителен до 06.06.2018 г.)

При проведении проверки присутствовали: И.о. директора Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Иркутской области «Черемховский педагогический колледж» Уваров А.А. (фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 внеплановой выездной проверки выполнения предписания № 147 от 30.11.2016г., срок которого истек 01.08.2017г., проведенной с 16.08.2017г. по 08.09.2017г. отношении Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Иркутской области «Черемховский педагогический колледж» по адресу: Иркутская область, г. Черемхово, ул. Советская, 2; Иркутская область, г. Черемхово, ул. Комсомольская,12; Иркутская область, г. Черемхово, ул. Углекопа,12; Иркутская область, г. Черемхово, ул. Кирова,25

«16» августа 2017 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. при рассмотрении документов установлено:

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Иркутской области « Черемховский педагогический колледж» осуществляет свою деятельность на основании лицензии на образовательную деятельность № 4976 от 23.04.2014г., устава. ОГРН 1023802215887 ИНН 3820003205. Списочный состав: очная форма обучения – 321 человек, заочное обучение, обучаются дети от 15 лет. Предельная наполняемость группы не превышает 25 человек.

Учебные здания расположены по адресу г. Черемхово, ул. Советская, 2, ул. Комсомольская, 12. Согласно ответа на предписание все пункты предписания выполнены.

25.08.2017г. с 14-00 до 15-00 при осмотре объекта установлено:

П. 1 Обеспечить уровни искусственной освещенности, по адресу ул. Комсомольская,12 соответствующие требованиям санитарных норм п. 2.4.2.2. СанПиН 2.4.3.1186-03

«Санитарно-эпидемиологические требования к организации учебно-производственного процесса в образовательных учреждениях начального профессионального образования»- выполнено. По данным замеров филиала ФБУЗ «ЦГиЭ в Иркутской области» в Черемховском и Аларском районах искусственная освещенность, замеренная 25.08.2017г. с 14.20 до 15.00 часов, соответствует требованиям санитарных норм во всех точках (протокол № 1745 от 25.08.2017г., экспертное заключение от 25.08.2017г.)



- П. 2 Во всех учебных кабинетах обеспечить подсветки на досках, согласно п. 2.4.2.5. СанПиН 2.4.3.1186-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации учебно-производственного процесса в образовательных учреждениях начального профессионального образования»- выполнено.
- П. 3 Обеспечить организацию горячего питания в учреждении согласно п. 14.1 СанПиН 2.4.5.2409 – 08 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования»- выполнено. Заключен договор №1 от 01.09.2017г. на поставку питания для учащихся с ООО « Мария».
- П. 4 При обеденном зале установит дополнительную раковину для мытья рук ( 1 на 20 посадочных мест), для полноценного соблюдения личной гигиены согласно п. 3.4. СанПиН 2.4.5.2409 – 08 «Санитарно – эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» - выполнено.
- П. 5 Оборудовать в процедурном (прививочном) кабинете резервный источник горячего водоснабжения (водонагревательное устройство), согласно п. 5.4. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»- выполнено.
- П. 6 Пройти персоналу, у которого отсутствуют сведения о гигиенической аттестации в ЛМК гигиеническую аттестацию - выполнено. Согласно акта проверки бланков личных медицинских книжек от 29.08.2017г. аттестация и гигиеническое обучение пройдены у всех работников.
- П. 7 Организовать профилактическую иммунизацию персонала в соответствии национального и регионального календаря профилактических прививок, согласно ст.5 ч.3, ст.9 ФЗ-157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказа 125н от 21.03.2014г. "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям", п.18.1 СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»- выполнено .
- П. 8 Обеспечить проведение дератизации в соответствии с санитарными правилами, согласно п.п. 2.3, 3.3., 3.4., 3.5. СП 3.5.3.3223-14 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дератизационных мероприятий"- выполнено. Представлен договор на проведение санитарно- гигиенических, противоэпидемических мероприятий № 81 от 20.03.2017г. с ООО « Альциона», так же представлены наряды на дезинсекцию и дератизацию ежемесячные за 2017г.
- П. 9 Обеспечить проведение дезинсекции в соответствии с санитарными правилами согласно п.п. 5.1., 5.2 СанПиН 3.5.2.1376-03 Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинсекционных мероприятий против синантропных членистоногих»- выполнено. Представлен договор на проведение санитарно- гигиенических, противоэпидемических мероприятий № 81 от 20.03.2017г. с ООО « Альциона», так же представлены наряды на дезинсекцию и дератизацию ежемесячные за 2017г.
- П. 10 Организовать в соответствии с осуществляемой медицинской деятельностью, производственный контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов с проведением лабораторно-инструментальных исследований и измерений, организацией аккредитованной в установленном порядке, за соблюдением санитарных правил и проведением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выполнении работ и оказании услуг, согласно ст. 32 ФЗ № 52 «О санитарно эпидемиологическом благополучии населения», п.1.5 главы 1, п. 2.1, 2.36 главы 2 СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», п. 6.41 главы 1, п.п. 3.2.1. ,3.2.3. главы 2 СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим

медицинскую деятельность»- выполнено. Заключен договор производственного контроля на медицинский кабинет.

П. 11 Разводить дезинfectants, согласно инструкции по разведению, согласно СП 3.5.1378-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинfectионной деятельности"- выполнено. Представлено инструкция № 1/07 по применению средства « Жавельон/ Новелти Хлор», которых фактически используется в учреждении.

**Заключение:**

Объект отнесен к 2 группе по СЭБ

Во время проведения внеплановой выездной проверки нарушения обязательных требований не выявлено.

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), (с указанием реквизитов выданных предписаний): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы: протоколы лабораторных исследований Аккредитованного испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» в Черемховском районе (аттестат аккредитации № РОСС RU. 512100 от 06 июня 2013г. действителен до 06.июня 2018г.):

Подписи лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_  
ведущий специалист – эксперт  
Шеф Е.В.

\_\_\_\_\_  
ведущий специалист – эксперт  
Довыденко Н.Г.

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

\_\_\_\_\_  
И.О. Шариповича Шариповича И.И.

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

"08 " сентября 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Один экземпляр акта проверки на \_\_\_\_\_ страницах с копиями приложений направлен за исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. посредством почтовой связи с уведомлением о вручении

(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

по адресу \_\_\_\_\_  
(заполняется в случаях, установленных ч. 4 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ)

Копия акта проверки направлена в прокуратуру \_\_\_\_\_  
(согласно ч. 6 ст. 16 Федерального закона № 294-ФЗ направляется в случаях, если проверка подлежала согласованию с прокурором)

Исх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Материалы (акт проверки № \_\_\_\_\_ с приложениями) приняты.

начальник ТО _____	_____	_____	Федощева М.Н.
(должностное лицо, уполномоченное руководителем Управления)	(дата)	(подпись)	(фамилия, имя, отчество)