



**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 Новгородской области**

Германа ул., д. 14, Великий Новгород, 173015

Тел/факс (8162)77-14-34, E-mail: info@53.rospotrebnadzor.ru

http://www.53.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 74991880, ОГРН 1055300903833, ИНН/КПП 5321101433 / 5322101001

Управление Роспотребнадзора  
по Новгородской области,  
Великий Новгород, ул. Германа,  
д. 14

(место составления акта)

“ 03 ” марта 20 16 г.

(дата составления акта)

12-00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ 108

По адресу/адресам: Великий Новгород, проспект Мира, д. 19, корп. 2

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по  
Новгородской области И.В. Ивченко от 11.02.2016 №108

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

была проведена внеплановая выездная

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении:

МАДОУ «Детский сад №58 «Капелька» общеразвивающего вида»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 18 ” февраля 20 16 г. с 09 час. 30 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа 30  
мин.

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

Продолжительность нахождения проверяющих на месте (в местах) осуществления деятельности  
проверяемого лица: 2 часа 30 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: 13 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)



Акт составлен: отделом эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Новгородской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки): заместитель заведующего МАДОУ «Детский сад №58 «Капелька» общеразвивающего вида» С.И. Кузнецова 15.02.2016, 11-30

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора В.А. Глушкевич, помощник врача-эпидемиолога ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новгородской области» О.С. Максимова

(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: заведующий МАДОУ «Детский сад №58 «Капелька» общеразвивающего вида» Рагулина Л.Н.

(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 проверки** проведена оценка выполнения комплекса профилактических, санитарно-противоэпидемических мероприятий, которые введены постановлением Главного государственного санитарного врача по Новгородской области от 29.01.2016 №1 «Об усилении мер профилактики гриппа и ОРВИ в период эпидемического подъема 2016 года на территории Новгородской области» в условиях эпидемического распространения заболеваемости гриппом и ОРВИ. В ходе проверки установлено следующее.

Заведующим МАДОУ «Детский сад №58 «Капелька» общеразвивающего вида» изданы приказы от 12.02.2016 г. № 51-од, от 15.02.2016 г. № 52-од по организации работы детского сада в период эпидемического подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ.

Медицинское обслуживание осуществляется врачом детской поликлиники №2 ГОБУЗ «Центральная городская клиническая больница» Помпушко Л.И. 2 раза в неделю, согласно договора о сотрудничестве от 04.06.2014 г. Дополнительное соглашение к трудовому договору от 02.05.2006 г. заключено с инструктором по физической культуре Морозовой С.В. – на нее частично возложены обязанности старшей медицинской сестры.

В детском учреждении функционирует 13 групп, в том числе 3 ясельных группы. Списочный состав детей – 303 человека, на момент проверки присутствует 178 человек, в том числе по причине заболевания ОРВИ отсутствуют 27 детей (9%).

Утренний прием детей в группы осуществляется с осмотром зева и термометрией, результаты фиксируются в журнале приема. Имеются одноразовые шпатели и 4-5 градусников на каждую группу. После использования градусники дезинфицируют в группах в промаркированных емкостях с крышками с применением дезинфицирующего раствора «Жавель солид».

Во всех группах организовано проведение текущей дезинфекции с применением дезинфицирующих растворов «Жавель солид». Инструкции по порядку приготовления и использования дезинфицирующих растворов имеются во всех группах. «Жавель-солид» в группах хранят в промаркированных закрытых емкостях. В группах № 1,2,3,10 дополнительно организована дезинфекция столовой посуды в 0,03% растворе «Жавель солид» в течение 30 минут, в связи с регистрацией среди детей, посещающих указанные группы случаев гриппа. Дезинфекция посуды проводится в промаркированных баках с крышками.



Уборочный инвентарь в группах имеется в достаточном количестве, промаркирован, хранение упорядочено. Полотенца для детей и персонала индивидуальные, промаркированы.

Графики проветривания имеются во всех группах, проветривание проводится в отсутствие детей регулярно. Температурный режим в групповых помещениях ежедневно контролируется завхозом и фиксируется в журнале. В 7 группах имеются бактерицидные лампы, в медицинском кабинете – 2 переносные лампы.

В предэпидемический период (осень 2015 г.) проводилась профилактическая вакцинация сотрудников и детей против гриппа: из 54-х сотрудников привит 51 человек (охват 94,4%). Среди детей привито 63 человека, охват составил 20,8%; у остальных оформлены письменные отказы родителей от вакцинации против гриппа.

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)

\_\_\_\_\_  
(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 (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы:

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

Заместитель начальника отдела  
эпидемиологического надзора

Старший специалист 1 разряда отдела  
эпидемиологического надзора

Старший специалист 1 разряда отдела  
эпидемиологического надзора

В.А. Глушкевич

В.А. Михайлова

З.И. Ваган

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

Получено А.Н. заведующий

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 03 ” марта 20 16 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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