

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 городу Санкт-Петербургу
Территориальный отдел в Приморском, Петроградском, Курортном, Кронштадтском районах

А К Т П Р О В Е Р К И № 78-05-07/250

г. Санкт-Петербург,
ул. Омская, д. 20, лит. А

«07» апреля 2017г.

15 часов 00 минут
(время начала составления акта)

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу - главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу (заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу) Смирновой Е. И. № 78-05-07/250 от «06» апреля 2017 года и в соответствии с Положением «Об Управлении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»,
должностными лицами территориального отдела в Приморском, Петроградском, Курортном, Кронштадтском районах Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу Прошкиной Еленой Александровной - главным специалистом-экспертом,

проведена плановая / внеплановая
 выездная / документарная

проверка за соблюдением требований законодательства

в сфере защиты прав потребителей.

санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя
Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 16 Приморского района Санкт-Петербурга

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

Место проведения проверки: Санкт-Петербург, ул. Омская, д. 18, лит. А

(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица Санкт-Петербург, ул. Омская, д. 18, лит. А

(полный юридический адрес)

ОГРН 1117847432174 ИНН 7814514760

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства за № _____ от «__» _____ 20__ года

Реквизиты предприятия: д/с 0641176 в Комитете финансов Санкт-Петербурга

(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ) (для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)

Руководитель Гостева Ирина Анатольевна, заведующий (выписка из приказа Администрации Приморского района Санкт-Петербурга от 22.10.2012 № 1284-к)

(ФИО, должность)

Дата и время проведения проверки:

«07» апреля 2017 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 1 час

«__» _____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____

Прош
Подпись проверяющего

Ирина Анатольевна Гостева
подпись уполномоченного представителя ю. л. ИП

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу Приморском, Петроградском, Курортном, Кронштадтском районах

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

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен *(заполняется при проведении выездной проверки)*

Забегина И.А.
(Ф.И.О.)

подпись ознакомленного лица

Дата и время ознакомления с распоряжением «01» 04 2017 г. 15 часов 00 минут

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

Не привлекались

№ свидетельства об аккредитации

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

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по Контролю Гостева Ирина Анатольевна, заведующий

(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 (дата и время начала проверки)

«07» апреля 2017 г. с 15 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. установлено:

(констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки)

Проверка проводится на основании требования Заместителя прокурора города Санкт-Петербурга И. Г. Резонова от 27.03.2017г. № 21-50-2017-2017/1.

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 16 Приморского района Санкт-Петербурга располагается по адресу: Санкт-Петербург, ул. Омская, д. 18, лит. А на основании свидетельства о государственной регистрации права от 14.11.2012 г. 78-АЖ № 790329, свидетельство о государственной регистрации права постоянное (бессрочное) пользование, на земельный участок от 14.10.2014г. 78-АЗ № 536438. Представлена лицензия на образовательную деятельность № 0820 от 17.02.2014г.

Территория ограждена металлическим забором по всему периметру, состояние ограждения удовлетворительное, наружное освещение имеется. Выделены игровые зоны для каждой группы, спортивная и хозяйственная зона.

Хозяйственная зона заасфальтирована. Собственной контейнерной площадки нет, отходы выносят на контейнерную площадку принадлежащую ЖКС № 2 Приморского района по адресу: ул. Матроса Железника, д. 31.

Учреждение размещается в типовом 3-х этажном здании, 1963 года постройки. Учреждение эксплуатируется в соответствии с проектным решением.

На 1 этаже располагаются групповые ячейки, музыкально-спортивный зал, методический кабинет.

На 2 этаже располагаются групповые ячейки.

Иванов
Подпись проверяющего

Забегина И.А. 2
подпись уполномоченного представителя ю.л. ИП

На 3 этаже располагаются медицинский блок, административные помещения, прачечная, пищеблок, подсобные помещения, туалет для персонала.

Инженерное обеспечение: водоснабжение (горячее, холодное), отопление, канализация централизованные от городских сетей. Аварий на сетях за последний год не было.

Освещение естественное и искусственное. Искусственное представлено люминесцентными лампами. Во время проведения проверки перегоревших ламп не выявлено.

Вентиляция естественная, через оконные проемы и внутри стенные вентиляционные каналы.

Отделка стен и пола помещений медицинского блока - кафель, потолки - окрашены вододисперсионной краской.

Медицинское обслуживание осуществляется по договору о сотрудничестве и совместной деятельности по медицинскому обслуживанию с СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 49» от 12.01.2015г. В соответствии с разделом 2 договора о сотрудничестве Образовательная организация обязуется предоставить Медицинскому учреждению помещение для медицинского кабинета, соответствующее установленным санитарным нормам и лицензионным требованиям к осуществлению медицинской деятельности и к помещениям медицинских кабинетов образовательных организаций. Передача помещений медицинского назначения осуществлена в соответствии с договором безвозмездного пользования объектом нежилого фонда № 17/СБ-16-01 от 18.11.2013г. В соответствии с договором переданы часть здания 3-Н (помещение 99, 100, 101, 102) площадью 16,0 кв. м. В соответствии с п. 2.2.5 договора безвозмездного пользования объектом нежилого фонда № 17/СБ-16-01 от 18.11.2013г. ссудополучатель (СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 49») своевременно с предварительным уведомлением ссудодатель (ГБДОУ детский сад № 16 Приморского района Санкт-Петербурга производит текущий и капитальный ремонт.

В соответствии с п. 2.2.1 договора о сотрудничестве и совместной деятельности от 12.01.2015г. Медицинское учреждение обязуется обеспечить использование медицинского кабинета по назначению и выполнение технических условий эксплуатации оборудования, инструментария, использование по назначению лекарственных средств и перевязочного материала. Соблюдать требования к санитарному содержанию медицинского кабинета.

Представлена лицензия на осуществление медицинской деятельности СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 49» по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Омская, д. 18, лит. А, лицензия № ЛО-78-01-007602 от 13.02.2017г. (приложение № 5), санитарно-эпидемиологическое заключение № 78.01.05.000.М.001323.05.14 от 21.05.2014г.

Медицинский блок включает в себя кабинет приема врача, процедурный кабинет, санузел. Кабинет приема врача площадью 8,3 кв. м., оборудован: письменным столом, стульями, шкафами для хранения медицинской документации, двухсекционным шкафом для хранения верхней одежды и медицинской одежды, ростомером, весами, стационарной бактерицидной лампой, раковиной для мытья рук.

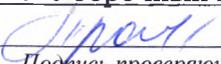
Процедурный кабинет площадью 5,4 кв. м., оборудован: медицинским шкафом для хранения лекарственных средств, процедурным столиком, кушеткой, холодильником, стационарной бактерицидной лампой, передвижным бактерицидным излучателем. При входе в процедурный кабинет имеется раковина для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды.

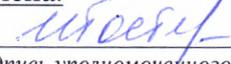
Санитарный узел оборудован унитазом.

Имеется запас одноразового стерильного материала и инструментария, количество стерильных одноразовых шприцев, пинцетов, шпателей, спиртовых салфеток достаточное, сроки стерильности не нарушены.

Генеральная уборка помещений медицинского назначения с применением дезинфекционных средств осуществляется 1 раз в неделю (по четвергам). Для проведения обеззараживания использованного медицинского инструментария и материала представлены емкости с крышками. Количество емкостей для дезинфекции достаточное, промаркированы в полном объеме. В наличие дезинфицирующее средство «Жавель солид». Запас дез. средств достаточный.

Приготовление дез. Растворов и хранение уборочного инвентаря осуществляется в санитарном узле. Уборочный инвентарь и ветошь для уборки представлена.


Подпись проверяющего

 3
подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

дата 07.04.2017г. время 16.00ч.

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Для особых отметок

Сроу

Подпись проверяющего

Слободкин Тарас Юр. 5

подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП