



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)»
АККРЕДИТОВАННЫЙ ОРГАН ИНСПЕКЦИИ
ОРГАН ИНСПЕКЦИИ (ОИ)

Юридический адрес: 677005, г.Якутск, ул.П.Алексеева, 60/2
Тел/факс, E-mail: 8(4112) 22-63-70/22-57-91, fbuz@fbuz14.ru
Реквизиты: Р/с 40501810900002000001 Отделение-НБ Республика Саха (Якутия) г.Якутск
БИК 049805001 ИНН/КПП 1435157979/143501001 ОГРН 1051402060687

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ
№ RA.RU.710077
зарегистрирован в Единой
национальной системе аккредитации
02.07.2015 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОШКОЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ДОО)

1. Наименование,
адрес: ШДОУ "Веселый сад" № 95 "Зоренька"
2. Представлена копия приказа о назначении заведующей (директора) (да/нет)
да
3. Продолжительность пребывания детей в детском саду составляет:
12 пребывания
7.30 - 19.30
4. Дата
обследования: 10.08.2018 г.
5. Эксплуатируется на базе (указать юридическое лицо)
6. Представлено /не представлено санитарно-эпидемиологическое заключение на образовательную деятельность, номер действия: № 14.01.01.000.М.000068.04.12
от 15.02.2012 г.

7. Предельная допустимая наполняемость с учетом СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организациях» составляет:
про проект на 140 мест +
1 фон группа

8. Фактическая численность детей в детском саду (чел): 220

9. Общее количество групповых ячеек и детей по группам:
6 груп. ячеек + 7 фон
+ 1 группа кратко временного пребывания
(18 чел.)

Санитарно-техническое состояние здания (помещений):

10. Тип здания, год постройки:
кибува, на 140 мест, кирпичная,
3-этажное, 1986 г.г.

11. Здание детского сада оборудовано сетями централизованного холодного и горячего водоснабжения, отопления, канализации (да/нет)
все системы централизованные

12. Вентиляция (имеется/отсутствует), вид вентиляции (естественная, искусственная и др.)
в помещении и кратковременная

13. Паспорт на вентиляционную систему представлен (да/нет)
нет

14. Санитарно-техническое состояние вентиляционных камер (удовлетворительное/неудовлетворительное)
удовл.

15. Ежегодная ревизия, очистка и контроль за эффективностью работы вентиляционных систем осуществляется

(да/нет) да, сам 06.02.05.2018г.

16. Фактический набор помещений детского сада согласно техническому паспорту:

- количество групповых ячеек, их площадь: 7 групп

- физкультурный зал (имеется/отсутствует) есть 166,9 м²

- музыкальный зал (имеется/отсутствует) есть 68,2 м²

- площадь медицинского блока (процедурный, кабинет приема, изоляторы) приемная - 12 м², процедурная - 16 м², кабинет - 8 м², кабинет - 3 м²

- площадь пищеблока (указать набор помещений)

Мясо цех с холодильниками, раковинами, мойками, посудомоечной машиной, стиральной машиной, холодильником, шкафами, шкафами - 117 м²
3 холодильника - 3,2 м²

- площадь административно - бытовых помещений (кабинеты директора, методиста, психолога, логопеда и др.) кабинет зав. - 11,4 м²

кабинет методиста - 13,0 м²

Групповые ячейки имеют набор помещений (раздевальная, групповая, спальня, буфетная, туалетная и др.):

в каждой + ванная туалет и 3 стула

Реконструкция помещений проводилась/не проводилась. Если проводилась, то в каком году, в каких помещениях, каким образом, представлена ли схема реконструкции, была ли она согласована в Управлении и ее структурных подразделениях?

В 2014г. реконструкция № 3-4 этаж

Набор помещений прачечной (прием грязного белья, постирочная, комната для сушки белья, гладильная, комната выдачи чистого белья): постирочная, гладильная, комната выдачи чистого белья

17. Программа производственного контроля (ПК) (представлена/не представлена), указать номер и дату договора на ПК: № 1015 ИМУ - 04-18 от 13.02.2018

18. Представлена копия договора на дератизацию и дезинсекцию (да/нет): да с ООО "Профр" от 12.01.2018

19. Представлен договор на вывоз ТБО, в том числе медицинских отходов, ртутьсодержащих ламп (да/нет, указать номер и дату): да с ИЧП "Милкомсервис" от 12.01.2018

20. Заведующая /директор детского сада (ФИО): Бабюева Татьяна Григорьевна

Медицинский работник (ФИО): Березкина Анна Петровна - фельдшер

21. Общее количество детей: 220 человек

22. Количество работников, в т.ч. педагогов, работников пищеблока, технического персонала, медицинских работников: 45 чел: педагогов - 18, пищеблок - 3, му раб - 1, тех персонал - 29.

23. Представлено утвержденное штатное расписание и списочный состав работников (да/нет): да

24. Представлены копии личных медицинских книжек работников (да/нет): да

25. Результаты медицинского осмотра: (%)

100%

26. Результаты санитарно-гигиенической аттестации и подготовки (%)

100%

27. Результаты вакцинации против дизентерии, гепатита А и В (%)

100%

28. Выполненные ремонтные работы, сумма израсходованных денежных средств при подготовке к новому учебному году:

100 тыс. рубл на капитальные работы
ремонт лестн. маршей

29. Приобретено нового оборудования, в том числе

- мебели кровати

- технологического и холодильного оборудования на пищеблок

- оборудования в медицинский кабинет

- Иное мед. аппарат

16.

Фактическое состояние систем обеспечения, установленных путем визуального осмотра.

| | |
|---|-------|
| *Водопровод (централизованный, нецентрализованный (привозная, внутренняя сеть) | центр |
| Количество емкостей для воды с указанием объема | - |
| Проведение обработки емкостей | - |
| *Канализации (централизованная, септик, надворный туалет) количество санитарных узлов | центр |
| Договор на вывоз ЖБО | - |
| Договор на вывоз ТБО | + |

При просмотре системы непосредственно включить (опробовать)

| | |
|--|------------------------|
| 17. | |
| Земельный участок, его состояние, наличие ограждения, озеленения | ограждение, озеленение |
| Состояние игровой площадки, спортивной зоны | уровень |
| Состояние мест общего пользования санузлы | уровень |
| Состояние бассейна (при наличии) | - |

18. Санитарное состояние помещений дошкольной образовательной организации: (описание санитарного состояния каждого помещения, кроме указанных в п.п. 19, 20)

уровень

19. Пищеблок (тип пищеблока _ буфет, столовая, буфет-раздаточная, столовая-договочная, столовая на полуфабрикатах, на сырье) санитарное состояние помещений, удовл./неудовл.

7

| | |
|---|----------------|
| Наличие электрополотенец (бумажных) у пищеблока | шрифты |
| Организация питьевого режима, каким образом | капельная |
| Перспективное меню, согласованное с директором/заведующей ДОО и Управлением Роспотребнадзора (представлено/не представлено) | + |
| Соблюдение поточности при расстановке технологического оборудования | не соблюдено |
| Обеспеченность необходимым оборудованием : - технологическим - холодильным | в расч. кол-ве |
| Условия хранения скоропортящихся продуктов, | |

| | |
|---|------------------|
| температурный режим холодильного оборудования: | <i>собр - см</i> |
| Подводка холодной и горячей воды к моечным ваннам | <i>имеется</i> |
| Наличие резервного горячего водоснабжения (электрокипятильники, водонагреватели) | - |
| Обеспеченность необходимым производственным инвентарем, в том числе столовой и кухонной посудой, разделочными досками и <i>термоцупом</i> (<i>термометр для измерения температуры готовых блюд</i>) | + |
| Наличие фильтра для очистки воды | + |
| Журналы пищеблока | + |
| Фактическое состояние систем обеспечения, установленных путем визуального осмотра : | Удовлет. (+) |
| *Водопровода | + |
| *Канализации | + |
| *Вентиляции | + |
| Наличие аптечки для оказания первой доврачебной помощи | |

* - При просмотре системы непосредственно включить (опробовать)

20. Медицинский кабинет _____

| | Имеется(+) | Не имеется (-) |
|--|-------------------|----------------|
| Количество помещений- | | |
| Смотровой кабинет | + | |
| Процедурный | + | |
| Изолятор | + | |
| Отделка стен | | |
| Отделка потолка | | |
| Наличие водоснабжения: централизованное, привозное | <i>центр</i> | |
| холодное горячее | + | |
| Наличие оборудования: Весы | + | |
| Ростомер | + | |
| Бактерицидная лампа | + | |
| Динамометр | | |
| Спирометр | | |
| Аппарат Рота (для определения остроты зрения) | | |
| Холодильник | + | |
| Другое: | | |
| Наличие медицинского работника | <i>1 фельдшер</i> | |

21. Представлен режим дня, утвержденный директором/заведующей ДОО, (да/нет):

22. Представлен утвержденный директором/заведующей ДОО список поставщиков продуктов питания, бутилированной питьевой воды (да/нет)

23. Представлены результаты лабораторных исследований воды бассейна (при наличии) _____
24. Представлены результаты лабораторных исследований питьевой воды до и после фильтра _____ на _____ пищеблоке _____ (при наличии) _____
25. Представлена программа производственного контроля (ППК) (да/нет) - за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований в целом по ДОО (микроклимат, питьевая вода, освещенность, ЭМП, шум, вибрация, и т.д.), так и по пищеблоку, медицинскому блоку. По пищеблоку: ППК за качеством и безопасностью приготовляемых блюд, утвержденных ДОО – готовые блюда, питьевая вода, смывы на бгкп, паразиты, патогенные, стафилококк, С-витаминизация, калорийность и др, оценка кратности и полноты исследований Оценка объема и кратности исследований _____
26. Проводилась камерная дезинфекция, химическая чистка постельного белья (матрацы, подушки) _____ (да/нет): _____
27. Выполнено ли предписание должностного лица органа Роспотребнадзора, выданное в 2015-2016 _____ году _____
28. Наличие питьевых фонтанчиков, кулеров для воды (количество, договор, наименование организации, результаты лабораторного контроля безопасности питьевой воды, договор на _____ очистку _____ кулеров) _____
29. Наличие знака для обозначения территорий, где курение запрещено, отсутствие пепельниц, _____ в _____ том _____ числе _____ и _____ на пищеблоке _____
30. Утилизация ртутьсодержащих отходов и люминесцентных ламп (договор с организацией, наличие помещений и контейнера герметичного с замком для хранения) _____
31. Иное _____ *продвижение кассы (сост-т)*

Все копии представленных документов должны храниться у специалиста, оформившего акт приемки

1. При наличии оказания услуг в форме аутсорсинга в п. п. 9,10,11,12,13 указать об этом

Замечания

7

Выдано предложение об устранении нарушений, соблюдения санитарного законодательства – дата выдачи, номер.

Ф.И.О и подпись специалиста, проводившего обследование

Иванова Валентина Владимировна

Ф.И.О и подпись руководителя учреждения

Бадичева Татьяна Григорьевна

Бадичева