



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от 02.10.2013 № 307/а
г. Ярославль

О проведении внеплановой документарной
и выездной проверки

В соответствии с Федеральным законом от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», Федеральным законом от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Провести проверку в отношении соискателя лицензии, полное наименование: муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 210, сокращенное наименование: МДОУ детский сад № 210, ОГРН: 1027600789589, ИНН: 7605014731, адрес местонахождения юридического лица: 150046, Ярославская область, город Ярославль, улица Большие Полянки, дом 19, адрес места осуществления деятельности: 150046, Ярославская область, город Ярославль, улица Большие Полянки, дом 19, в части выполняемых работ (услуг):

1. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- сестринскому делу в педиатрии;

2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной

2. Назначить лицами, уполномоченными на проведение проверки:

- ведущего специалиста отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Мишенину Ирину Олеговну (председатель комиссии);

- главного специалиста отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Сандаркину Валентину Владимировну (член комиссии).

3. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц: без привлечения экспертов.

4. Установить, что настоящая проверка проводится с целью принятия решения о предоставлении лицензии на основании заявления о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность, поступившего в департамент здравоохранения и фармации Ярославской области от соискателя лицензии 10.09.2013.

Задачей настоящей проверки является: рассмотрение заявления и прилагаемых к нему документов, оценка содержащихся в них сведений положениям ч. 1, 3 ст. 13 Федерального закона от 04 мая 2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах, а также оценка соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям, необходимых для осуществления медицинской деятельности.

5. Предметом настоящей проверки является:

- оценка соответствия сведений о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе), указанных в предоставленном заявлении и прилагаемых к нему документов, оценки содержащихся в них сведений положениям ч. 1, 3 ст. 13 Федерального закона от 04 мая 2011 № 99-ФЗ «о лицензировании отдельных видов деятельности», а так же сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах;

- оценка состояния помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые соискатель лицензии предполагает использовать при осуществлении медицинской деятельности, и наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников согласно ст. 19 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

6. Срок проведения проверки: 3 рабочих дня (документарная проверка – 2 рабочих дня, выездная проверка – 1 рабочий день), продолжительность проверки непосредственно в организации: 2 часа. К проведению проверки приступить с 02 октября 2013 года. Проверку окончить не позднее 04 октября 2013 года.

7. Правовые основания проведения проверки:

- Федеральный закон от 26 декабря 2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;
- Федерального закона от 04 мая 2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
- Положение о лицензировании медицинской деятельности, утверждённое постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

8. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

- в форме документарной проверки установить соответствие сведений о юридическом лице (индивидуальном предпринимателе), указанных в предоставленном заявлении и прилагаемых к нему документов, оценки содержащихся в них сведений положениям ч. 1, 3 ст. 13 Федерального закона от 04 мая 2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а так же сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах, а так же оценка соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям, необходимых для осуществления медицинской деятельности;
- в форме выездной проверки установить соответствие состояния помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагает использовать соискатель лицензии при осуществлении медицинской деятельности, и наличие необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников согласно ст. 19 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Для реализации контрольных мероприятий проверки просим:

- обеспечить комиссии доступ на объект осуществления медицинской деятельности, представить технический паспорт, документы, подтверждающие техническую исправность медицинской техники, а также поверку средств измерений и т.д., с целью оценки состояния помещений, зданий, сооружений и иных объектов по месту осуществления лицензируемого вида деятельности, технических средств, оборудования и технической документации, принадлежащих лицензиату на праве собственности или ином законном основании соответствующим установленным требованиям;
- предоставить документ, подтверждающий полномочия руководителя, в случае отсутствия руководителя на момент проверки, документ, подтверждающий полномочия представителя юридического лица;
- подтвердить наличие трудовых договоров с работниками, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное, необходимое для выполнения заявленных работ (услуг);

- подтвердить наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- предоставить иные документы, соответствующие предмету настоящей проверки.

9. Перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю (при их наличии), необходимых для проведения проверки, административных регламентов взаимодействия (при их наличии): -----

10. По результатам проверки составить акт проверки органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя, утвержденный приказом Минэкономразвития РФ от 30.04.2009 № 141 «О реализации положений федерального закона «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора департамента Т.И. Бахтиарову.

Директор департамента



С.Л. Вундервальд

Ведущий специалист
отдела лицензирования
Мишенина Ирина Олеговна
8(4852) 73-08-07
misheninaio@region.adm.yar.ru

Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области

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

г. Ярославль, ул. Советская, 11/9

"04" октября 2013 г.

(место составления акта)

(дата составления акта)

11 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 437

По адресу/адресам: 150046, Ярославская область, город Ярославль, улица
Большие Полянки, дом 19.

(место проведения проверки)

На основании: приказа директора департамента здравоохранения и фармации
Ярославской области С.Л. Вундервальда № 907ол от 01.10.2013

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

была проведена внеплановая документарная выездная проверка в отношении

(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада
комбинированного вида № 210; сокращенное наименование: МДОУ детский
сад № 210.

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

Место нахождения юридического лица/место жительства индивидуального
предпринимателя: 150046, Ярославская область, город Ярославль, улица
Большие Полянки, дом 19.

Почтовый адрес: 150046, Ярославская область, город Ярославль, улица
Большие Полянки, дом 19.

Телефон: (4852)-47-31-41

ОГРН: 1027600789589, ИНН 7605014731

Дата и время проведения проверки:

1) «__» __20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

Продолжительность _____

2) «__» __20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин.

Продолжительность _____ 3) «__» __20__ г. с __ час. __ мин.

до __ час. __ мин. Продолжительность _____

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня, продолжительность
проверки непосредственно в организации 2 часа.

(рабочих дней/часов)



Акт составлен: департамент здравоохранения и фармации Ярославской области

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

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

Платонова Э.Н. 01.10.2013, уведомлена о проведении проверки путем электронной почты 01.10.2013 11:55

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

- ведущий специалист отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Мишенина Ирина Олеговна (председатель комиссии);
- главный специалист отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Сандаркина Валентина Владимировна (член комиссии).

(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)

При проведении проверки присутствовали: Платонова Э.Н., заведующая

(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 соответствии с Федеральным законом от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» департаментом проводится лицензионный контроль с целью принятия решения о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность на основании заявления и прилагаемых к нему документов, оценки содержащихся в них сведений положениям ч. 1, 3 ст. 13, 19 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах, а также оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям, необходимых для осуществления медицинской деятельности, установленных Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации от 16 апреля 2012г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» (далее Положение):

1) наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям (проверка п.п. «а» пункта 4 Положения);

2) наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке; (проверка п.п. «б», пункта 4 Положения);

3) наличие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (п.п. «в» пункта 4 Положения);

4) наличие у лиц, указанных в подпункте «в» настоящего пункта, стажа работы по специальности (проверка п.п. «г» пункта 4 Положения);

5) наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием) (проверка п.п. «д» пункта 4 Положения);

6) наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности (проверка п.п. «е» пункта 4 Положения);

7) наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (проверка п.п. «и» пункта 4 Положения).

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований,

установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): ----

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): ----

нарушений не выявлено: представленные **соискателем лицензии** заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы, соответствуют сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах, а также лицензионным требованиям и условиям, необходимых для осуществления медицинской деятельности, установленных Положением.

Таким образом, в ходе документарной и выездной проверки лицензионного контроля, проведенной в отношении муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 210, установлено **соответствие** сведений об юридическом лице указанных в представленном заявлении и прилагаемых документах, а так же сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах, а также **соответствие** соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям, установленным п.п. а, б, в, г, д, е, и, пункта 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291, в части работ (услуг), выполняемых по адресу места осуществления деятельности: 150046, Ярославская область, город Ярославль, улица Большие Полянки, дом 19, при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии.



 4

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: на ---- л.

Подписи лиц, проводивших проверку: 

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

Платонова Э.Н., заведующая

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

"04" октября 2013 года

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

 5



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

о проведении плановой выездной проверки юридического лица

от 30 октября 2013 года № 666/05-04

1. Провести проверку в отношении муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 210 (далее – образовательная организация); место нахождения, адреса мест осуществления образовательной деятельности: 150046, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Б.Полянки, д.19).

2. Назначить лицами, уполномоченными на проведение проверки и образовать комиссию по проверке в следующем составе:

- Громова Анна Валерьевна, ведущий специалист департамента;
- Пьянкова Жанна Аликовна, ведущий специалист департамента.

3. Провести проверку без привлечения экспертов.

4. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью исполнения приказа департамента образования Ярославской области от 29.10.2012 № 624/05-04 «Об утверждении ежегодного плана проведения плановых проверок юридических лиц на 2013 год»;

задачей настоящей проверки является проведение контроля за соблюдением лицензиатом лицензионных требований и условий.

5. Определить предметом настоящей проверки: содержащиеся в документах лицензиата сведения о его деятельности, состоянии используемых при осуществлении образовательной деятельности помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов; соответствие работников образовательной организации лицензионным требованиям; реализуемые образовательные программы; принимаемые образовательной организацией меры по соблюдению лицензионных требований.

6. Установить срок проведения проверки: 20 рабочих дней.

К проведению проверки приступить с 04.10.2013 года.

Проверку окончить не позднее 31.10.2013 года.

7. Считать правовыми основаниями проведения проверки:

Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 года № 3266-I «Об образовании»;

Федеральный закон Российской Федерации от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

Федеральный закон Российской Федерации от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»;

Положение о департаменте образования Ярославской области, утверждённое постановлением Администрации Ярославской области от 31 января 2007 года № 29 «О создании департамента образования Ярославской области».

8. Определить перечень нормативных правовых актов, которыми установлены требования, являющиеся предметом проверки:

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Закон Российской Федерации от 10 июля 1992 года № 3266-I «Об образовании»;

«Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая)» от 30.11.1994 № 51-ФЗ;

Положение о лицензировании образовательной деятельности, утверждённое постановлением Правительства Российской Федерации от 16 марта 2011 года № 174 «Об утверждении Положения о лицензировании образовательной деятельности»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. N 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 декабря 2010 года № 2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников».

9. Провести в период с 04 по 31 октября 2013 года мероприятия по контролю, необходимые для достижения цели и задачи проверки:

– анализ наличия у лицензиата в собственности или на ином законном основании оснащенных зданий, строений, сооружений, помещений и территорий (включая оборудованные учебные кабинеты, объекты для проведения практических занятий, объекты физической культуры и спорта, условия обеспечения обучающихся и работников питанием и медицинским обслуживанием), необходимых для осуществления образовательной деятельности по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным

программам и экспертиза их соответствия требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- анализ наличия у лицензиата учебно-методической документации по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам и экспертиза её соответствия требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- анализ наличия у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам, и экспертиза их соответствия требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- анализ наличия в штате лицензиата или привлечения им на ином законном основании педагогических работников, численность и образовательный ценз которых обеспечивают осуществление образовательной деятельности по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам и экспертиза их соответствия требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- анализ соблюдения лицензиатом установленных законодательством Российской Федерации об образовании требований к организации образовательного процесса.

10. Руководствоваться при проведении проверки Административным регламентом исполнения государственной функции «Контроль за соблюдением лицензиатом лицензионных требований и условий при осуществлении образовательной деятельности», утверждённым указом Губернатора Ярославской области от 02.03.2012 № 78 «Об утверждении Административного регламента исполнения государственной функции «Контроль за соблюдением лицензиатом лицензионных требований и условий при осуществлении образовательной деятельности».

11. Установить перечень документов, представление которых лицензиатом необходимо для достижения целей и задач проверки:

- устав лицензиата;
- документ, подтверждающий полномочия руководителя (иного должностного лица или уполномоченного представителя) лицензиата;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- документы, подтверждающие наличие у лицензиата в собственности или на ином законном основании оснащённых зданий, строений, сооружений, помещений и территорий (включая оборудованные учебные кабинеты, объекты для проведения практических занятий, объекты физической культуры и спорта, условия обеспечения обучающихся, воспитанников и работников питанием и медицинским обслуживанием), необходимых для осуществления образовательной деятельности по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам и

соответствующих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- документы, подтверждающие наличие в штате лицензиата или привлечение им на ином законном основании педагогических работников, численность и образовательный ценз которых обеспечивают осуществление образовательной деятельности по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам и соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- учебно-методическая документация по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам, соответствующая требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- документы, подтверждающие наличие у лицензиата учебной, учебно-методической литературы и иных библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса по реализуемым в соответствии с лицензией образовательным программам, соответствующих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об образовании;

- локальные нормативные акты лицензиата, регламентирующие организацию образовательного процесса.

Директор департамента

М.В. Груздев

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Ярославль
(место составления акта)

11 октября 2013 года
(дата составления акта)

11:30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора) юридического лица
№ 98/13-л

По адресу: 150046, Российская Федерация, г. Ярославль, ул. Б. Полянки, д. 19.

На основании приказа департамента образования Ярославской области от 30 сентября 2013 года № 666/05-04 была проведена плановая выездная проверка в отношении муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 210 (далее – образовательная организация), г. Ярославль.

Общая продолжительность проверки: 6 (шесть) рабочих дней.

Акт составлен департаментом образования Ярославской области.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлена:

Руководитель образовательной организации Э.Н. Платонова

30.09.2013

09:50



(дата)

(время)

(подпись)


Лица, проводившие проверку:

- Громова Анна Валерьевна, ведущий специалист департамента;
- Пьянкова Жанна Аликовна, ведущий специалист департамента.

При проведении проверки присутствовала Платонова Эльвира Николаевна, руководитель образовательной организации.

В ходе проведения проверки нарушений лицензионных требований и условий не выявлено.

Запись в журнал учёта проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена:


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя)

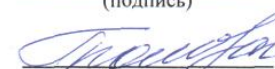
Прилагаемые к акту документы: –

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пьянкова Ж.А.


(подпись)

Громова А.В.



УФС Роспотребнадзора по Ярославской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

г. Ярославль
(место составления акта)

« 28 » октября 2015 г.
(дата составления акта)

12-00

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 2080

По адресу/адресам: 150046, Ярославская область, г.Ярославль, Большие Полянки,
д.19
детский сад МДОУ детский сад № 210, 150046, Ярославская область, г.Ярославль,
Большие Полянки, д.19

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 2080 от 28.09.2015г руководителя УФС
Роспотребнадзора По ЮО Звягина А.М.,

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

была проведена _____ плановая, выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад
комбинированного вида № 210 ОГРН 1027600789589, ИНН 7605014731**

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

Дата и время проведения проверки:

С "01" октября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 28.10.15г час.
мин. по Продолжительность 20 дней (часа)

Общая продолжительность проверки: 20 дней
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в УФС Роспотребнадзора по ЮО г. Ярославль, ул. Воинов а д.1, ведущим
специалистом экспертом отдела надзора за условиями воспитания и обучения Лысковец
С.И.

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

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

✓ Лысковец С.И. 28.09.2015
(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: ведущий специалист эксперт отдела надзора за
условиями воспитания и обучения Лысковец С.И. в УФС Роспотребнадзора по ЮО,

(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: **заедующая МДОУ детский сад
комбинированного вида № 210 ОГРН 1027600789589, ИНН 7605014731 Платонова
Эльвира Николаевна** (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:
выявлены нарушения обязательных требований или требований,
установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений
(нормативных) правовых актов):

**при проведении плановой выездной проверки, проверка проведена по плану
проверок на 2015г., согласованному с прокуратурой Ярославской области и
опубликованному на официальном сайте Управления Роспотребнадзора по
Ярославской области, МДОУ детский сад комбинированного вида № 210 ОГРН
1027600789589, ИНН 7605014731 расположенного по адресу: 150046, Ярославская
область, г.Ярославль, Большие Полянки, д.19**

выявлены нарушения СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические
требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных
организациях»:

1. п.1.9 и п.4.12 (приложение №1)- площадь спальни 5 группы (старшей) не соответствует
требованиям S 26.7 м², списочный состав – 16 детей (норма площадь на 1 ребенка 2,0 м²),
п.3.9- из 10 дошкольных групп детского сада, только на территории 5 групповых
площадок установлены теневого навесов

п.5.1 требуется текущий ремонт : 1-я младшая группа - спальня, приемная (стены и
потолки имеются трещины, краска шелушится); 5 группа старшая – на потолке
осыпаются русты; холл в офтальмологическом блоке – протечки на потолке покрытые
грибком; прачечная чистая зона- на потолке покраска осыпается; подоконник на
лестничной площадке между 6-й и 7-й групп;

п. 6.6. маркировка детской мебели во всех группах проведена не в соответствии с
санитарными требованиями

п.8.3 в средней группе (8гр.) в спальне отсутствуют ограждающие устройства
отопительных приборов

п.13.10 не упорядочено хранение кухонной посуды (котлов) в соответствии с
требованиями на стеллажах

п.13.13 используется посуда со сколами и дефектами эмали: в 1-й
младшей группе, средней группе (8 гр.), бак для кипяченой воды на
пищевом блоке

п.14.2 – отсутствует холодильник для хранения охлажденной курицы
для поддержания температуры от 0 до +2 гр.С⁰

п.15.5 – примерное меню составлено не в соответствии с
требованиями Приложения 12

п.17.15 мешки для сбора использованного белья в группах требуют
ремонта (рваные) и должны быть из двойной материи.

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), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

нарушений не выявлено _____

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

Алексей
(подпись проверяющего)

✓ Тамара Владимировна ЗН
(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: **Предписание № 1635 от 28.10.2015**

Подписи лиц, проводивших проверку: Алексей Алексеевич Р.Ч.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): ✓ Тамара Владимировна ЗН

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

28 октября 2015 г.

✓ Тамара
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ПРЕДПИСАНИЕ № 1635
об устранении выявленных нарушений**

28.10.2015

г.Ярославль

При обследовании объекта, рассмотрении представленных документов:
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 210, Ярославская область, г.Ярославль, Большие Полянки, д.19

детский сад МДОУ детский сад № 210, Ярославская область, г.Ярославль, Большие Полянки, д.19

выявлены нарушения законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также условия, создающие угрозу возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей.

С целью устранения выявленных административных правонарушений, предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний, массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) людей

предлагаю:

1. Обеспечить выполнение санитарных требований по нормам площадей помещений на 1 ребенка (площадь спальни 5 группы (старшей) не соответствует требованиям) **Срок исполнения 15.08.2016.**
2. Обеспечить на все групповые площадки детского сада теньными навесами. **Срок исполнения 15.08.2016.**
3. Провести текущий ремонт : 1-я младшая группа - спальня, приемная ; 5 группа; холл в офтальмологическом блоке; прачечная чистая зона; подоконник на лестничной площадке между 6-й и 7-й групп; **Срок исполнения 15.08.2016.**
4. Провести маркировку детской мебели во всех группах проведена в соответствии с санитарными требованиями **Срок исполнения 15.08.2016.**
5. Обеспечить в 8 группе в спальне ограждающими устройствами отопительных приборов **Срок исполнения 15.08.2016.**
6. Упорядочить хранение кухонной посуды (котлов) в соответствии с требованиями, на стеллажах **Срок исполнения 15.08.2016.**
7. Своевременно проводить замену посуды со сколами и дефектами эмали в группах и на пищеблоке **Срок исполнения 15.08.2016.**
8. обеспечить хранение охлажденной курицы в соответствии с условиями хранения от производителя при температуре от 0 до +2 гр.С° **Срок исполнения 15.08.2016.**
9. Обеспечить для сбора использованного белья в группах в соответствии с требованиями. **Срок исполнения 15.08.2016.**

Ответственность за выполнение мероприятий возлагаю на **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 210**

Документы, подтверждающие выполнения предписания предоставить в срок до « 15 » августа 2016 года

Предписание может быть обжаловано в порядке, установленном действующим законодательством.

Невыполнение предписания влечет административную ответственность, предусмотренную ч.1 ст 19.5 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Главный государственный санитарный врач по Ярославской области
(заместитель)
М.П.



Звягин Александр Михайлович

Копию настоящего предписания получил:

« 15 » *октябрь* 2015 г.

Томас

И.М. Беляева
Ф.И.О.