

Территориальный отдел Управления  
Роспотребнадзора по ЯО области в  
Ростовском муниципальном районе.  
152023, Ярославская область, г.  
Переславль-Залесский, ул. Красный  
Текстильщик, д. 11

"П" 09 2 0 г .  
(дата составления акта)  
\_\_\_\_\_ 14ч  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 1252

ГОУ ЯО Переславль-Залесская школа - интернат №3, г.

" 16 " \_\_\_\_\_ 09 \_\_\_\_\_ 20 19\_ г. по адресу: Переславль-Залесский, ул. Магистральная, дом 43  
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 1252 от 02.09.19г. Руководителя Управления Федеральной службы  
Роспотребнадзора по Ярославской области Звягина Александра Михайловича

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя  
руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального ко>рля, издавшего распоряжение или приказ о проведении  
проверки)

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении Государственного образовательного  
учреждения Ярославской области Переславль - Залесской школы - интернат №3 (далее ГОУ ЯО  
Переславль - Залесская школа - интернат №3), ИНН 7608009088, директор школы Головкина Татьяна  
Михайловна(приказ о назначении на должность №02-02/130 от  
06.06.2016г

полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица,  
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя) Продолжительность проверки:  
16.09.19 -18.09.19- Здн

Акт составлен: ТО Роспотребнадзора в Ростовском МР

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

Лицо(а), проводившие проверку: Соколова Любовь Владимировна, старший специалист 1 разряда  
Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ярославской области в Ростовском МР  
(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 указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности  
экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор ГОУ ЯО Переславль - Залесской школы- интернат  
Головкина Татьяна Михайлона (приказ о назначении на должность №02-02/130 от 06.06.2016г)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного  
представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении

мероприятий по проверке)

Внеплановая документарная проверка отношении: отношении Государственного образовательного  
учреждения Ярославской области Переславль - Залесской школы - интернат №3 (далее ГОУ ЯО  
Переславль - Залесская школа - интернат №3), ИНН 7608009088, директор школы Головкина Татьяна  
Михайловна(приказ о назначении на должность №02-02/130 от 06.06.2016г) проведена с целью проверки  
исполнения ранее выданного предписания № 266 от 11.04.19г. в связи с истечением срока его  
исполнения.

В ходе проверки по выполнению предписания № 266 от 11.04.19г. установлено: По ранее выданному  
предписанию

1. в срок до 01.09.2019г. В инструкциях для мытья кухонной и столовой посуды указывать  
концентрацию и объем применяемых моющих средств, согласно инструкции по их применению, иметь  
мерную посуду для их измерения; Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном  
объеме: в инструкциях для мытья кухонной и столовой посуды указывается концентрация и объем  
применяемых моющих средств, для их измерения имеется мерная посуда. Приложены фотографии.
2. в срок до 01.09.2019г. Приобрести пластиковые щетки для мытья кухонной посуды; Проверкой  
установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: Приобретены пластиковые щетки для  
мытья кухонной посуды, представлены фотографии.
3. в срок до 01.09.2019г. Строго соблюдать маркировку на кухонной посуде; Проверкой установлено, что  
пункт предписания выполнен в полном объеме: проведен инструктаж работников пищеблока по  
использованию посуды в соответствии с требованиями СанПиН 2.4.2.2821-10.

4. в срок до 01.09.2019г. В моечных посуды иметь инструкции по использованию имеющихся дезинфицирующих средств; Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: В моечных посуды имеются инструкции по использованию дезинфицирующих средств, представлена фотография;

5. в срок до 01.09.2019г. Установить гибкий шланг с душевой насадкой на 3-ю секцию ванны для столовой посуды; Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: Установлен гибкий шланг с душевой насадкой на 3-ю секцию ванны для столовой посуды; представлена фотография

6. в срок до 01.09.2019г. Установить бытовые термометры для контроля температурного режима в спальнях помещениях; Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: Установлены бытовые термометры для контроля температурного режима в спальнях помещениях, представлена фотография.

7. в срок до 01.09.2019г. Выделить отдельные санузлы или кабины для персонала; Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: Выделены и обозначены отдельные кабины для персонала, представлена фотография.

8. в срок до 01.09.2019г. Установить сидения или иметь гигиенические накладки на унитазы. Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: приобретены и установлены сидения на унитазы. Представлена фотография.

9. в срок до 01.09.2019г. В умывальных комнатах спального корпуса оборудовать вешалки для полотенец, мыло иметь на умывальниках постоянно; Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: В умывальных комнатах спального корпуса оборудованы вешалки для полотенец, мыло на умывальниках в учебном корпусе. Представлены фотографии.

10. в срок до 01.09.2019г. Провести маркировку учебной мебели, парт в соответствии с санитарными требованиями ; Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: маркировка учебной мебели проведена в соответствии с ростомерными показателями, представлена фотография.

11. в срок до 01.09.2019г. Провести косметический ремонт санузлов Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: проведен косметический ремонт санузлов, представлена фотография.

12. в срок до 01.09.2019г. Представить сведения о прививках против кори учителей Безбородько А.В, Лялина А.В. Саакян С.В, прививок против кори и дифтерии рабочего Кисилева А.А. Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: представлены копии медицинских книжек с прививками против кори у педагогов Лялиной и Саакян, против кори и дифтерии у рабочего Киселева. Имеется медицинский отвод от прививок до апреля 2023 года у Безбородько А. В. представлена копия приказа об увольнении Вавициной Т.Н.,

13. в срок до 01.09.2019г. Педагогу Лялину А.В. пройти гигиеническое обучение. Проверкой установлено, что пункт предписания выполнен в полном объеме: представлена копия медицинской книжки Лялиной с отметкой о прохождении гигиенического обучения.

Вывод: проверка исполнения предписания № 266 от 11.04.19г. показала:

пункт №1 выполнен в полном объеме в указанные сроки.

пункт № 2 выполнен в полном объеме в указанные сроки

пункт № 3 выполнен в полном объеме в указанные сроки

пункт № 4 выполнен в полном объеме в указанные сроки

пункт № 5 выполнен в полном объеме в указанные сроки

пункт № 6 выполнен в полном объеме в указанные сроки

пункт № 7 выполнен в полном объеме в указанные сроки

пункт № 8 выполнен в полном объеме в указанные сроки  
пункт № 9 выполнен в полном объеме в указанные сроки  
пункт № 10 выполнен в полном объеме в указанные сроки  
пункт № 11 выполнен в полном объеме в указанные сроки  
пункт № 12 выполнен в полном объеме в указанные сроки  
пункт № 13 выполнен в полном объеме в указанные сроки

Прилагаемые документы:

Копии счетов на приобретение инвентаря и оборудования, фотографии помещений и оборудования школы - интернат № 3.

Подписи лиц, проводивших



проверку:

С актом проверки  
приложениями получил(а):

ознакомлен(а) ю акта со всеми

Головкина Т. М. 18.09.2019г.

(фамилия, имя,  
уполномоченного  
представителя)



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