

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по Ярославской
области
150003, г.Ярославль, ул.Войнова, д.1

10.12.2021г
12:00

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 159

10.12.2021г. по адресу:

150003, г. Ярославль, ул. Войнова, д.1

Управление Роспотребнадзора по Ярославской области

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по
Ярославской области Звягина А.М. № 159 от 03.12.2021г.

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 215"

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

Дата и время проведения проверки:

"_10_" декабря 2021 г. с 12 час.00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность -2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 1 день/2 часа

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Ярославской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки, заверенной должностным
лицом, проводившим проверку **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной
проверки)

«03» декабря 2021
Дата

16 час.55 мин.
Время

—
Подпись

— Матвеева Н.Н.
Ф.И.О.

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Петрова Наталья Александровна – главный специалист - эксперт отдела санитарного
надзора

(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:

(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): не выявлены

(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:

Внеплановая документарная проверка проводится в рамках полномочий, установленных ст.50 Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в целях осуществления контроля за исполнением постановления Главного государственного санитарного врача по ЯО от 13.07.2021г. №43 и Постановление № 83 от 25.10.2021г. «О внесении изменений в Постановление главного государственного санитарного врача Ярославской области от 13.07.2021г. № 43 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям». провести проверку в отношении.

Предметом проверки является соблюдение следующих обязательных требований:

- статьи 11, 29, 32, 35 Федерального закона от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- статьи 9, 10, 11 Федерального закона от 17.09.1998г. № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Постановление Правительства РФ от 01.12.2004г. №715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;
- Приказ Минздрава РФ от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача по ЯО от 13.07.2021г. №43 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям».
- Постановление № 83 от 25.10.2021г. «О внесении изменений в Постановление главного государственного санитарного врача Ярославской области от 13.07.2021г. № 43 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показаниям».

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 215" представил следующие документы:

- пояснительную записку в ответ на запрос Управления Роспотребнадзор по Ярославской области;
- документы, содержащие список сотрудников МДОУ «Детский сад № 215» и табель учета использования рабочего времени;
- документы, подтверждающие проведение вакцинации и ревакцинации работников против COVID-19 (копии сертификатов о вакцинации COVID-19 с QR-кодами);
- список непривитых, имеющих медицинские противопоказания (копии подтверждающих документов).
- список переболевших COVID-19 за последние 6 месяцев (копии подтверждающих документов).

В соответствии с представленными документами сотрудников детского сада – 72 сотрудника. Уровень коллективного иммунитета от списочного состава коллектива составляет – 90,2% (65 сотрудников), из них переболевших COVID-19 не более 6 месяцев назад – 3 сотрудника и вакцинированных от COVID-19 – 62 сотрудника.

Не привитые, имеющие медицинские противопоказания – 7 сотрудников. Составляют 9,8% от списочного состава.

Учитывая вышеизложенное, можно сделать вывод, что прохождение вакцинации от новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сотрудников МДОУ «Детский сад № 215» выполнено с обеспечением уровня иммунизации более 80%.

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

Петрова Н.А.

(подпись проверяющего)

Матвеева Н.Н.

(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

- пояснительная записка в ответ на запрос Управления Роспотребнадзор по Ярославской области;
- документы, содержащие список сотрудников МДОУ «Детский сад № 215» и табель учета использования рабочего времени;
- документы, подтверждающие проведение вакцинации и ревакцинации работников против COVID-19 (копии сертификатов о вакцинации COVID-19 с QR-кодами);
- список непривитых, имеющих медицинские противопоказания (копии подтверждающих документов).
- список переболевших COVID-19 за последние 6 месяцев (копии подтверждающих документов).

Подписи лиц, проводивших проверку:

Петрова Н.А.

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

Заведующий

Матвеева Н.Н.

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

« 10 » декабря 2021 __ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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