



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу
Москве в южном административном округе города Москвы
ОРЕХОВЫЙ БУЛЬВАР, 26, КОРП. 2, МОСКВА, РОССИЯ, 115682, ТЕЛЕФОН: (495) 343 78 49, ФАКС (495) 343 77 97

ГБОУ Школа № 1861 «Загорье» ДО № 3
(место составления акта)

"09" августа 2016г.
(дата составления акта)

16ч 00 мин
(время составления акта)

АКТ
Эпидемиологического расследования

№ 03-24-00028-17

По адресу/адресам: г. Москва, ул. Ягодная д. 14, к. 1
(место проведения проверки)

на основании: полученной информации о заболевании гастроэнтеритом у детей начальной школы.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена в ходе эпидемиологического расследования проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБОУ Школа № 1861 «Загорье» ДО № 3
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"09" 08. 2016г. с 13 час. 00 мин. до 18 час 00 мин. Продолжительность 3 ч.

" 11 " 08. 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 14 час. 00 мин. Продолжительность 3 ч.
(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/4 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: 09.08.2016г. ТО Управление Роспотребнадзора в г. Москве в ЮАО г. Москвы
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

не требуется
(фамилии, 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 - эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по г.Москве в ЮАО г.Москвы
Чукина Ирина Григорьевна

(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:

методист ГБОУ Школа № 1861 «Загорье» ДО № 3 Селищева Татьяна Алексеевна

(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)

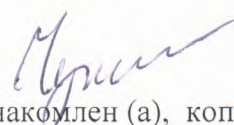
В ходе проведения эпидемиологического расследования:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): были допущены нарушения санитарных правил п. 3.4. СП 3.5.1378-03 «Санитарно – эпидемиологические требования к осуществлению дезинфекционной деятельности» - при проведении противоэпидемических мероприятий по кишечной инфекции в группах № 9 и 11 дезинфицирующее средство «Хлорамин» разводится не в соответствии с методическими указаниями к данному средству. Занижена процентная концентрация для дезинфекции уборочного инвентаря, используется 1% раствор «Хлорамина» вместо 3 %.

(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):

Прилагаемые к акту документы: предписание.


Подписи лиц, проводивших проверку:

Чукина И.Г. 

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

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

" 11 " августа 2016г.

✓ 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводившего проверку)