

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ярославской области в городском округе г. Рыбинск и Рыбинском муниципальном районе
152903, г. Рыбинск, ул. Гл. Успенского, д.8

18.03.2020

14:00:00

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 364**

По адресу: **152903, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Глеба Успенского, д. 8**

На основании распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора, главного государственного санитарного врача по Ярославской области Звягина А.М. №364 от 03.03.2020. была проведена **внеплановая документарная** проверка в отношении: **муниципального дошкольного образовательного учреждения детский сад №10 (сокращенное наименование – детский сад №10), юридический адрес: 152934, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Герцена, д. 95а; фактический адрес: 152934, Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Герцена, д. 95а.**

Дата и время проведения проверки:

Работа с документами: 11.03.2020г. с 13:00 по 17:00 ч., 16.03.2020г. с 13:00 по 15:00 ч., 17.03.2020г. с 13:00 по 15:00 ч. 18.03.2020г. с 13:00 по 14:00. Продолжительность 11:00 ч.

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня / 11 часов

Акт составлен: заместителем начальника ТО Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ярославской области в го г. Рыбинск и Рыбинском муниципальном районе **Фадеевой Жанной Владимировной**

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

«04» марта 2020 г.
Дата

:
Время



Груздева Наталья Викторовна
Ф.И.О.

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры): не требуется.

Лицо(а), проводившие проверку:

Заместитель начальника территориального отдела Фадеева Жанна Владимировна

При проведении проверки присутствовали: -

В ходе проведения проверки установлено:

Внеплановая документарная проверка проводилась с целью проверки доводов указанных в обращении Яблоковой З.В. от 19.02.2020г. № 615ж. В соответствии с информацией,

написанной в данном обращении, заявитель получила уведомление от заведующего детским садом №10 о необходимости представить справку от врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом у ее дочери, посещающей группу в данном образовательном учреждении. До момента предоставления данного документа ребенок не может посещать сад. Медицинская карта ребенка для образовательного учреждения ранее была оформлена. Ребенок посещал сад в сентябре и октябре 2019г.

Для проверки представлена следующая документированная информация:

- Объяснительная записка заведующего детским садом №10;
- Выписка приказа «О зачислении детей в дошкольное учреждение» от 02.09.2020г. № 02-05/140;
- Копия медицинской карты ребенка для образовательных учреждений (форма 026/у-2000);
- Копия табеля учета посещаемости детей группы дошкольного возраста 7, за период сентябрь – декабрь 2019г., январь- февраль 2020г.;
- Копии заявления Яблоковой З.В. о сохранении места за ее ребенком в детском саду №10 на период отсутствия по семейным обстоятельствам;
- Копия отказа от проведения профилактических прививок, в том числе от реакции Манту от 30.08.2019г.
- Копия справки от врача фтизиатра от 29.08.2019г.
- Копия журнала направленных на консультацию к врачу фтизиатру;
- Копия уведомления Яблоковой З.В. от 06.12.2019 г. № 163-01 о необходимости представить в детский сад №10 справки от врача фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом у ее ребенка;
- Объяснительные записки медицинских сестер детского сада №10.

В ходе рассмотрения представленной документированной информации установлено:

Яблокова В. 10.07.2014 г.р., зачислена в детский сад №10 02.09.2019г. в группу дошкольного возраста №7. Для поступления в дошкольное образовательное учреждение (далее - ДОУ) ребенок прошел медицинский осмотр у врачей специалистов, оформлена и предоставлена в сад медицинская карта форма 026/у-2000 с заключением «детский сад посещать может». В карте имеются отметки о проведенных туберкулинодиагностики (проба Манту) 28.10.2014г. и вакцинации против туберкулеза (БЦЖ) от 31.10.2014г. В дальнейшем матерью ребенка оформлен добровольный отказ от проведения всех профилактических прививок и постановки пробы Манту. Последний отказ - от 30.08.2019г.

Ребенок проконсультирован врачом-фтизиатром 29.08.2019г. в заключении указано: «Осмотрен фтизиатром по поводу отсутствия у ребенка (подростка) иммунодиагностики. Контакт не установлен. Официальный отказ от проведения иммунодиагностики получен. Исключить или подтвердить диагноз туберкулеза не представляется возможным». Данное заключение представлено медицинскому работнику ДОУ вместе с медицинской картой форма 026/у-2000.

Медицинской сестрой детского сада №10 информация об отсутствии у ребенка своевременно проведенной пробы Манту и иммунизации против туберкулеза до заведующего детским садом не доведена. Девочка была допущена в ДОУ и посещала группу 7 в период: 12.09, 13.09, 19.09, 20.09, 23-26.09, 01-17.10 2019г. С 17.10.2019г. и по настоящее время ребенок снят с посещения ДОУ по семейным обстоятельствам на основании заявления Яблоковой З.В. (мать).

Выявленные нарушения:

Ребенок, которому с 2015г. не проводилась ежегодная туберкулинодиагностика и не имеющий заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, посещал

детский сад №10 12.09,13.09, 19.09, 20.09, 23-26.09, 01-17.10 2019г., что является нарушением п. 5.7 СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» п. 6.1 СП 3.1./3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».

Ответственность за данные нарушения предусмотрена статьей 6.3 КоАП РФ. Ответственным за нарушения является медицинская сестра детского сада № 10 Герасимова М.Т.

Прилагаемые к акту документы: предписание № 203 от 18.03.2020 г.

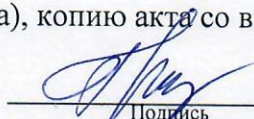
Подписи лиц, проводивших проверку:

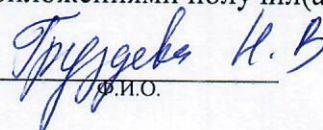


Фадеева Ж.В.

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

«19» марта 2020 г.
Дата


Подпись


Ф.И.О.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Заместитель начальника
территориального отдела

_____ **Фадеева Ж.В.**