/

Акт
проверки готовности оздоровительного лагеря
с дневным пребыванием детей
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования
«Центр детского творчества «Металлург»
(клуб по месту жительства «Ласточка») городского округа Самара
к летней оздоровительной кампании 2017 года
от «____» _____ 2017 г.

муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Центр детского творчества «Металлург»
(клуб по месту жительства «Ласточка») городского округа Самара

Юридический и фактический адрес образовательного учреждения, тел:
443051, г. Самара, ул. Гвардейская, 14, (Республиканская, 59),
тел/факс 958-64-45, 993-18-40, (996-00-68).

Фамилия, имя, отчество руководителя: *Анохина Маргарита Станиславовна*

Проверка проводилась в соответствии с приказом Департамента образования №_____ от _____ комиссией в составе:

гл. спец-эксперт ОДиП Климкина А.А.
Юрова С.Г. - директор МБУ ДО ЦВТ Лит г.о. Самара
Обухова М.В. консультант отдела по вопросам
соц. сферы администрации Кировского внутриго-
родского р-на г.о. Самара

1. Соблюдение контрольных нормативов и показателей:
- численность воспитанников в образовательном учреждении в смену, возраст детей - **15 чел.**, **10-14 лет**
-количество смен - **одна**
-количество спальных комнат - **нет**
-площадь в м^2 на одного ребенка – **4 кв.м.**
-игровых – **2**
- другое -
- состояние материально-технической базы, оснащенность - **удовлетворительное**
- наличие физкультурного зала, спортивного оборудования, инвентаря, его состояние - **нет**
- спортивные сооружения и площадки, их размеры, состояние и оборудование - **нет**
- наличие бассейна (договор на проведение производственного контроля) - **нет**

2. Укомплектованность штата (количество) - **2 чел.**
- педагогов – воспитателей - **2 чел.**
-инструкторов по физической культуре - **нет**
- обслуживающего персонала - **нет**
-персонала пищеблока (повара, посудомойки, кухонные работники) - **нет**
- медицинского персонала (врач, медсестра) –

3. Наличие плана работы лагеря - **есть**

4.Режим работы ЛДП - **8.30-18.00**

5. Вид осуществляемой охраны (договор с ЧОО, подключение на пульт УВО, режим работы охраны и т.д.) - **нет**
6. Наличие в здании телефона с АОН - **нет**
7. Наличие памятки около телефонного аппарата с номерами экстренных служб - **имеется**
8. Наличие ограждения территории учреждения и его состояние - **нет**
9. Состояние и готовность к работе источников водоснабжения и канализации – **удовлетворительное, готово**
10. Помещения медицинского назначения (состав, площадь, состояние готовности) - **нет**
наличие медицинского оборудования – **нет** аптечка - **имеется**
11. Наличие столовой и пищеблока - **нет**
- число посадочных мест в столовой -
- состояние мебели в обеденном зале -
- обеспеченность холодильным и технологическим оборудованием, его техническое состояние в соответствии с установленными требованиями (перечислить виды оборудования) -
- санитарное состояние пищеблока, подсобных помещений для хранения продуктов, обеспеченность кухонной посудой -
-наличие подводки горячей и холодной воды ко всем моечным ваннам, раковинам - _____
-наличие электрокипятильника - _____
-условия хранения продуктов - _____
-наличие моющих и дезинфицирующих средств - _____
-готовность пищеблока к эксплуатации - _____
12.Наличие необходимой документации на пищеблоке:
- договора на организацию питания - _____
- бракеражного журнала - _____
- журнала учета скоропортящихся продуктов - _____
- технологических карт - _____
- примерного 10-дневного меню, согласованного с территориальным управлением Роспотребнадзора и т.д. - _____
13.Обеспеченность мягким инвентарем, жестким инвентарем_____
санитарной одеждой - _____
14.Выполнение предписаний отдела надзорной деятельности - _____
15. Противопожарные меры:
- прохождение обучения по пожарно – техническому минимуму руководителям и ответственными за пожарную безопасность (Ф.И.О. наличие удостоверения) – **Пылина Н.Н.**
- проведение противопожарных инструктажей с сотрудниками - **проведен, 12 мая 2017 года**
-обеспечение средствами связи учреждения с ближайшими подразделениями пожарной охраны - **телефон**
-ответственный за противопожарную безопасность – **Пылина Н.Н.**
-наличие добровольных пожарных дружин - _____

- наличие регламента взаимодействия администрации, обслуживающего и дежурного персонала ЛДП на случай возникновения пожароопасных ситуаций - **имеется**

- проведение периодических испытаний систем противопожарной защиты (АПС, систем оповещения и управления эвакуаций людей при пожаре, система против дымной защиты и др.) - **проводится**

-наличие наглядной агитации по вопросам соблюдения мер пожарной безопасности и необходимых действий при обнаружении пожара (включая наличие общероссийской комплексной системы информирования и оповещения населения «ОКСИОН» в местах массового пребывания людей) - **нет**

- количество огнетушителей - **2 шт.** их состояние - **удовлетворительное**

-проверка испытаний пожарных кранов - _____

-проверка работоспособности пожарных водоводов - _____

-состояние подъездных путей _____

16. Наличие договора о вывозе пищевых отходов, мусора (дата заключения, наименование организации) – **Договор №19202 от 11. 01.2017 г., ООО СпецТранс»**

17. Наличие договора о проведении сан.эпид-мероприятий и актов по проведению дератизации и дезинсекции –**договор №29 от 11.01.2017 г.**

18.Заключение комиссии о готовности образовательного учреждения

_____

_____

_____

_____

Члены комиссии:

Главный специалист-эксперт
отдела надзора по гигиене
детей и подростков Управление
Роспотребнадзора по Самарской
области Панкова А.А.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____