

по безрасследованию

Приложение 8

Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п.

Форма 8-ПФР



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ --
ОТДЕЛЕНИЕ ПФР ПО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В Г. ТВЕРИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ)
(УПФР В Г.ТВЕРИ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ
(МЕЖРАЙОННОЕ))**

юр. адрес: наб. р. Лазури, д. 20, г.Тверь, 170000
факт. адрес: пр-кт Победы, д. 21, г.Тверь, 170008
E-mail: R001@078.pfr.ru телефон: (4822) 36-89-44
ОКПО 72580954, ОГРН 1046900020507
ИНН/КПП 6901050696 / 695001001

Решение о проведении выездной проверки

от 13.05.2019 г.
(дата)

N 139

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" и Федеральным законом от 15 декабря 2001 года N 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации»
<*>

Заместитель начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

Государственное учреждение-Управление Пенсионного фонда Российской Федерации в г. Твери Тверской области (межрайонное)
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Тетеркина Татьяна Евгеньевна

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

РЕШИЛ:

1. Провести (нужное отметить знаком "V"):

плановую выездную проверку;

выездную проверку в связи с ликвидацией (реорганизацией);

повторную выездную проверку в порядке контроля вышестоящим органом контроля за уплатой страховых взносов за деятельность _____;

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку)

повторную выездную проверку в связи с представлением плательщиком страховых взносов уточненного расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере,

меньшем ранее заявленного, правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДЕТСКИЙ САД № 107
МБДОУ ДЕТСКИЙ САД № 107**

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица),

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

078-044-008180 ,

6904031733 ,

695001001 ,

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения) / адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

170004, ТВЕРЬ Г.,
КОНСТАНТИНА ЗАСЛОНОВА УЛ., ДОМ 17

за период с 01.01.2016 г. по 31.12.2016 г.
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с _____

(дата) (дата)

Акт выездной проверки от _____ № _____
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Ведущему специалисту-эксперту отдела выездных проверок Судаковой Г.З.

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)



Тетеркина Т.Е.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

и.о. зав. МБДОУ д/с 107 Васильева С.З.

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)



13.05.192

(подпись)

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области»**

ул. Дарвина, д. 13, г. Тверь 170034, телефон/факс: 42-20-63/ 42-35-46 E-mail: fguz@tvcom.ru
ОГРН 1056900020462 ИНН/КПП 6901070950/695001001

АКТ обследования

« 17 » 05 2019 г. время начала 14:20 окончания 17:30 обследования
(дата)

Мною, (нами) помощником врача-эпидемиолога Подсыпаниной Анной Владимировной
(фамилия, имя, отчество, должность)

На основании поручения Управления Роспотребнадзора по Тверской области № 763
от « 17 » 05 2019 г. в отношении МБДОУ детский сад № 107, расположенного
по адресу г. Тверь, ул. К. Заслонова, д. 17 (наименование юридического лица или место
жительства индивидуального предпринимателя и место(а) осуществления ими
деятельности (адрес))

В присутствии: и. о. заведующего детским садом Васильевой Елены Эдуардовны,
медицинской сестры Манаковой Татьяны Николаевны.

(фамилия, имя, отчество, должностного лица проверяемого юридического лица или
индивидуального предпринимателя)

Проведено санитарно-эпидемиологическое обследование детского сада № 107 в связи с
регистрацией случаев заболевания ветряной оспой в данном учреждении, в том числе: №
экстренных извещений 1016,1017,1020,1031,1063,1158,1240.

с целью выполнения требований СП 3.1.3525-18г., СП 3.5.1378-03, СанПин 2.4.1.3049-
13, СП 3.1./3.2.3146-13

(указываются НД СанПиН, СП и т.д.)

Установлено:

В ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тверской области» в период с 26.04.19г. по
17.05.19г. поступили экстренные извещения от детской поликлиники ГБУЗ «КДБ №2» -
1016,1017,1020,1031,1063,1158,1240.-7 экстренных извещения на диагноз «Ветряная
оспа» у детей посещающих детский сад № 107 старшую группу, 1-ю младшую группу.

№ ЭИ	Дата получения	Откуда передано	ФИО	Группа, сад	Посл. пос.	Дата заб	Дата обращен
1016	26.апр	Залинейная поликлиника КДБ № 2	Барышников Алеша	Старшая, 107 сад	25.04.	26.04.	26.04.
1017	26.апр	Залинейная поликлиника КДБ № 2	Галушкина Соня	Старшая, 107 сад	25.апр	26.апр	26.а
1020	26.апр	Залинейная поликлиника КДБ № 2	Вишняков Степа	Старшая, 107 сад	26.апр	26.апр	26.а

1031	29.апр	Залинейная поликлиника КДБ № 2	Герасимова Вероника	Старшая группа, 107 сад	26.апр	26.апр	27.а
1158	13.май	Залинейная поликлиника КДБ № 2	Галушкина Василиса	2-я Младшая группа-старшая группа на период карантина, 107 сад	08.май	09.май	13.м
1240	16.май	Залинейная поликлиника КДБ № 2	Смирнов Миша	1-я младшая, 107 сад	14.май	15.май	15.м
1063	30.апр	Залинейная поликлиника КДБ № 2	Клюкина Маша	1-я младшая, 107 сад	28.апр	29.апр	30.а

Установлено, что на ребенка Суратову Дарью экстренное извещение на диагноз ветряная оспа из ГБУЗ КДБ № 2 передано не было. Ребенок был в старшей группе 26.04, заболел 09.05. Информация о заболевании ребенка ветряной оспой передана в детский сад родителями.

На момент обследования в группах введены карантинные мероприятия.

Детский сад № 107 подчиняется Управлению образования администрации города Твери. Учреждение построено по типовому проекту в 1963 году, рассчитано на 140 мест, по факту зачислено 153 человека, переуплотненность составляет 13 человек. Всего в саду 6 групп. На первом этаже расположены 1-я младшая группа, 2-я младшая группа А, 2-я младшая группа Б. На втором этаже - средняя, старшая и подготовительная группы. Группы, расположенные на 1 этаже и средняя группа имеют каждая свой отдельный вход, группы старшая и подготовительная заходят через общий вход. Групповая изоляция соблюдена частично. В здании центральное отопление, холодное и горячее водоснабжение, канализация.

Конструкция окон позволяет организовать естественное проветривание. Проводится сквозное проветривание в отсутствие детей, также соблюдается требование по необходимости проветривания не менее 4-х раз в день по 8-10 минут. Имеются графики проветривания. В карантинных группах дезинфекция воздушной среды проводится при помощи рециркуляторов « ARMED» СН 211-115. Паспорта представлены, журналы учета работы ламп в группах ведутся. Облучение осуществляется 2 раза в день по 2 часа.

В учреждении работает 27 человек, укомплектованность кадрами полная. В саду работает мед. сестра от ГБУЗ КДБ №2. Представлено 27 личных медицинских книжек сотрудников. На медицинскую сестру представлен паспорт здоровья, сертификат профилактических прививок, амбулаторная карта с данными о перенесенном заболевании ветряная оспа.

На всех сотрудников имеются данные о пройденном медицинском осмотре, данные о профилактических прививках против дифтерии, краснухи, гепатита В, кори, либо данные об исследовании напряженности иммунитета к кори.

Среди персонала старшей группы контактных по ветряной оспе 3 человека: мед.сестра, воспитатель группы- 2 человека. Представлены данные – копии амбулаторных карт со сведениями о перенесенном ранее заболевании ветряная оспа.

Среди персонала 1-й младшей группы контактных по ветряной оспе- 4 человека, мед. сестра, помощник воспитателя(представлена копия амбулаторной карты со сведениями о перенесенном ранее заболевании ветряная оспа), 2 воспитателя- представленные данные о наличии антител к вирусу ветряной оспы.

На момент обследования среди сотрудников на больничном листе.

У повара Рамадан ребенок посещает 2-ю младшую группу А, у повара Мальцевой- 2-ю младшую группу А и подготовительную группу. Случаев заболевания ветряной оспой в данных группах не зарегистрировано. У воспитателя 1-й младшей группы Ивановой (обследована на наличие антител к вирусу ветряной оспы) ребенок посещает 2-ю младшую группу Б, случаев заболевания ветряной оспой в данной группе не зарегистрировано.

Списочный состав старшей группы 27 человек, из них болевших ранее ветряной оспой 7 человека, ранее привитых против ветряной оспы- 0.

Контактных ранее не болевших ветряной оспой 9 человек. На всех детей представлены оформленные отказы от вакцинации против ветряной оспы от 26.04.2019 г.

На момент обследования в группе 12 человек. Отсутствуют по причине заболевания ветряной оспой- 1 человек, отпущены родителями- 5 человек, на дом. Режиме- 8 человек, не был в контакте и принят в некарантинную группу- 1 человек.

Приняты со справками о выздоровлении после ветряной оспы: Барышников Алексей с 13.05, Вишняков Степан- с 16.05, Галушкина Соня- с 07.05, Герасимова Вероника- с 13.05.

Списки наблюдения за контактными представлены, отмечаются: данные температуры, осмотр кожных покровов, осмотр общего состояния. Наблюдение за контактными ранее не болевшими и не привитыми детьми организовано, ежедневный осмотр и прием детей в группу проводится медицинской сестрой.

В период с 26.04.19г. по 17.05.19г. вновь поступивших детей и детей не переболевших ветряной оспой, принимаемых в группу не было.

Галушкина Василиса из 2-й младшей группы (контактная по ребенку Галушкиной Соней- сестра) была принята в старшую группу 08.05, заболела 09.05.

Журнал « Учета инфекционных заболеваний ф. 60 представлен, ведется по форме.

В момент обследования среди присутствующих в старшей группе лиц с признаками заболевания ветряной оспой не выявлено.

Списочный состав 1-й младшей группы 22 человек, из них болевших ранее ветряной оспой 1 человек, ранее привитых против ветряной оспы- 2 человека:

Воронова Екатерина V1 08.05.2018 0,5 с 32020617, V214.08.2018 0,5 с 32020617 .

Кудряшова Диана V1 20.02.2018 0,5 с 32020617 ,V2 26.07.2018 0,5 с 32020617

Сведения о названии вакцины и сроке годности в медицинской документации отсутствуют.

Контактных ранее не болевших ветряной оспой 14 человек. Привито по контакту- 1 человек Школьников Ева 30.04.2019 V1 0,5 с 32050718. Ребенок вакцинирован в ГБУЗ КДБ № 2, представлена справка с данными о вакцинации, в которой отсутствует название вакцины и срок ее годности. На 13 контактных детей представлены оформленные отказы от вакцинации против ветряной оспы от 30.04.2019 г.

На момент обследования в группе 10 человек. Отсутствуют по причине заболевания ветряной оспой- 2 человека, отпущены родителями- 2 человека, на дом. режиме- 4 человека, не был в контакте и принят в некарантинную группу- 4 человека.

Списки наблюдения за контактными представлены, отмечаются: данные температуры, осмотр кожных покровов, осмотр общего состояния. Наблюдение за контактными ранее не болевшими и не привитыми детьми организовано, ежедневный осмотр и прием детей в группу проводится медицинской сестрой.

В период с 26.04.19г. по 17.05.19г. вновь поступивших детей и детей не переболевших ветряной оспой, принимаемых в группу не было.

Проведена оценка противоэпидемического режима в пределах границы очага:

Термометры в групповых в наличии в достаточном количестве, количество соответствует списочному составу присутствующих детей.

Для дезинфекции используется раствор дез. средства «Контакт» инструкция производителя представлена. Имеются ёмкости для дезинфекции термометров- 0,8%-15 минут, игрушек-0,8%-5 минут, уборочного инвентаря-0,8%-30 минут, сан-тех.оборудования- 0,8%-5 минут, посуды- 0,8%-5 минут, постельного белья- 0,8%-15 минут. Обработка поверхностей проводится дезинфицирующим средством « Контакт» по противовирусному режиму согласно инструкции по применению 0,8%- 5 минут.

В наличии мерные емкости для приготовления дез.раствора. Приготовление раствора проводится в специально выделенном помещении мед.работником ежедневно. Дез. средство имеется в достаточном количестве. Ветоши для мытья посуды в достаточном количестве(одноразовая).

Уборки проводятся регулярно. Уборочный инвентарь хранится упорядоченно в специально отведенных шкафах в туалетной комнате групповых, уборочный инвентарь для туалета хранится отдельно. Уборочный инвентарь во всех группах промаркирован. Игрушки моют 2 раза в день. Стол после каждого приема пищи протирают горячей водой.

Графики смены белья представлены. Во время карантинных мероприятий в графики внесены записи о внеплановой смене. Сбор грязного белья осуществляется помощником воспитателя в одноразовые полиэтиленовые мешки и сдается в собственную прачечную.

Хранение чистого белья осуществляется в гладильной. Потoki грязного и чистого белья не пересекаются.

Из групп удалены мягкие игрушки, ковры. Имеется график генеральных уборок.

Питьевой режим организован согласно требуемых норм, кипяток меняется через каждые 3 часа, имеется график в каждой группе.

Полотенца для детей размещаются в ячейках, количество соответствует списочному составу согласно фактического присутствия.

Среди контактных беременных женщин нет.

В групповых размещены информационные бюллетени для родителей о профилактике ветряной оспы.

С персоналом учреждения проведена беседа по профилактике заболевания ветряная оспа.

В ходе обследования установлены нарушения: _____

(указываются нарушения и пункты требований НД (СанПиН, СП и др.)

Подписи:

Помощник врача-эпидемиолога

И. О. Заведующий детским садом

Медицинская сестра



Подсыпанина А.В.

Васильева Е.Э.

Манакова Т.Н.