



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

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

Челюскинцев ул., д.7а, г. Новосибирск, 630132

телефон 220-26-78 факс 220-28-75 E-mail: Upravlenie@54.rosпотребнадзор.ru <http://www.54.rosпотребнадзор.ru>

ОКПО 75861582. ОГРН 1055406024794 ИНН/КПП 5406306550/540601001

Новосибирский
Академический
молодежный театр
г.Новосибирск,
ул.Каменская,1

(место составления акта)

« 24 » декабря 20 15 г.

(дата составления акта)

16.30

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 4905

«24» декабря 2015г. 11.00 час. по адресу/адресам: .Новосибирск, ул. Каменская,1

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения (приказа) органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля о проведении внеплановой выездной проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от 23.12.2015 г. № 4905 заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении: государственного автономного учреждения культуры Новосибирской области «Новосибирский академический молодежный театр «Глобус» (ГАУК НАМТ «Глобус») по адресу: г.Новосибирск, ул.Каменская,1

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

(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 рабочий день

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: в Управлении Роспотребнадзора по Новосибирской области
(г. Новосибирск, ул. Челюскинцев, 7а)

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

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

Иванова ТЮ ИФ 24.12.15 11-00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившие проверку: Триппель Наталья Владимировна – специалист эксперт отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Иванова Татьяна Юрьевна – руководитель отдела охраны труда театра «Глобус»

(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:

- сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях обязательных требований и требований, установленных муниципальными правовыми актами, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

24.12.2013 г. 11.00 ГАУК НАМТ «Глобус» г. Новосибирск, ул. Каменская, 1

Внеплановая выездная проверка в отношении государственного автономного учреждения культуры Новосибирской области «Новосибирский академический молодежный театр «Глобус» (ГАУК НАМТ «Глобус» по адресу: г. Новосибирск, ул. Каменская, 1 проведена в связи приказом руководителя Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Поповой А.Ю. от 18.09.2015 г. № 922 «О проведении внеплановых проверок в период подготовки и проведения новогодних елок для детей», изданный в соответствии с поручением Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 28.08.2015 № ОГ-П12-5926.

При проверке установлено:

Новогодние представления проводятся в Новосибирском академическом молодежном театре «Глобус» по адресу: г. Новосибирск, ул. Каменская, 1 с 25 декабря 2015 г. по 10.01.2016г ежедневно проходит 4 представления: начало представлений: 10.30, 13-00, 15-30, 18-00. Продолжительность представления 1,5 час.

По театру издан приказ за подписью директора театра «О проведении профилактических мероприятий» с целью обеспечения готовности на период вспышки гриппа. После окончания каждого спектакля проводится проветривание за счет включения вентиляции с механическим побуждением и влажная уборка зрительного зала, туалетов, рекреаций.

Обязанности по проветриванию включено в должностную инструкцию сантехника (служба ОТВС). Театр оборудован приточно-вытяжной вентиляцией с механическим побуждением, кондиционированием. На момент проверки вентиляция в рабочем состоянии.

На момент проверки моющие и дезинфицирующие средства в наличии имеются на рабочих местах. Запас дезсредств хранится в хозяйственном складе. В качестве дезсредства используется «Дез-хлор». Инструкция по использованию дезинфицирующих средств имеется на рабочих местах. Микроклимат в рекреациях в зрительном зале соответствует требованиям. Контроль за температурой воздуха в помещениях проводится. Температура воздуха + 21,6 С по данным аккредитованного испытательного лабораторного центра. Протокол измерения параметров микроклимата № 27002 от 25.12.2015г. Экспертное заключение по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений № К-3941 от 25.12.2015г.

Инвентарь для туалета выделен, промаркирован, хранится в установленном месте отдельно от другого инвентаря. Имеется отдельное помещение для хранения инвентаря для уборки зала, коридоров, рекреаций.

На период вспышки гриппа имеется запас масок. Желаящим проведены профилактические прививки. Приобретена «Оксолиновая» мазь.

Питание организовано в 3-х буфетах ООО «АРС-МУЗА». Используется разовая посуда. Маркировка продукции выполнена в соответствии с требованиями нормативной документации.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность лиц(а) допустивших(его) 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 _____

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

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

_____ (подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту документы:

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

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

ул. Фрунзе, д. 84, г. Новосибирск, 630099
тел/факс 24-58-38 E-mail: cgnsso@cn.ru ОКПО 76681824 ОГРН 1055406020845

ИНН/КПП 5406305556/540601001

ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ НЕИОНИЗИРУЮЩИХ
ИЗЛУЧЕНИЙ

АТТЕСТАТ АККРЕДИТАЦИИ

RA.. RU.710008 от 15.04.2015г.

№ К-3941 от 25 декабря 2015 г.
(номер и дата экспертного заключения)

1. Наименование и юридический адрес объекта: Государственное автономное учреждение культуры Новосибирской области «Новосибирский академический молодежный театр «Глобус», г. Новосибирск, ул. Каменская, 1
2. Цель измерения: по определению о назначении экспертизы Управления Федеральной службы пол надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новосибирской области" № 4905 от 24.12.2015г.
3. Место проведения измерения: Государственное автономное учреждение культуры Новосибирской области «Новосибирский академический молодежный театр «Глобус», г. Новосибирск, ул. Каменская, 1
4. Время и дата проведения: 25.12.2015г. с 10.30 до 11.00час.
5. Дополнительные сведения: *
6. Нормативные документы, в соответствии с которыми проводились измерения и давалось заключение:
ГОСТ 12.1.005-88 "ССБТ. Общие санитарно-гигиенические требования к воздуху рабочей зоны"; СанПиН 2.2.4.548-96 "Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений";
МУК 4.3.2756-10 "Методические указания по измерению и оценке микроклимата производственных помещений".
7. Заключение к протоколу измерений параметров микроклимата :
№ 27002 от 25.12.15г.
Измеренные параметры микроклимата по температуре, влажности, скорости движения воздуха соответствуют требованиям СанПиН 2.2.4.548-96 "Гигиенические требования к микроклимату производственных помещений".

Эксперт: _____

(подпись)

В.И. Мельников

Ф.И.О.

Экспертное заключение по результатам инструментальных измерений неионизирующих излучений	
№ К-3941 от 25.12.2015г.	стр. 1 из 1