



**Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия человека
Управление Роспотребнадзора по Кабардино-Балкарской Республике**

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

КБР, г. Нальчик,
ул. Байсултанова, 32
(место составления акта)

“ 26 ” декабря 20 18 г.
(дата составления акта)
15ч.00мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 429

По адресу/адресам: КБР, г. Нальчик, ул. Байсултанова, 32

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения руководителя Управления Роспотребнадзора по
Кабардино – Балкарской Республике Ж.А. Пагова от 15.11.2018г. № 429

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ПЕРСПЕКТИВА"**

(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

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 8 дней/10 часов (рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по Кабардино – Балкарской Республике

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Жабоева И.М. 16.11.2018г. 15:50

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку: Балкаров Мурат Хасанович ведущий специалист-
эксперт отдела санитарного надзора

- программа производственного контроля,
- копия договора на оказание услуг по повышению квалификации от 25.04.2018г.
- копию учебного плана образовательной программы,
- копию договора №01/18 оказания услуг по утилизации опасных отходов,
- копию устава ЧУ ДПО «Перспектива»,
- копия санитарно-эпидемиологического заключения №07.01.05.116.М.001036.12.11 от 22.12.2011г.

Специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кабардино-Балкарской Республике» проведены замеры микроклимата, искусственной освещенности и уровни электромагнитных излучений от ПЭВМ. Согласно протоколам лабораторно-инструментальных исследований проведенная санитарно-эпидемиологическая экспертиза соответствует СанПиН 2.4.3.1186-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации учебно-производственного процесса в образовательных учреждениях начального профессионального образования», СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы»

В ходе проверки выявлены нарушения:

Согласна протокола измерений уровней электромагнитных излучений от ПЭВМ (ВДТ) №348-К от 07.12.2018г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кабардино-Балкарской Республике» площадь помещения первого компьютерного класса составляет 29,77 кв. м, а количество рабочих мест, оборудованных ПЭВМ с вспомогательными устройствами 17.

Таким образом, в нарушение требования п. 3.4 СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 "Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы" - площадь на одно рабочее место пользователя ПЭВМ в первом компьютерном классе ЧУ ДПО «Перспектива» составляет 1,75 кв.м, что в 3 раза меньше нормируемой площади.

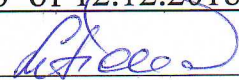
В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 03.06.2003 N 118 (ред. от 21.06.2016) "О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03" (вместе с "СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03. 2.2.2. Гигиена труда, технологические процессы, сырье, материалы, оборудование, рабочий инструмент. 2.4. Гигиена детей и подростков. Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы", утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 30.05.2003) (Зарегистрировано в Минюсте России 10.06.2003 N 4673) - Площадь на одно рабочее место пользователей ПЭВМ с ВДТ на базе электронно-лучевой трубки (ЭЛТ) должна составлять не менее 6 м², в помещениях культурно-развлекательных учреждений и с ВДТ на базе плоских дискретных экранов (жидкокристаллические, плазменные) - 4,5 м².

При использовании ПЭВМ с ВДТ на базе ЭЛТ (без вспомогательных устройств - принтер, сканер и др.), отвечающих требованиям международных стандартов безопасности компьютеров, с продолжительностью работы менее 4-х часов в день допускается минимальная площадь 4,5 м² на одно рабочее место пользователя (взрослого и учащегося высшего профессионального образования).

Таким образом, ЧУ ДПО «Перспектива» оказывает населению услуги по подготовке кадров высшей квалификации ненадлежащего качества или с нарушением установленных законодательством Российской Федерации требований.

индивидуального предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы: протокол измерений микроклимата №346-К от 07.12.2018г., протокол измерений уровней искусственной освещенности № 347-К от 07.12.2018г., протокол измерений уровней электромагнитных излучений от ПЭВМ № 348-К от 07.12.2018г.; экспертное заключение № Н-3130 от 12.12.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку: Балкаров М.Х. 

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

Жабоева Инна Музафаровна директор

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

“ 26 ” декабря 20 18 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),
проводившего проверку)