

АКТ
проверки готовности организации,
осуществляющей образовательную деятельность,
к новому 2017-2018 году
составлен «19» июня 2017 года

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа детский сад № 8, 1958 г. ввода в эксплуатацию.

(полное наименование организации, год постройки)

Управление образования Киселевского городского округа

(учредитель организации)

РФ, Кемеровская область, город Киселевск, улица Матросова, дом 23.

(юридический адрес, физический адрес организации)

Козик Ольга Николаевна, 2-84-21

(фамилия, имя, отчество руководителя организации, № телефона)

В соответствии с распоряжением администрации Киселевского городского округа и на основании приказа управления образования Киселевского городского округа от «31» мая 2017 г. № 573/1 в период с «18» июля по «08» августа 2017 г.

(наименование органа управления образованием, издавшего приказ).

Комиссией в составе:

(наименование органа управления образованием, проводившего проверку)

Председатель комиссии:

Катасонова В.Д. - заместитель главы Киселевского городского округа по социальным вопросам и здравоохранению;

(должность, фамилия, имя, отчество)

Заместитель председателя комиссии:

Теплова Е.В. – начальник управления образования Киселевского городского округа,

(должность, фамилия, имя, отчество)

Члены комиссии:

Шитц С.Н. - главный специалист общего отдела управления образования Киселевского городского округа;

(должность, фамилия, имя, отчество)

Марков А.И. – начальник Отдела МВД России по г. Киселёвску (по согласованию):

(должность, фамилия, имя, отчество)

Бурова О.В. – заместитель начальника Отдела надзорной деятельности профилактической работы г. Прокопьевска, г. Киселевска и Прокопьевского района УНДПР Главного управления МЧС России по Кемеровской области (по согласованию).

(должность, фамилия, имя, отчество)

Скрипай Т.В. - инженер управления образования Киселевского городского округа

(должность, фамилия, имя, отчество)

проведена проверка готовности **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Киселевского городского округа детский сад № 8** (далее – организация).

(полное наименование организации)

I. Основные результаты проверки

В ходе проверки установлено:

1. Учредительные документы юридического лица (в соответствии со ст. 52 Гражданского кодекса Российской Федерации) в наличии и оформлены в установленном порядке:

- **Устав** Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения

Киселевского городского округа детский сад № 8(**ДЕТСКИЙ САД 8**) № от «08» ноября 2011 года;

-**Свидетельство о государственной регистрации права на оперативное управление**

от «**28**» декабря 2012 г. № **42 АД 110308**, подтверждающее закрепление за организацией собственности учредителя (на правах оперативного пользования или передаче в собственность образовательному учреждению);

-**Свидетельство о государственной регистрации права** от «**28** » декабря 2012г. № **42АД 110301** на пользование земельным участком, на котором размещена организация (за исключением зданий, арендуемых организацией);

Свидетельство об аккредитации организации выдано « _ - _ » _ - _____ 20 _ - _ г.,

нет

(наименование органа управления, выдавшего свидетельство)

Серия _ - _ № _ - _____, срок действия свидетельства с « _ - _ » _ - _____ 20 _ г.

до « _ - _ » _ - _____ 20 _ года.

-**Лицензия на право ведения образовательной деятельности**, установленной формы и выданной «**13**» марта 2014 г., серия **42Л01**, №**0000424**, регистрационный номер**14338**

Государственная служба по надзору и контролю в сфере образования Кемеровской области ,

(наименование органа управления, выдавшего лицензию)

срок действия лицензии - **бессрочно**.

2. Паспорт безопасности организации от «29» февраля 2016 года -оформлен.

Декларация пожарной безопасности организации от «11» ноября 2013г.- оформлена.

План подготовки организации к новому учебному году 2017-2018 **разработан** и согласован установленным порядком. приказ **13.06.2017г №73 «О подготовки ДОУ к новому учебному году»** _____

(разработан, не разработан)

3. Количество зданий (объектов) организации - **1 единица**, в том числе общежитий 0 единиц на _ - _____ мест.

Качество и объемы, проведенных в 2017 году:

а) капитальных ремонтов объектов - **нет**, в том числе:

(всего)

_____ - _____, выполнены _____ - _____,

(наименование объекта)

(наименование организации, выполнявшей работы)

акт приемки _____ - _____, гарантийные обязательства _____ - _____;
(оформлены, не оформлены) (имеются, не имеются)

_____ - _____, выполнены _____ - _____,
(наименование объекта) (наименование организации, выполнявшей работы)

акт приемки _____ - _____, гарантийные обязательства _____ - _____;
(оформлен, не оформлен) (имеются, не имеются)

б) текущих ремонтов на **1 объекте**, в том числе:

- побелка, покраска групповых комнат, кабинетов.

- покраска прачечной; ремонт пола 1 этаж.

- ремонт пола (музыкальный зал)

выполнены ДЕТСКИЙ САД 8.

(наименование объекта) (наименование организации, выполнявшей работы)

акт приемки _____ - _____, гарантийные обязательства _____ - _____;
(оформлены, не оформлены) (имеются, не имеются)

в) иных видов ремонта на ___ - ___ объектах образовательной организации:

_____ - _____;

(наименование объекта, вид ремонта)

г) потребность в капитальном ремонте (реконструкции) в новом 2017-2018 учебном году
не имеется

(имеется, не имеется)

Проведение работ необходимо _____ - _____

(при необходимости проведения указанных работ, перечислить их количество и основной перечень работ).

4. Контрольные нормативы и показатели, изложенные в приложении к лицензии соблюдаются (не соблюдаются): **соблюдаются**.

а) виды образовательной деятельности и предоставление дополнительных образовательных услуг: **вид образования: дошкольное образование**

дополнительных услуг - **нет**

(наименование видов деятельности и дополнительных услуг)

б) проектная допустимая численность обучающихся – **84 человека**;

в) численность обучающихся по состоянию на день проверки - **57 человек**, в том числе 0 человек обучающихся с применением дистанционных образовательных технологий;

г) численность выпускников 2016 - 2017_ годов - **13 человек**; из них поступивших в ВУЗы - ___ - человек, профессиональные образовательные организации - человек, работают - ___ человек; не работают - человек;

д) количество обучающихся, подлежащих поступлению в текущем году в 1 класс (на первый курс) - **13 человек**;

е) количество групп по комплектованию:

всего - 3; количество воспитанников - **83 человека**;

из них обучаются:

в 1 смену - классов, ___ - обучающихся;

во 2 смену - ___ классов, ___ - обучающихся.

ж) наличие образовательных программ --- **имеется**;

(имеются, не имеются)

з) наличие программ развития образовательной организации- **имеется**;

(имеются, не имеются)

и) укомплектованность штатов организации:

педагогических работников – **7 человек 100 %**;

административно-хозяйственных работников – **1 человек 100%**;

учебно-воспитательных работников – **4 человек 100 %**;

медицинских и иных работников, осуществляющих вспомогательные функции – **8 человек 100 %**;

к) наличие плана работы организации на **2017 -2018 учебный год-имеется**.

(имеются, не имеются)

5. Состояние материально-технической базы и оснащенности образовательного процесса оценивается как **удовлетворительное** в соответствии с требованиями СанПиНа.

(удовлетворительное, неудовлетворительное).

Здания и объекты организации **не оборудованы** техническими средствами

безбарьерной среды для передвижения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

а) наличие материально-технической базы и оснащенности организации:

№ п/п	Объекты материально-технической базы	Необходимо	Имеется	Процент оснащенности	Наличие документов по технике безопасности	Наличие актов разрешения на	Наличие и состояние мебели	Оборудование средствами пожаро-	Примечание
1.	Игровые комнаты	-		100%	имеются	имеется	Имеется,	имеется	

			3				в норме		
2.	спальня	-	-	-	-	-	-	-	
3.	приемные	-	2	100%	имеются	имеется	Имеется, в норме	имеется	
4.	Кабинет заведующего	-	1	100%	имеются	имеется	Имеется, в норме	имеется	
5.	педкабинет	-	-	-	-	-	-	-	
6.	пищеблок	-	1	100%	имеются	имеется	Имеется, в норме	имеется	
7.	Медицинский кабинет, изолятор	-	1	100%	имеются	имеется	Имеется, в норме	имеется	
8.	прачечная	-	1	100%	имеются	имеется	Имеется, в норме	имеется	
9.	Музыкальный зал	-	1	100%	имеются	имеется	Имеется, в норме	имеется	
10.	Кабинет делопроизводителя	-	-	-	-	-	-	-	

б) наличие и характеристика объектов культурно - социальной, спортивной и образовательной сферы:

физкультурный зал – **да**; типовое помещение .емкость 30 человек состояние удовлетворительное

тренажерный зал – **нет**,

бассейн – **нет**;

музыкальный зал – **имеется, приспособлен (типовое помещение)**, емкость 30 человек, состояние – **удовлетворительное**;

музей – **нет**;

учебные мастерские – **нет**;

компьютерный класс – **нет**;

в) организация компьютерной техникой – **обеспечена не в полном объеме**

(обеспечена, обеспечена не в полном объеме, не обеспечена)

общее количество компьютерной техники – **3** единицы, из них подлежит списанию - 0 единиц,

планируется к закупке в текущем учебном году - **1** единицы. Основные недостатки:

нет _____;

г) наличие и обеспеченность организации спортивным оборудованием, инвентарем

– **имеются, в достаточном количестве в соответствии с требованиями СанПиНа, обеспечивает проведение занятий, его состояние удовлетворительное**,

акт-разрешение на использование спортивного оборудования в образовательном процессе от 21.06.2017 № 3 ,

ДЕТСКИЙ САД 8.

(наименование органа оформившего акт-разрешение)

Потребность в спортивном оборудовании: нет _____

(наименование оборудования, количество оборудования)

Основные недостатки: нет _____;

д) обеспеченность организации учебной мебелью – **удовлетворительное**.

Потребность в замене мебели:

комплект-классов - нет ; доска ученическая - нет ; шкаф книжный - ; и тд.;

е) обеспеченность организации бытовой мебелью – **удовлетворительное в соответствии с требованиями СанПиНа**). Потребность в замене мебели:

шкаф плательный - нет ; стулья офисные - нет; и тд.;

Потребность в обновлении книжного фонда - **не имеется**.

6. Состояние земельного участка закрепленного за организацией –

удовлетворительное:

(удовлетворительное, неудовлетворительное)

общая площадь участка – **448 м²**;

наличие специально оборудованных площадок для мусоросборников, их техническое состояние и соответствие санитарным требованиям – **имеется, в соответствии с нормами СанПин.**

(имеются (не имеются), их состояние и соответствие санитарным требованиям)

Основные недостатки: нет

наличие спортивных сооружений и площадок, их техническое состояние и соответствие санитарным требованиям – **не имеется**

(имеются (не имеются), их описание, состояние и соответствие требованиям безопасности)

Подготовленность игровых площадок – **удовлетворительное, акт от 30.05.2016 № 3 требует обновление игрового оборудования.**

Требования техники безопасности при проведении занятий на указанных объектах

соблюдаются

(соблюдаются, не соблюдаются)

Основные недостатки: нет -

7. Медицинское обслуживание в организации **организовано.**

(организовано, не организовано)

а) медицинское обеспечение осуществляется **штатным**

медицинским персоналом в количестве 1 человек, в том числе:

(штатным, внештатным)

Должность	Профиль работы	Количество ставок	Характер работы (штат, договор)	Примечание
медицинская сестра	медицинская деятельность	0,8 ставка	штат	

Лицензия на медицинскую деятельность оформлена от «02» февраля 2012 г, № ФС-42-01-001964, регистрационный номер 0002945;

б) в целях медицинского обеспечения воспитанников в организации оборудованы:

- Медицинский кабинет – **имеется, приспособлен (типовое помещение), 5 человек**
состояние – **удовлетворительное;**

логопедический кабинет – **не имеется;**

кабинет педагога-психолога – **не имеется;**

стоматологический кабинет – **не имеется;**

процедурная – **не имеется;**

изолятор – **имеется** (не имеется), приспособлен (**типовое помещение**), емкость – **2** человека, состояние – **удовлетворительное** (неудовлетворительное);

Потребность в медицинском оборудовании **не имеется**

(имеется, не имеется)

(при наличии потребности указать основной перечень оборудования)

Основные недостатки: нет

8. **Питание воспитанников** - **организовано**

(организовано, не организовано) **в соответствии с требованиями СанПиНа**

а) питание организовано по режиму, в 3 обеденных зонах - смены, в -

(количество смен)

(количество столовых)

столовых на - 28 посадочных мест. Буфет **не имеется** на - мест.

Качество эстетического оформления групп (залов) приема пищи **удовлетворительное в соответствии с требованиями СанПиНа**

гигиенические условия перед приемом пищи **соблюдаются**

в соответствии с требованиями СанПиНа

б) процент охвата горячим питанием **составляет 100 %**,

в том числе питанием детей из малоимущих семей в количестве 9 детей, что составляет 10 % от их общего количества;

в) приготовление пищи осуществляется из продуктов **по договорам №3/8 от 01.01.2017г и №22/8 от 01.01.2017г.**

(из продуктов, закупаемых организаций, полуфабрикатов по заключенным договорам и др., реквизиты договора)

Основные недостатки: _____ нет _____;

г) хранение продуктов **организовано**, санитарным нормам **соответствует**
(организовано, не организовано) (соответствует, не соответствует)

Основные недостатки: _____ нет _____;

д) обеспеченность технологическим оборудованием – **достаточное в соответствии с требованиями СанПиНа**
его техническое состояние - **соответствует нормативным требованиям**,
(соответствует, не соответствует нормативным требованиям)

акты допуска к эксплуатации – **оформлены** от 15.06.2017г.

(оформлены, не оформлены)

Требования техники безопасности при работе с использованием технологического оборудования – **соблюдаются (имеются инструкции)**

(соблюдаются, не соблюдаются)

Основные недостатки: _____

нет _____.

Потребность в закупке дополнительного технологического оборудования

Не имеется:

(имеется, не имеется)

_____ (при необходимости указать наименование и количество оборудования)

е) санитарное состояние пищеблока, подсобных помещений и технологических цехов и участков - **соответствует нормам СанПин.**

(соответствует, не соответствует санитарным нормам)

Основные недостатки: _____;

ж) обеспеченность столовой посудой **достаточное в соответствии с требованиями СанПиНа**

з) документация и инструкции, обеспечивающие деятельность столовой и ее работников – **имеется** (приказ от 01.09.2015г № 84)

(имеется, не имеется)

Основные недостатки: _____ нет _____;

и) примерное десятидневное меню, утвержденное руководителем образовательной организации - **имеется (приказ 01.09.2016г №84)**

(имеется, не имеется)

к) питьевой режим воспитанников **организован**, (кипяченая питьевая вода).

(организован, не организован) в соответствии с требованиями СанПиНа

кипяченая вода __ (Кипячение каждые 3 часа) __ .

(указать способ организации питьевого режима)

Основные недостатки: _____ нет _____;

л) наличие договора на оказание санитарно-эпидемиологических услуг (дератизация, дезинфекция) **имеется, № 109Б-17 от 09.01.2017 «ЗАО профдезинфекция»**

(реквизиты договора, №, дата, организация, оказывающая услуги)

9. Нормы освещенности групп (классов, аудиторий), кабинетов сотрудников и производственных помещений (участков) и др. **соответствует СанПин.**

(соответствует, не соответствует)

санитарно-гигиеническим требованиям к естественному, искусственному освещению жилых и общественных зданий.

Основные недостатки: _____ нет _____

10.) Транспортное обеспечение организации – **не организовано** _____;

(организовано, не организовано)

а) необходимость в подвозе обучающихся к местам проведения занятий

– **не имеется** _____ ;

(имеется, не имеется)

б) общее количество обучающихся, нуждавшегося в подвозе к местам проведения занятий - 0 человек, 0 % от общего количества обучающихся;

в) обеспеченность организации транспортными средствами, в том числе для перевозки обучающихся:

№ п/п	Наименование	Марка транспортного средства	Количество	Год приобретения	Соответствие требованиям ГОСТа Р 51160-98	Техническое состояние	Примечание

г) наличие оборудованных мест стоянки (боксов), помещений для обслуживания и ремонта автомобильной техники – **не имеется** _____ ,

(имеется, не имеется)

установленным требованиям _____ - _____ .

(соответствуют, не соответствуют)

Основные недостатки: _____ - _____

Потребность в замене (до дополнительной закупке) - _____ - _____ , количество - _____ - _____ единиц.

(имеется, не имеется)

11. Мероприятия по обеспечению охраны и антитеррористической защищенности организации - **выполнены:** _____

(выполнены, не выполнены)

а) охрана объектов организации осуществляется - **сторожами**

(указать способ охраны – сторожа, вневедомственная охрана, частная охранная организация)

сторожа в составе 3 сотрудников. **Ежедневная охрана осуществляется сотрудниками по графику дежурств приказ от 31.08.2016г № 96/1. Договоры по оказанию охранных услуг заключены: Киселевским филиалом ФГКУ «УВО ВНГ России по Кем.обл.»; договор № 115-8 от 30.12.2016 г.;**

_____ ;
(наименование услуг, наименование организации, № и дата лицензии на оказание услуг, № и дата договора)

б) объекты организации системой охранной сигнализации - **оборудованы;**

(оборудованы, не оборудованы)

в) системами видеонаблюдения и охранного телевидения объекты- **оборудованы;**

(оборудованы, не оборудованы)

г) прямая связь с органами МВД (ФСБ) организована с **использованием кнопки экстренного вызова, телефонов АТС;**

(указать способ связи: кнопка экстренного вызова, телефон АТС и др.)

д) территория организации ограждение **оборудована и обеспечивает**

(оборудована, не оборудована) (обеспечивает, не обеспечивает)

несанкционированный доступ;

е) дежурно-диспетчерская (дежурная) служба **организована.**

(организована, не организована)

Основные недостатки:

12. Обеспечение пожарной безопасности организации **соответствует** нормативным требованиям _____

(соответствует, не соответствует)

а) Органами Государственного пожарного надзора в 2016 году проверка состояние пожарной безопасности

– **проводилась**

(проводилась, не проводилась)

Акт №20 от 16.04.2016г.

(Номер и дата акта, наименование организации, проводившей проверку)
Основные результаты проверки ___ и предписания нет _____ ;

б) требования пожарной безопасности **выполняются**;
(выполняются, не выполняются)

в) системой пожарной сигнализации объекты организации - **оборудованы**.
(оборудованы, не оборудованы)

В организации установлена ИСМ «Мираж», с выводом на подразделение противопожарной службы

(тип (вид) пожарной сигнализации)
(описание заданного вида извещения о пожаре и (или) выдачи команд на включение автоматических установок пожаротушения)

Пожарная сигнализация находится на 1 этаже здания, исправна.

(исправна, неисправна)

г) здания и объекты организации системами противодымной защиты

- не оборудованы

(оборудованы, не оборудованы)

д) система передачи извещений о пожаре - **автоматизированная**
передача по каналам связи извещений о пожаре;

е) система противопожарной защиты и эвакуации - **обеспечивает** защиту людей и имущества от воздействия отвоздействия опасных факторов пожара.

Состояние эвакуационных путей и выходов **обеспечивает** беспрепятственную эвакуацию воспитанников и персонала в безопасные зоны.

Поэтажные планы эвакуации- **разработаны**.

Ответственные за противопожарное состояние помещений **назначены приказ от 31.08.2016 приказ № 84** ;

ж) проверка состояния изоляции электросети и заземления оборудования **проводилась. Протокол**

з) проведение инструктажей и занятий по пожарной безопасности, а также ежеквартальных тренировок по действиям при пожаре **организовано. (планово и внепланово)**

(организовано, не организовано)

В ходе проверки **не выявлены** нарушения требований пожарной безопасности.

13. Мероприятия по подготовке к отопительному сезону в организации:

проведены в полном объеме

(проведены, не проведены, проведены не с полным объемом)

Отопление помещений и объектов организации осуществляется **котельной № 34**,

(указать характер отопительной системы (теплоцентраль, котельная, печное)

состояние **удовлетворительное**.

(удовлетворительное, неудовлетворительное)

Опрессовка отопительной системы **проведена**,

(проведена, не проведена)

Акт о проведении промывки от 22 июня 2017г. _____ .

(дата и № документа, подтверждающего проведение опрессовки)

Обеспеченность топливом составляет 0 % от годовой потребности. Потребность в дополнительном обеспечении составляет 0 %. Хранение топлива _____ .

(организовано, не организовано)

14. Режим воздухообмена в помещениях и объектах организации

соблюдается.

(соблюдается, не соблюдается)

Воздухообмен осуществляется за счет **естественной вентиляции**.

(указать тип вентиляции (приточная, естественная и др.)

Состояние системы вентиляции **обеспечивает** соблюдение установленных норм воздухообмена. **Акт проверки от 15.06.2017г.**

15. Водоснабжение образовательной организации **централизованное**

осуществляет «Водоканал».

16. Газоснабжение образовательной организации: нет.

17. Канализация – имеется, централизованная имеется.

II. Заключение комиссии

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Киселевского городского округа детский сад № 8 (ДЕТСКИЙ САД 8)

(полное наименование организации)

К новому 2017-2018 учебному году _____ готова.

(готова, не готова)

III. Основные замечания и предложения комиссии по результатам проверки

1. В ходе проведения проверки выявлены нарушения, влияющие на организацию учебного процесса:

(отражаются нарушения, выявленные по основным направлениям проверки)

2. В связи с нарушениями, выявленными при проведении проверки готовности организации к новому учебному году комиссия рекомендует:

руководителю образовательной организации в срок до «__» _____ 20__ г. разработать детальный план устранения выявленных недостатков и согласовать его с председателем комиссии;

в период с «__» _____ по «__» _____ 20__ г. организовать работу по устранению выявленных нарушений;

в срок до «__» _____ 20__ г. представить в комиссию отчет о принятых мерах по устранению выявленных нарушений, для принятия решения.

Председатель комиссии:

Катафонова В.Д.

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Члены комиссии:

Теплова Е.В.

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Марков А.И.

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Бурова О.В.

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Шинц С.Н.

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Скрипай Т.В.

(инициалы, фамилия)

(подпись)

Примечание: Представленная форма акта предусматривает только проверку основных вопросов. Содержание вопросов проверки может уточняться с учетом местных условий и характера деятельности образовательной организации.