

Санитарный паспорт
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Центр развития ребенка – детский сад №79»
города Ставрополя
355000, г. Ставрополь, проспект Кулакова 53.

1. Полное наименование учреждения: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад №79» города Ставрополя
2. Юридический адрес: 355000, г. Ставрополь, проспект Кулакова, 53
3. Фактический адрес: 355000, г. Ставрополь, проспект Кулакова, 53
4. Ведомственная принадлежность: муниципальное учреждение
5. Ф.И.О. руководителя **Пескова Нонна Евгеньевна**
6. Контактный телефон **29-40-29**
7. Дата постройки здания **2013 год**
- 7А. Типовое
- 7Б. Приспособленное
8. Этажность **3 этажа (подземная этажность 1)**
9. Строительный материал (из чего построен) **кирпич**
10. Общая площадь **4254,1 м²**
11. Жилая площадь **полезная площадь 2280,5 м²**
- 11.А. Площадь на 1 ребенка **1 мл. гр. 2,5 м², старшие гр. 2 м²**
12. Проектная вместимость (чел.) **250 человек**
13. Категория СЭБлагополучия объекта (I,II,III)
14. Фактическое количество (на момент заполнения паспорта) **391 (енис), посещ-ть 190 чел.**
15. Наличие санитарно-эпидемиологического заключения (да, нет) **Да**
- 15А. № СЭЗ **26.01.04.000.М.000259.07.13 от 10.07.2013**
16. Лицензия (есть, нет) **Есть**
17. Срок действия лицензии **от 02.08.2013 сроком на 5 лет**
18. Водоснабжение (централизованное, децентрализованное) **Централизованное**
- 18А. Горячее водоснабжение (централизованное, местное – тип) **Централизованное**
19. Канализование (централизованное, на выгреб) **Централизованное**
20. Отопление (централизованное, местное, тип) **Централизованное**
21. Дата капитального ремонта -
22. Дата текущего ремонта -
23. Наличие медпункта (есть, нет) **Есть**
- 23А. Помещения медпункта (наименование, площадь каждого) **Физиотерапевтический кабинет 12,4 м², процедурная 8,2 м², медицинский кабинет 12,5 м², изолятор 7,6 м², изолятор 6,7 м²**
24. Количество медработников (всего) **2**
- 24А. в том числе: - врачей -
- 24Б. - средних медработников **2**
- 24В. - младших медработников -
25. Наличие лицензии на меддеятельность (есть, нет) **Есть**
- 25А. Лицензия № **ЛО-26-01-002060 от 08.08.2013**
- 25Б. Срок действия лицензии **бессрочно**
28. Количество душевых (всего) **5**
- 28А. – из них: для женщины _____, число рожков _____
- 28Б. - для мужчин _____, число рожков _____
29. Количество туалетных комнат (всего) **19**
В них всего унитазов **96**
30. Количество спальных помещений (всего) **14**
- 30.А. Обеспеченность постельным бельем (количество комплектов) **650 комплектов (~150%)**
31. Наличие бассейна (есть, нет) **Есть**
32. Наличие помещений для занятий физкультурой и спортом (есть, нет) **Есть**

- 32А. Количество инструкторов по физической культуре и плаванию **Воспитатель по ФИЗО - 1**
- 33. Наличие игрового оборудования (есть, нет) **Есть**
- 33А. Количество педагогов и воспитателей **23**
- 34. Наличие программы производственного контроля (есть, нет) **Нет**
- 34А. Договор на проведение ПК № 0000047451 от 03.10.2013
- 34Б. Наименование организации, осуществляющей ПК ФБУЗ, Центр гигиены и эпидемиологии
- 34В. Полнота проведения лабораторных исследований (%) **100%** *в ст. в. и пр. в*
- 35. Наличие договора на проведение дератизационных и дезинсекционных мероприятий (есть, нет) **Есть**
- 35А. Договор на проведение № **1752 от 03.06.2013**
- 35Б. Наименование организации, осуществляющей дератизационные и дезинсекционные мероприятия **ООО «Центр дезинфекции»**
- 36. Наличие договора на вывоз ТБО (есть, нет) **Есть**
- 36А. Договор на вывоз ТБО № **0161/Г от 01.06.2013**
- 36Б. Наименование организации, осуществляющей вывоз ТБО **СМУП «ФАУН»**
- 37. Наличие договора на проведение дезинфекционных мероприятий (есть, нет) **Нет**
- 37А. Договор на проведение дезинфекционных мероприятий № 415/13 от 01.10.2013
- 37Б. Наименование организации, осуществляющей дезинфекционные мероприятия *ООО "Турнекс" по объектам сан. биологич. касет. ст. в. и пр. в*
- 38. Общая оценка материально-технической базы учреждения **удовлетворительно**
- 39. Санитарное состояние территории учреждения **удовлетворительно**
- 40. Наличие навесов – кол-во – **14**
- 41. Наличие песочниц – кол-во – **14**
- 42. Наличие мусоросборников – кол-во - **1**

Заведующий
МБДОУ ЦРР д/с №79:



[Handwritten signature in blue ink]

Н.Е. Пескова

[Handwritten signature]
01.10.2013