



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 Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре
Территориальный отдел в городе Югорске и Советском районе

ул. Никольская, д. 9, г. Югорск, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская область, 628260
- телефон: 8(34675)73842, факс: 8(34675)73907
ОКПО 36274635, ОГРН 1028600515822, ИНН/КПП 8601008961/860101001

БУ «Советский
районный центр для
несовершеннолетних»

(место составления акта)

17 час. 30 мин.

(время составления акта)

« 28 » января 20 22 г.

(дата составления акта)

АКТ

**санитарно-эпидемиологического обследования
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 44**

По адресу/адресам:

628250, РФ, Тюменская область, ХМАО-Югра, Советский район, пгт. Пионерский, ул.
Заводская, д. 2

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
эпидемиологического обследования юридического лица от «27» декабря 2021 года № 44, Злобина
Валерия Викторовича, начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по
ХМАО-Югре в г. Югорске и Советском районе.

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

была проведена проверка в рамках эпидемиологического расследования очага групповой
заболеваемости ОРВИ, гриппа, COVID-19 в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

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

Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Советский
районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование; адрес (место нахождения) постоянно
действующего исполнительного органа юридического лица, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации
юридического лица / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), место жительства индивидуального предпринимателя, государственный
регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, идентификационный номер
налогоплательщика); номер реестровой записи и дата включения сведений в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства (для
субъектов малого или среднего предпринимательства)

Дата и время проведения проверки:

с «27» декабря 2021 г. ___ час. ___ мин.

по «28» января 2022 г. ___ час. ___ мин.

Продолжительность « ___ » 20 г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин.

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г.
Югорске и Советском районе.

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор Емелина Татьяна Анатольевна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Вх. № 88 на 28 листах
« 28 » декабря / 2021
Подпись Емелина Т.А.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Крылова Ирина Алексеевна, главный специалист-эксперт, Привезенцева Ольга Витальевна, главный специалист-эксперт Бадамынина Зарина Забирьяновна, врач по общей гигиене, Складнева Любовь Ильинична, помощник врача по гигиене детей и подростков, фельдшер-лаборант Сафиева Эльвира Габтрафиковна, фельдшер Исламова Гульсина Гусмановна, химик-эксперт Пиеничникова Алена Анатольевна филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в Советском районе и г. Югорске», аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра (испытательной лаборатории) № RA.RU.511500 от 16 июля 2015 года, зарегистрирован в Реестре аккредитованных лиц: 16 июля 2015 г. бессрочно, аттестат аккредитации органа инспекции RA.RU.710084, дата включения в реестр 03.07.2015, бессрочно)

(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:

Афанасьева Людмила Николаевна, заместитель директора, Каленова Марина Юрьевна, специалист по охране труда

(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:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
 1. В журнале учета инфекционных заболеваний не зарегистрированы заболевшие воспитанники с диагнозом грипп А и COVID-19 вирус идентифицирован, что является нарушением раздела 2 п. 26 СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных заболеваний».
 2. В умывальнике обеденного зала, на момент проверки в дозаторе отсутствует кожный антисептик для обработки рук, что является нарушением п. 4.4. СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».
 3. На втором этаже спального корпуса для мытья пола в туалетах используют ведро с маркировкой «для дезинфекции мочалок», ветошь для мытья пола в туалетных комнатах не имеет сигнальной маркировки, что является нарушением п. 2.11.3. СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
 4. На момент проверки на пищеблоке нет запаса масок, в наличии имеется 2 маски, что является нарушением 4.4. СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».
 5. На пищеблоке на емкости с разведенным дезинфицирующим раствором не указан % и наименование дезинфицирующего раствора и дата его приготовления, что является нарушением п. 4.6. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».
 6. По результатам лабораторного исследования дезинфицирующий раствор «Део-хлор» 0,015 % не соответствует заявленной концентрации согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства «Део-хлор» № 24/12 по показателю «Массовая доля активного хлора в растворе» - превышение гигиенического норматива в 1,2 раза (протокол лабораторных испытаний № 4468-4469.21 от 29.12.2021 г. – прилагается), что является нарушением п. 2.11.6 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».
 7. По результатам лабораторного исследования дезинфицирующий раствор «Део-хлор» 0,015 % не соответствует заявленной концентрации согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства «Део-хлор» № 24/12 по показателю «Массовая доля активного хлора в растворе» - ниже гигиенического норматива в 1,7 раза (протокол лабораторных испытаний № 4472-4473.21 от 29.12.2021 г. – прилагается), что является нарушением п. 2.11.6 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

8. По результатам лабораторного исследования дезинфицирующий раствор «Део-хлор» 0,1 % не соответствует заявленной концентрации согласно инструкции по применению дезинфицирующего средства «Део-хлор» № 24/12 по показателю «Массовая доля активного хлора в растворе» - ниже гигиенического норматива в 3,4 раза (протокол лабораторных испытаний № 4470-4471.21 от 29.12.2021 г. – прилагается), что является нарушением п. 2.11.6 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

Лицо, допустившие нарушения: медицинский работник БУ ХМАО-Югры «Пионерская районная больница» Шампорова Лариса Николаевна по ст. 6.3 ч. 1 КоАП РФ, заместитель директора Афанасьева Людмила Николаевна по ст. 6.3 ч. 1 КоАП РФ.

■ 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 проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: акт санитарно-эпидемиологического обследования СЮ.27.А.00173.01.22 от 11 января 2022 г., акты отбора проб на лабораторные исследования, протоколы лабораторных испытаний, фотоматериалы, предписание № 628 от 28.01.2022 г. об устранении административных правонарушений к Акту проверки № 44 от 28.01.2022 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: KL

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

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

« 28 01 2022 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)