

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, 628263

телефон: 73891 факс: 73907 e-mail: grn-ugorsk@mail.ru

ОКПО 76830253, ОГРН 1058600003681, ИНН/КПП 8601024794/860101001

Лагерь с дневным
пребыванием детей на
базе БУ ХМАО-Югры
«Советский
реабилитационный
центр для детей и
подростков с
ограниченными
возможностями»

12 ч. 00 мин.

(время составления акта)

« 29 » августа 20 18 г.

АКТ ПРОВЕРКИ,

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

№ 725

по адресу: 628260, РФ, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Югорск, ул. 40 лет Победы, д. 3А;
628240, РФ, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Советский, ул. Юбилейная, 56 а

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении
проверки от «01» августа 2018 года № 725 Казачинина Александра Аркадьевича, заместителя
Руководителя Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре.

(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 проверка в отношении:

лагеря с дневным пребыванием на базе Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского
автономного округа–Югры «Советский реабилитационный центр для детей и подростков с
ограниченными возможностями»

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

Дата и время проведения проверки:

с «02» августа 2018 г. 15 час. 00 мин.

по «29» августа 2018г. 12 час. 00 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, заверенной должностным лицом,
проводившим проверку ознакомлен:

Власова О.Я., и. о. директора ✓ Фолд «01» августа 2018 г. в 14 час. 10 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившее проверку:

Денисов Алексей Михайлович, заместитель начальника ТО, специалистов филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в Советском районе и в г. Югорске, в г. Урае и Кондинском районе»: заведующий отделом обеспечения санитарного надзора - врач по общей гигиене питания Мисюкевич Игорь Артурович, врач по общей гигиене Ермолаева Анастасия Владимировна, помощник врача по гигиене детей и подростков Складнева Любовь Ильинична, помощник врача по общей гигиене Гаврикова Надежда Григорьевна, фельдшер Исламова Гульсина Гусмановна, фельдшер-лаборант Сафиева Эльвира Габтрафиковна, химик-эксперт Пишеничникова Алена Анатольевна, врач-эпидемиолог Комиссарова Анастасия Андреевна, биолог Караваева Рамзиля Ильдаровна филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в Советском районе и г. Югорске, в г. Урае и Кондинском районе», 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:

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Начальник летней оздоровительной смены Андриященко О.И.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

1. По результатам лабораторного микробиологического исследования в смывах с разноса чистые стаканы обнаружены бактерии группы кишечной палочки (БГКП) - протокол лабораторных исследований № 6311 от 10.08.2018 г., что является нарушением пп. 5.6, 11,12 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул), пп. 2.1, 5.4, 5.8, 5.13 СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», ст. 17, ст. 28 ФЗ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999 г. Лицо, допустившее нарушение: мойщик посуды Асбаутдинова Лилия Мугдасумовна по ст. 6.6 КоАП РФ.

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **не выявлены.**

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): **не выявлены.**


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 имеется (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)


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


Прилагаемые к акту документы: копии протоколов лабораторно-инструментальных исследований с копиями актов отбора проб, экспертное заключение от 10.08.2018 г. (приложение к протоколу лабораторных исследований № 6311 от 10.08.2018 г.) по результатам гигиенической оценки протокола лабораторно-инструментальных исследований, экспертное заключение № СЮ.28.У.00148.08.18 от 13.08.2018 г., акт энтомологического обследования СЮ.28.У.00148.08.18 от 13.08.2018 г., экспертное заключение № СЮ.28.У.00152.08.18 от 15.08.2018 г., акт энтомологического обследования СЮ.28.У.00152.08.18 от 15.08.2018 г., предписание № 72 об устранении административных правонарушений к Акту проверки № 725 от 29.08.2018г.

Подписи лиц, проводивших проверку: 

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

Андрей Иванович Девякин,
капитан полиции

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«29» 08 2018 г. 
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Материалы приняты: « 29 » 08 2018г.

начальник территориального отдела _____



В.В. Злобин