

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: rpn-ugorsk@mail.ru

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

(место составления акта)

(дата составления акта)

Летняя оздоровительная смена  
БУ «Югорский комплексный  
центр социального обслуживания  
населения»

« 01 » июля 20 19 г.

10 ч. 50 мин

(время составления акта)

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

№ 368

По адресу/адресам: 628260, ул. Калинина, дом 25, г. Югорск, ХМАО-Югра, Тюменская область,  
Российская Федерация

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения органа государственного контроля (надзора) о проведении  
внеплановой выездной проверки юридического лица от «23» мая 2019 года № 368, заместитель  
руководителя Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре  
А.А. Казачинин.

(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 (внеплановая документальная выездная) проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Летней оздоровительной смены бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного  
округа-Югры «Югорский комплексный центр социального обслуживания населения».

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

Дата и время проведения проверки:

с «03» июня 2019 г. 10 час. 00 мин.

по «01» июля 2019 г. 09 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:** (заполняется при проведении выездной проверки)

Добрынкина В.Н. 28.05.2019 г. 10 ч. 30 мин.

(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), проводившее проверку:

Крылова Ирина Алексеевна, главный специалист-эксперт ТО Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре в г. Югорске и Советском районе, эксперты филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Югорск, в Советском районе, в г. Урае и Кондинском районе»: Мисюкевич Игорь Артурович, заведующий отделом обеспечения санитарного надзора - врач по гигиене питания; Складнева Любовь Ильинична, помощник врача по гигиене детей и подростков; Гаврикова Надежда Григорьевна, помощник врача по общей гигиене; Исламова Гульсина Гусмановна, фельдшер; Сафиева Эльвира Габтрафиковна, фельдшер-лаборант; Пшеничникова Алена Анатольевна, химик-эксперт; Каравалева Рамзиля Ильдаровна, биолог; аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра (испытательной лаборатории) № RA.RU.511500 дата включения в реестр 16 июля 2015 года, выдан Федеральной службой по аккредитации; аттестат аккредитации органа инспекции RA.RU.710084, дата включения в реестр 03.07.2015, выдан Федеральной службой по аккредитации.

(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:

Сушенцева Елена Владимировна, начальник летней оздоровительной смены; Карнов Михаил Константинович, врач.

(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:

*Летняя оздоровительная смена организована на основании приказа № 60-р от 10.04.2019 г. «Об организации летних оздоровительных смен на базе отделения дневного пребывания несовершеннолетних».*

*Уведомление о планируемых сроках открытия летних оздоровительных смен, режиме работы, количестве оздоровительных смен и количестве оздоравливаемых детей поступило не менее, чем за 2 месяца до начала оздоровительного сезона (вх. № 929 от 02.04.2019 г.).*

*Первая летняя оздоровительная смена, продолжительностью 21 календарный день (03-24.06.2019 г.). Режим работы 6-тидневный, с 9.00 ч. до 15.00 ч. (двухразовое питание), количество оздоравливаемых детей 20 человек (1 отряд).*

*Специалистами филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в г. Югорск, в Советском районе, в г. Урае и Кондинском районе» проведены лабораторные исследования в соответствии с поручением № 124 от 03.06.2019 г.).*

**Реквизиты учреждения:**

*Летняя оздоровительная смена бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Югорский комплексный центр социального обслуживания населения».*

*Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Югорский комплексный центр социального обслуживания населения» действует на основании Устава.*

*Юридический адрес: 628260, ул. Толстого, дом 8, г. Югорск, ХМАО-Югра, Тюменская область, Российская Федерация.*

*Фактический адрес: 628260, ул. Калинина, дом 25, г. Югорск, ХМАО-Югра, Тюменская область, Российская Федерация.*

*ОГРН 1028601845568, дата регистрации 28.11.2002 г., ИНН 8622008112.*

*Директор Добрынкина Венера Николаевна, телефон № 8 (34675) 7-03-39, электронный адрес: [sferaugorsk.com](mailto:sferaugorsk.com)*

*Начальник летней оздоровительной смены Сушенцева Елена Владимировна.*

■ выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. Документы необходимые для открытия оздоровительных смен на время летних каникул не позднее чем за 30 дней до начала работы не представлены, что является нарушением п. 1.4, приложения 1 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул», ст. 28 ФЗ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. Лицо, допустившее нарушение: Сушенцева Елена Владимировна, начальник летней оздоровительной смены по ст. 6.7 ч. 1 КоАП РФ.
2. Организация работы летней оздоровительной смены осуществляется в режиме пребывания детей с 9.00 ч. до 15.00 ч., что является нарушением п. 2.1 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул», ст. 28 ФЗ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. Лицо, допустившее нарушение: Сушенцева Елена Владимировна, начальник летней оздоровительной смены по ст. 6.7 ч. 1 КоАП РФ.
3. Отсутствуют щётки для чистки раковин, что является нарушением п. 11.9 СанПиН 2.4.4.2599-10 «Гигиенические требования к устройству, содержанию и организации режима в оздоровительных учреждениях с дневным пребыванием детей в период каникул», ст. 28 ФЗ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. Лицо, допустившее нарушение: Сушенцева Елена Владимировна, начальник летней оздоровительной смены по ст. 6.7 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:

копии протоколов лабораторно-инструментальных исследований с копиями актов отбора проб, фотоматериалы, предписание № 58 от 01.07.2019 г. об устранении административных правонарушений к Акту проверки № 368 от 01.07.2019 г.

Подписи лиц, проводивших проверку: И.

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

Сидорова Елена Владимировна  
начальник отдела  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«01» 07 2019 г. df  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Материалы приняты: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

Начальник Территориального отдела \_\_\_\_\_

df  
В.В. Злобин