

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 Хабаровскому краю

« 27 » октября 2020 г.  
(дата составления акта)

Управление Роспотребнадзора  
по Хабаровскому краю  
(место составления акта)

15:00  
(время составления акта)

**АКТ**

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

№ 535

По адресу/адресам: Хабаровский край, г. Амурск, ул. Школьная, д. 9

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 2 Г. АМУРСКА АМУРСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ ИНН:2706017176  
ОГРН:1022700651467

Юридический адрес: Хабаровский край, г. Амурск, ул. Школьная, 9  
(место проведения проверки)

На основании:

Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по  
Хабаровскому краю Зубун Ирина Владимировна, № 535 от 29.09.2020  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена: эпидемиологическое расследование

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 2 Г. АМУРСКА АМУРСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

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

Дата и время проведения проверки: с 30.09.2020 года до 27 октября 2020 года

Время непосредственного пребывания на объекте:

“ 08 ” октября 20 20 г. с 9 час. 20 мин. до 10 час. 20 мин. Продолжительность :

26 октября 20 20 г. с 14 Час 00 Мин 16 Час 00 Мин. Продолжительность :

(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. Общее время на объекте 3 часа  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю в г. Комсомольске-на-Амуре, Комсомольском, Амурском, Солнечном, имени Полины Осипенко и Ульчском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении эпидемиологического расследования ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки):

Директор МБОУ СОШ № 2 г. Амурска Бояркина Марина Владимировна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Главный специалист-эксперт территориального отдела Колтунова Юлия Юрьевна, к проведению эпидемиологического расследования в качестве экспертов, привлечены представители экспертной организации - Омельченко Павел Владимирович, главный врач; Роменская Ольга Александровна, заведующий санитарно-гигиеническим отделом; Зиминая Ольга Ивановна – заведующий отделом в Амурском районе; Столбикова Светлана Викторовна помощник санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае в городе Комсомольске-на-Амуре, Комсомольском районе».

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор МБОУ СОШ № 2 г. Амурска Бояркина Марина Владимировна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), 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 эпидемиологического расследования:

В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 2 Г. АМУРСКА АМУРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХАБАРОВСКОГО КРАЯ в период с 21.09.2020 по 24.09.2020 зарегистрировано 2 случаев заболевания новой коронавирусной инфекцией в МБОУ СОШ № 2 г. Амурска (преподаватель, учащийся).

Случаи заболевания зарегистрированы в 9 «Б» (классный преподаватель, ученик).

Вход в помещение учебного заведения осуществляется через 3 двери. На входе каждой двери оборудован пост, где производится измерение температуры тела бесконтактным термометром входящих в помещение и обработка рук антисептиком «Амадеус»(для начальных классов), «Дезон».

Контроль за температурой тела педагогического, технического состава МБОУ СОШ № 2 г. Амурска проводится на входе в учебное заведение бесконтактным термометром. Для регистрации лиц с повышенной температурой заведен журнал.

В школе обучается 905 учащихся. За каждым классом закреплен отдельный кабинет, где проводятся занятия. Всего в школе в учебном процессе задействовано 32 кабинета из них 14 кабинетов для обучения детей начального

звена. Согласно требованиям СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" составлено ступенчатое расписание звонков на I полугодие 2020-2021 учебный год с учетом поэтажной заполняемости учреждения не более 50% от присутствующих.

Все учебные кабинеты, помещения общего пользования (рекреации, столовая, спортивный зал, холл) оборудованы установками по обеззараживанию воздуха согласно площади помещений (технические паспорта на установки предоставлены).

Средствами индивидуальной защиты, дезинфицирующими средствами для уборки помещений, мест частого прикосновения (дверные ручки, выключатели) МБОУ СОШ № 2 обеспечена. Качественные документы (сертификаты качества на используемые средства предоставлены). Запас до декабря 2020 года.

Места приготовления растворов для дезинфекционной обработки поверхностей обеспечены инструкциями.

По окончании проверки нарушений не выявлено. Противоэпидемиологические мероприятия в МБОУ СОШ № 2 г. Амуурска проводятся в полном объеме. Ответственный за соблюдением СП 3.1/2.4.3598-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" приказом назначена зам. директора по АХР МБОУ СОШ № 2 г. Амуурска Федорова Наталья Сергеевна и на контроле директора.

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

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): нет

нарушений не выявлено не выявлено

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица,  
Индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета 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 документы:

Подпись лиц (а), проводившего проверку:

 Колтунова Ю.Ю.

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

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

Директор Бояркина Марина Владимировна

" 27 " октября 2020 г

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)