



Профилактическое мероприятие № 66250041000120105865 от 27.11.2025 г.

отметка о размещении даты и учетный номер сведений о выездной документарной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий. QR-код

ПРОТОКОЛ ОСМОТРА

территорий, помещений и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов без вскрытия помещений, транспортных средств, упаковки продукции (товаров), без разборки, демонтажа или нарушения целостности обследуемых объектов и их частей иными способами территорий и помещений (отсеков), а также вид, количество и иные идентификационные признаки обследуемых объектов, имеющие значение для обязательного профилактического визита

решение о проведении обязательного профилактического визита от 27.11.2025 г. № 01-01-01/03-

31784
 г. Екатеринбург, ул. Реактивная, д. 19

от 08.12.2025 г.

Мной, главным специалистом-экспертом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области
 Минькова Екатерина Сергеевна

должность, Ф.И.О. лица, составившего протокол

осмотр произведен с соблюдением требований ст.76 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации", в присутствии контролируемого лица (его представителя):

и.о. директора ГКУ СРЦН Октябрьского района
 г. Екатеринбурга / Ушаева И.А.
 зам. дир. по ФКЗ ГКУ СРЦН Октябрьского района г. Екатеринбурга
 Степанова Е.В.
 старший мер. слесарь / должность, фамилия, имя, отчество Тимурбаева А.А.

произведен осмотр
 помещений ГКУ СРЦН Октябрьского района
 г. Екатеринбурга, по адресу: помещения, слесарно-ремонтный блок, станочная, швейное отделение,
 серверная

наименование территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов

данные учета субъекта права	
1. наименование	ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА"
2. адрес	620912, Свердловская область, г.о. город Екатеринбург, г. Екатеринбург, РЕАКТИВНАЯ УЛ., Д.19
3. дата регистрации	01.11.2002
4. ИНН	6662078634
5. ОКПО	44653157
6. ОГРН	1026605404044
7. организационно-правовая форма	Государственные казенные учреждения субъектов Российской Федерации

8.	вид собственности	Государственная собственность
9.	наличие ППК	есть
10.	ОКВЭД	87.90
11.	группировка предпринимательства	бюджетные организации
12.	руководитель: ФИО, должность	Гусарова П. В. и. о. дир. ГКУ СРЦН Ом. р. г. Екатеринбург
13.	телефон, факс, e-mail	(343)252-04-78, факс 252-04-78, maly-istok@mail.ru

данные по объекту		
1.	наименование	ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОКТЯБРЬСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА"
2.	адрес местонахождения	620912, Свердловская область, г.о. город Екатеринбург, г. Екатеринбург, РЕАКТИВНАЯ УЛ., Д.19
3.	период действия	-
4.	ОКВЭД	87.90 Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая
5.	ведомственная классификация	социальные организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (87.90)
6.	группа сан-эпид.благополучия	II
7.	классификация предприятия розничной торговли	-
8.	наличие ППК	есть
9.	наличие ИИИ, ВИЗ	нет
10.	схема проверки	учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дома ребенка
11.	ответственные отделы	воспитание и обучение
12.	руководитель: ФИО, должность	Гусарова П. В.
13.	телефон, факс, e-mail	(343)252-04-78, факс 252-04-78, maly-istok@mail.ru
14.	контактная информация	
15.	Численность населения под влиянием деятельности объекта	Население под влиянием (М)
15.1	Численность населения в зоне воздействия загрязнения атмосферного воздуха	
	Размер СЗЗ, м	
		Либо
	Площадь объекта, м ²	
	Численность населения, проживающего в СЗЗ, чел.	
		Либо
	Количество лиц, проживающих на территории, описываемой внешней изолинией 1ПДК (по совокупности веществ), чел.	
15.2	Численность населения в зоне воздействия загрязнения почвы	
	Размер СЗЗ, м	
		Либо
	Площадь объекта, м ²	
	Численность населения, проживающего в СЗЗ, чел.	
		Либо
	Количество лиц, проживающих на территории, описываемой внешней изолинией 1ПДК (по совокупности веществ), чел.	
15.3	Численность населения в зоне воздействия водных объектов	
	Численность населения, чел.	
15.4	Численность потребителей услуг	
	Число рабочих дней в году (для объекта)	366
	Кол-во выполненных услуг (за год)	
		Либо
	Длительность рабоч. смены (кол-во часов работы объекта в сутки), час	
	Кол-во мест оказания услуги	41
15.5	Численность потребителей продовольственных товаров	
	Объем производимой или реализуемой продукции (товаров) за год, кг	
15.6	Численность потребителей непродовольственных товаров	
	Объем производимой или реализуемой продукции (товаров) за год, руб.	
15.7	Численность работников	
	Численность работников всего, чел.	42
	из них: численность женщин, чел.	33
	из них: численность подростков до 18 лет, чел.	-

Величайшее нарушение санитарно-эпидемиологических требований в ХРР к.п.п.:

- 1) дефекты покрытия стен, установка в игровой комнате №1 (общая, частично охватывает покрытие стен комнаты)
- 2) оконные проемы оборудованы, санузлы закрыты (закрыты) (занавески, шторы) с глянцевой плитой (установлена)
- 3) Стальные помещения (№1 группы №3, №2 группы №1) не оборудованы армо-материалом, необходимым для организации контроля температуры воздуха в помещениях, ГКЛ, ступица в м. комнате, с маятниковой
- 4) не предусмотрена организация воздухообмена в игровой группе №2, в спальне дошкольников группы №3
- 5) (спальня девочек №2 / спальня №4), в игровой №1
- 6) не предусмотрена замена неработающих ламп, установка освещения в помещениях дошкольной
- 7) нарушается гигиеничность к верхней части потолка и стен в помещениях:
 - дефекты отделки потолка в дошкольной,
 - дефекты отделки стен в дошкольной, (в виде отходящих от стен обоев), поверхность, порочащая в комнате №1 группы №1, поверхность стен в

Необходимо сделать покрытие, не допускающее проведение впитывания влаги в другие материалы, особенно в декоративные материалы (игровой группы №1, игровой группы №2).

[Handwritten signature]

К протоколу осмотра прилагается

[Handwritten signature]

Заявления и замечания, поступившие от участвующих лиц в ходе и по окончании осмотра:

Контролируемое лицо (представитель контролируемого лица)
✓ и.о. директора Губарева А.А.
✓ зам. дир. по АХЗ Степанова Е.Г.
✓ ст. инж. Сыра Тимурбаева М.П.

[Handwritten signature]

08.12.2025г.

подпись лица, составившего протокол осмотра

Миньнова Е.С.

[Handwritten signature]

08.12.2025г.

✓ и.о. дир. Губарева А.А.
✓ зам. дир. по АХЗ Степанова Е.Г.
Участвовавшие (присутствовавшие) лица

✓ ст. инж. Сыра Тимурбаева Т.П.

[Handwritten signature]

08.12.2025г.

Копия протокола вручена представителю юридического лица

✓ и.о. дир. Губарева А.А.

[Handwritten signature]

08.12.2025г.