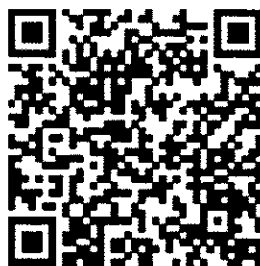


Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий
Учетный № _ ПМ 86230041000106823012 Дата «11» __ 07 __ 2023 __ года

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ХАНТЫ-
МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ В г. СУРГУТЕ И
СУРГУТСКОМ РАЙОНЕ**

Республики ул., д. 75/1, г.Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – ЮГРА, Тюменская
область, 628400 телефон: 8(3462)246-077

e-mail: Surgut@86.rospotrebnadzor.ru

(указывается наименование территориального отдела)

«24» __ июля __ 2023 г., _ 15 _ час. __ 00 _ мин.
(дата и время составления акта)

г.Сургут, ул.Республики, 75/1
(место составления акта)

**Акт
профилактического визита**

1. Профилактический визит проведен в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства РФ от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля».
2. Профилактический визит проведен в отношении:
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ФЕДОРОВСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 5"**

ИНН 8617014801 ОГРН 1028601681680

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН)

(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):
628456, ХАНТЫ-МАНСИЙСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, Р-Н,
СУРГУТСКИЙ, ПГТ, ФЕДОРОВСКИЙ, УЛ., СТРОИТЕЛЕЙ, Д.25

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с « 20 » июля _____ 2023 г.

по « 24 » июля _____ 2023 г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании уведомления о приостановлении срока профилактического визита исх.12/05-2423 от 20.07.2023

С « 20 » июля _____ 2023 _____ г.

По « 24 » июля _____ 2023 _____ г.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования

С «__» _____ г.

По «__» _____ г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен:

главным специалистом –экспертом Мищенко М.Ю.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации):

Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по ХМАО-Югре в городе Сургуте и Сургутском районе, г. Когалым». Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) зарегистрирован в Госреестре: №РОССРУ.0001.510820 от 06.04.2016г., Аттестат аккредитации № RA.RU.710084 от 07.07.2016. выданы Федеральной службой по аккредитации.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации).

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:

8. При проведении профилактического визита контролируемое лицо проинформировано:

Информация	Да/нет
Об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля	да
О соответствии объектов контроля критериям риска	да
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	да
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	да
Иная информация (указать)	-

Осуществлено консультирование контролируемого лица	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

- 1) осмотр
- 2) инструментальные исследования
- 3) отбор проб

(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

в следующие сроки:

С «20» июля 2023 г.

По «24» июля 2023 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

фактическое меню, сетка занятий, медицинские книжки установленного образца.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей организовано на базе МБОУ Федоровская СОШ 5.

Количество детей – 100, количество отрядов - 4 по 25 человек, возраст детей 6-17 лет.

Продолжительность смены в оздоровительном учреждении составляет в период летних каникул 21 календарный день – 01.07.2023г-25.07.2023г. Сотрудники (13 человек) оздоровительного учреждения прошли профессиональную гигиеническую подготовку, аттестацию и медицинское обследование в установленном порядке. Каждый сотрудник имеет личную медицинскую книжку установленного образца, в которую внесены результаты медицинских обследований и лабораторных исследований, сведения о перенесенных инфекционных заболеваниях, профилактических прививках, отметки о прохождении профессиональной гигиенической подготовки и аттестации. Журнал утреннего фильтра ведется.

Организация работы:

- с 8:30 до 14:30 часов, с организацией 2-разового питания (завтрак и обед). Прием детей в учреждение осуществляется после «утреннего фильтра».

Организации занятий с использованием компьютерной техники не предусмотрено.

Организация питания осуществляется на базе столовой МБОУ Федоровская СОШ №5, (заключен гражданско-правовой договор с ООО «Азбука питания»). На момент проведения обследования в обеденном зале вывешено меню на день, доступно для ознакомления, подписано начальником лагеря и руководителем ООО «Азбука питания». Организацией медицинского обслуживания занимается БУ «Федоровская городская больница».

Туалеты для мальчиков и девочек отдельные. Для персонала выделен отдельный туалет. Туалеты оборудованы педальными ведрами, держателями для туалетной бумаги, мылом, бумажными полотенцами.

Санитарно-техническое оборудование исправно, без сколов, трещин и других дефектов. Унитазы обеспечены сидениями, позволяющими проводить их ежедневную влажную уборку с применением моющих и дезинфицирующих средств.

1. Имеются дефект мебели (стулья) в учебном помещении № 40, что является нарушением п.2.4.9 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» п. 2.4.9. *Мебель должна иметь покрытие, допускающее проведение влажной уборки с применением моющих и дезинфекционных средств...*

Согласно протоколам лабораторных исследований № 732 Ф от 20.07.2023, № 733.23 Ф от 20.07.2023 параметры микроклимата и уровни искусственной освещенности соответствуют требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

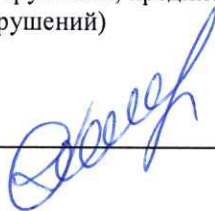
Согласно протоколам лабораторных исследований № 20058.23 Ф от 24.07.2023, № 20057.23 Ф от 24.07.2023 вода питьевая из СЦХВ соответствуют требованиям СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12.К настоящему акту прилагаю

(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Главный специалист-эксперт
(Должность)

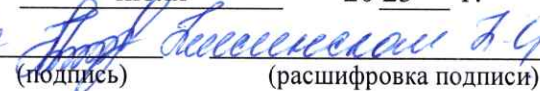


Мищенко М.Ю.
(Ф.И.О)

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления).

(указывается информация о контролируемом лице)

« 24 » _____ июля 20 23 г.

и.о. директора 
(подпись) (расшифровка подписи)