



Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Учетный № ПМ 59240041000110738061



**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 Пермскому краю**

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

АКТ
профилактического визита № 1101

г. Пермь, ул. Мира, д. 66г
(место составления акта)

«10» июня 2024 г., 16 час. 00 мин.
(дата и время составления акта)

- 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».
- Профилактический визит проведен в отношении Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Переборская основная общеобразовательная школа» (ИНН 5931003123, ОГРН 1025901929008)

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): Пермский край, Березовский район, д. Перебор, ул. Центральная, д. 49

(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 «05» июня 2024г. 11 час. 00 мин.

по «10» июня 2024г. 16 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании: не приостанавливался.

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

В связи с проведением инструментальных исследований срок проведения профилактического визита – 4 рабочих дня.

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

5. Профилактический визит проведен: Гольц Ольгой Викторовной – ведущий специалист-эксперт Центрального территориального отдела;

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) эксперты (экспертные организации): ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», аттестат аккредитации № RA.RU.21NB24 выдан Федеральной службой по аккредитации 05.03.2018 года. (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: директор О.Г. Лузина (ФИО, должность)

8. Вид деятельности контролируемого лица: Деятельность по отдыху и оздоровлению детей с дневным пребыванием
Категория риска объекта контроля: Чрезвычайно высокий риск.

9. 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
Иная информация (указать)	
Осуществлено консультирование контролируемого лица	Да

10. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

- 1) осмотр, в следующие сроки: с 05.06.2024г. по 05.06.2024г.;
- 2) истребование документов, с 05.06.2024г. по 05.06.2024г.;
- 3) протокол измерений уровней физических факторов, с 05.06.2024г. по 05.06.2024г.;
- 4) экспертиза,
(указывается фактически совершенное действие: 1) осмотр, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов)
(указывается по каждому фактически совершенному действию)

1. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

- копия приказа об открытии организации отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей с указанием смен, количества и возраста детей;
- информация об организации (данные о площади земельного участка, здания, год постройки, проектная вместимость);
- копия режима дня, режима питания организации отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей;
- список сотрудников организации отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей с указанием фамилии, имени, отчества, должности, даты рождения, с датой прохождения периодического медицинского осмотра, флюорографического обследования, профессионального гигиенического обучения, профилактических прививок в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, прививок от клещевого вирусного энцефалита, с данными по обследованию на норовирус и ОКИ-скрин, заверенный руководителем учреждения;
- личные медицинские книжки сотрудников организации отдыха и оздоровления с дневным пребыванием детей;
- список помещений, планируемых для использования в организации отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей с указанием площадей согласно техническому паспорту; списки детей по отрядам;
- акты испытаний систем отопления, водоснабжения, канализации, вентиляции; акты испытаний спортивного, игрового оборудования, холодильного и технологического оборудования;
- договор на организацию питания (при организации питания детей в учреждении по договору со сторонней организацией), документация по питанию: примерное меню, утвержденное руководителем учреждения;
- договор на организацию медицинского обслуживания с учреждением здравоохранения, имеющим лицензию на медицинскую деятельность, журнал осмотра на педикулез, журнал осмотра на наличие клещей;
- договор на проведение профилактической дератизации и дезинсекции, акарицидной обработке, зоо-энтомологическому контролю, акты выполненных работ.
(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

12. При проведении профилактического визита было установлено:

На момент проведения профилактического визита на базе МБОУ «Переборская ООШ» организовано:

- ЛДП (35 человек в возрасте с 7 до 14 лет, сформирован 2 отряд)

Режим работы: ЛДП с 8.30 до 14.30 без организации сна с двухразовым питанием (завтрак, обед);

Количество сотрудников 8 человек.

Питание детей осуществляет по договору ИП Подшивалова Л.П. договор № 1 от 21.05.2024г.

1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований:

- СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;
- СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»;
- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно – эпидемиологическом благополучии населения»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований: отсутствие нарушений обязательных требований.

(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)


13. К настоящему акту прилагаются:

1. Протокол осмотра от 17.06.2024г.;
2. Протокол измерений № 51-ЦФ от 05.06.2024г.;
3. Экспертное заключение № 880-ЦФ от 06.06.2024г.;

(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)

Ведущий специалист-эксперт
Центрального территориального отдела
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

Гольц О.В.



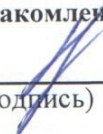
(подпись)

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

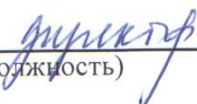
16 час. 00 мин.

10.06.2024г.

(дата, время)



(подпись)



(должность)



(ФИО)