

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий Учетный № ПМ 86240041000110893660 Дата «06» 06 2024 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](mailto:Surgut@86.rospotrebnadzor.ru)

(указывается наименование территориального отдела)

«17»    июня    2024 г.,    13    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 СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 24  
ОГРН 1028600612787 ИНН 8602017133**

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 628416, Ханты-мансийский Автономный Округ - Югра, г. Сургут, ул.Декабристов, 8 лагерь с дневным пребыванием детей.

(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 « 17 » июня 2024 г.

по « 17 » июня 2024 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: 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)

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования - не продлевался.

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

5. Профилактический визит проведен:

заместителем начальника Л.С.Шакировой

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

К проведению профилактического визита были привлечены: не привлекались.

(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 МБОУ (по уставу).

(ФИО, должность)

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) истребование документов

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

в следующие сроки:

с « 17 » июня \_\_\_\_\_ 2024 г.

по « 17 » июня \_\_\_\_\_ 2024 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

1. Личные медицинские книжки сотрудников согласно списочному составу (с данными о прохождении медицинского осмотра, флюорографии, профилактических прививках, гигиенического обучения и аттестации).

2. Справки (списки) о состоянии здоровья детей.

3. Справки (списки) об отсутствии контакта с инфекционными больным.

4. Договор поставки бутилированной (расфасованной в емкости) питьевой воды, документы, подтверждающие качество воды.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей организовано на базе МБОУ СОШ № 24 Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, город Сургут, улица Декабристов, 8.

Количество детей – 150, количество отрядов - 6 (25 человек в отряде), возраст детей 6-17 лет.

Продолжительность смены в оздоровительном учреждении составляет в период летних каникул 21 календарный день – 01.06.2023г-26.06.2023г. Сотрудники (17 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.

Организация работы:

- с 8:30 до 14:30 часов, с организацией 2-разового питания (завтрак и обед).

Приём детей в учреждение осуществляется после «утреннего фильтра».

Организации занятий с использованием компьютерной техники не предусмотрено.

Организация питания осуществляется на базе столовой МБОУ СОШ № 25, (заключен гражданско-правовой договор с СГМУП «Комбинат школьного питания»). На момент проведения обследования в обеденном зале вывешено меню на день, доступно для ознакомления, подписано начальником лагеря и руководителем СГМУП «Комбинат школьного питания». Организацией медицинского обслуживания занимается БУ ХМАО - Югры «СГП №3».

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.В отрядной №6 отсутствовали регулируемые солнцезащитные устройства, что является нарушением п.2.4.13 СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи" *Окна помещений оборудуются в зависимости от климатической зоны регулируемые солнцезащитными устройствами (подъемно-поворотные жалюзи, тканевые шторы) с длиной не ниже уровня подоконника, а окна, открываемые в весенний, летний и осенний периоды, - москитными сетками.*

(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, претписание об устранении выявленных нарушений)

Заместитель начальника  
(Должность)

Л.С.Шакирова  
(Ф.И.О)

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

директор Р. Усманов и др.  
(указывается информация о контролируемом лице)

« 17 » июня 20 24 г.