

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

Учетный № 26250041000117429232

Дата «07» марта 2025 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
Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ставропольскому краю

«30» апреля 2025г., 10 час 20 мин.

(дата и время составления акта)

Ставропольский край, Степновский район, с. Зелёная Роща, пер. Школьный, 6

(место составления акта)

Акт профилактического визита

- 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 общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 10» с. Зелёная Роща, Степновского муниципального округа Ставропольского края (ЛЮУ) ОГРН 1022602225117 ИНН 2620004400
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)
- Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): Ставропольский край, Степновский район, с. Зелёная Роща, пер. Школьный, 6
(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)
- Профилактический визит проведен в следующие сроки: с «17» апреля 2025 г. по «17» апреля 2025 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:

с «__» _____ г.

по «__» _____ 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: Басовой Г.Н. – заместителем начальника межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 3, Немовой А.В. – специалистом-экспертом межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 3

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: Дорошак Надежда Петровна - помощник санитарного врача в организации и проведении санитарно-гигиенических оценок испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе, Рясная Татьяна Александровна - помощник санитарного врача в организации и проведении санитарно-гигиенических оценок испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе

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

2) эксперты (экспертные организации): ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», уникальный номер записи об аккредитации в РАЦ RA RU.710062 от 08.06.2015г., выдан Федеральной службой по аккредитации ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», уникальный номер записи об аккредитации в РАЦ RA.RU.510434 от 30.10.2015г., выдан Федеральной службой по аккредитации филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе». Аттестат аккредитации RA.RU.510436 от 27 октября 2016 года выдан Федеральной службой по аккредитации «Росаккредитация»

(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 Дрововозова Л.Ю.

(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)	нет
Осуществлено консультирование контролируемого лица	да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр

(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» апреля 2025 г.

по «17» апреля 2025 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

2) отбор проб (образцов)

в следующие сроки:

с «17» апреля 2025 г.

по «17» апреля 2025 г.

3) испытание

в следующие сроки:

с «17» апреля 2025 г.

по «30» апреля 2025 г.

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

11. При проведении профилактического визита было установлено: нарушений

1. статьи 11, 17, 19, 24, 28, 29, 32, 34, 35 Федерального закона от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

2. Раздел I-II, раздел III - пункты 3.12 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

3. II Раздел, XXXIV, XXXV, XXXVIII, XLIII, XXIV, XVIII, VII, VIII, XLV, XXVI СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

4. Разделы II-V, VIII СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

5. СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека»;

6. статьи 5, 7, 8 -18, 39 за исключением абзацев второго, седьмого, двенадцатого - четырнадцатого части 5 статьи 7, части 3 статьи 13, части 2 статьи 18 ТР ТС 021/2011 "О безопасности пищевой продукции" от 09.12.2011- не выявлено. В соответствии с представленными протоколами лабораторных испытаний филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе», все пробы соответствуют гигиеническим нормативам.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

(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 прилагаются: протокол осмотра

(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)

Заместитель начальника

межрайонного территориального отдела

Управления Роспотребнадзора по

Ставропольскому краю №3 Басова Г.Н.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

 (подпись)

Специалист-эксперт

межрайонного территориального отдела

Управления Роспотребнадзора по

Ставропольскому краю №3 Немова А.В.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

 (подпись)

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

30.04.2025 г. 10 ч.20 мин.

(дата, время)

 (подпись)

директор

(должность)

Дрововозова Л.Ю.

(ФИО)