

Учетный № 26230041000106034208

Дата «22» мая 2023 года



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

«20» июня 2023г., 12 час. 00 мин.
(дата и время составления акта)

г. Георгиевск, ул. Лесная, 9
(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: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГИМНАЗИЯ № 2 ГОРОДА ГЕОРГИЕВСКА (далее – МБОУ гимназия № 2 Г. ГЕОРГИЕВСКА) ИНН 2625027708 ОГРН 1022601168710
наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)
 - Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 357820, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, ГОРОД ГЕОРГИЕВСК, УЛИЦА ТИМИРЯЗЕВА, 34
(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 «20» июня 2023 г.
по «20» июня 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: -
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)
 - Профилактический визит проведен: Яковлюк Татьяной Алиевной – главным специалистом- экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Георгиевске и Георгиевском районе
(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): _____
(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: МБОУ гимназия № 2 Г. ГЕОРГИЕВСКА, начальник ЛОУ Семеновская Н.А.
(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	нет
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	
Иная информация (указать)	да

Осуществлено консультирование контролируемого лица	да
--	----

По вопросам соблюдения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в т.ч.:

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) истребование документов, 2) 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 «20» июня 2023 г.

по «20» июня 2023 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

1. личные медицинские книжки сотрудников учреждения (ЛОУ);
2. список сотрудников учреждения с указанием должностей (ЛОУ), заверенный руководителем;
3. приказ о работе лагеря, режим дня лагеря.
4. примерное 10-ти дневное меню;
5. договор с лечебным учреждением на медицинское обслуживание;
6. договор на выполнение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ и акты выполненных работ (оценка эффективности выполненных работ) за 2023г.;
7. договор на оказание услуг по проведению акарицидных мероприятий и акты выполненных работ;
8. договор на оказание услуг по проведению энтомологического обследования и акты выполненных работ;
9. договор на вывоз ТКО, ЖБО (при наличии) и акты выполненных работ за 2023г.;
10. договор на организацию питания;

11. товарно-сопроводительные документы на бутилированную (фасованную) питьевую воду

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

10. При проведении профилактического визита было установлено: нарушений не выявлено.

(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 от 20.06.2023 г.

(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
территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Ставропольскому краю
в г. Георгиевске и Георгиевском районе
(должность, фамилия, инициалы инспектора)



Т.А. Яковлюк

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

20.06.2023 12:00 А.Ч.

(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

Иванович И.И. Сидорова А.А.