

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 Самарской области**

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия  
человека

по Самарской области в г. Сызрани

Советская ул., д.100, г. Сызрань, 446001

Тел.: (846) 98-46-16, Факс: (846) 98-46-16

E-mail: [szn@fnsamara.ru](mailto:szn@fnsamara.ru), <https://www.63.rospotrebnadzor.ru>

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«19» июня 2024г., 10 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека, г. Сызрань, ул. Советская, д. 100

(место составления акта)

**Акт профилактического визита № 17-05/73**

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: **Лагерь дневного пребывания Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 29 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области, ИНН 6325007465, ОГРН 1116325002804, чрезвычайно высокий риск**

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

**Фактический адрес: Самарская область, г. Сызрань, ул. Школьная, 6, строение №2**

(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 «14» июня 2024 г. по «14» июня 2024 г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения лабораторных исследований смывов на паразитологию

с «14» июня 2023 г. по «19» июня 2023 г.

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

5. Профилактический визит проведен:

- Пресняковой Юлией Вячеславовной – главным специалистом-экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Сызрани,

- Никишиной Екатериной Владимировной - главным специалистом-экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Сызрани,

(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): **Филиал Федерального бюджетного учреждения**

**здравоохранения Самарской области «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области в городе Сызрани»** Аттестат Аккредитации Испытательной лаборатории (центра) №РОСС.RU.0001.512226

дата включения в реестр 20.09.2013; аттестат аккредитации органа инспекции №RA.RU.710072 от 16.07.2015г выданы Федеральной службой по аккредитации Помощник врача по общей гигиене Горбунова Т.С.

(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: законный представитель юридического лица – начальник ЛДП Шапошникова Марина Анатольевна (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 в следующие сроки: с «14» июня 2024г. по «14» июня 2024 г.
- 2) Истребование документов в следующие сроки: с «14» июня 2024г. по «14» июня 2024 г.
- 3) Инструментальное исследование в следующие сроки: с «14» июня 2023г по «19» июня 2024 г.
- 4) Экспертиза в следующие сроки: с «14» июня 2024г. по «19» июня 2024 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

- документы, подтверждающие полномочия законного представителя юридического лица;
  - приказ об организации оздоровительного учреждения с дневным пребыванием детей;
  - режим дня;
  - утвержденное примерное цикличное меню;
  - журнал проведения витаминизации третьих и сладких блюд;
  - ведомость контроля за рационом питания;
  - журнал учета инфекционной заболеваемости детей;
  - медицинские карты на детей (форма 026/у); результаты медосмотра детей, данные учёта заболеваемости детей;
  - результаты обследования детей на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы;
  - список сотрудников (ФИО, год рождения, должность), заверенный руководителем и личные медицинские книжки с результатами прохождения флюорографического обследования, обследования на контактные гельминтозы и кишечные протозоозы, прививками, данными о прохождении профессиональной гигиенической подготовки);
  - документы, подтверждающие вывоз отходов;
  - документы, подтверждающие проведение работ по акарицидной обработке, дезинсекции, дератизации и оценку эффективности;
  - должностные инструкции и функциональные обязанности на сотрудников учреждения (по согласованию);
  - документы, подтверждающие качество питьевой воды, расфасованной в емкости (при использовании воды, расфасованной в емкости);
  - журнал учета инфекционных и паразитарных заболеваний (ф-060/у);
  - журнал осмотра на педикулез;
  - журнал амбулаторного приема;
  - журнал генеральный уборок медицинского кабинета;
  - журнал наблюдения за контактировавшими с больными инфекционными заболеваниями;
  - журнал диспансерного наблюдения.
- (указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено: В ЛПШ Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 29 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области на момент проверки 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 14.06.2024г.

- протокол лабораторных испытаний №1612 от 18.06.2024г.

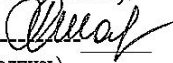
(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Сызрани Преснякова Юлия Вячеславовна

(должность, фамилия, инициалы инспектора (руководителя группы инспекторов), проводившего выездной проверки)


Главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Сызрани Никишина Екатерина Владимировна

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

19.06.2024, 15.00 

(дата, время)

(подпись)

директор  М.А. Шамакина

(должность)

(ФИО)