

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

Учетный № ПМ 86240041000110895488

Дата «06» июня 2024года

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 Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре
Территориальный отдел в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе
628606, г. Нижневартовск ул. Омская, д. 15, Ханты – Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область,
Тел. 8/3466/ 41 47 25 e-mail: n-varovsk@86.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76830253, ОГРН 1058600003681, ИНН/КПП 8601024794/860101001

«24» июня 2024г., 16час.00мин.

(дата и время составления акта)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе, ул. Омская, д. 15, каб. 414

(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:** Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа №6» (МБОУ «СШ №6»)

ИНН 8603013501 ОГРН 1028600968615

Чрезвычайно высокий риск

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

3. **Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):**

628606, ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, проспект Победы 36 _____

(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:**

«17» июня 2024 г. с 10 часов 00 мин по 13 ч. 00 мин.

по «24» июня 2024 г. с 14 ч. 00 мин по 18 ч. 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: Уведомления о сроках проведения исследований, испытаний, экспертиз № 01-02/1461то от 11.06.2024г представленного филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе и в г. Радужном»

с «17» июня 2024 г. 13ч.00мин

по «21» июня 2024 г. 18ч.00мин

(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 Уведомление о сроках проведения исследований, испытаний, экспертиз № 01-02/1461то от 11.06.2024г представленного филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе и в г. Радужном»

с «17» июня 2024 г. 13ч.00мин

по «21» июня 2024 г. 18ч.00мин

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

5. Профилактический визит проведен: главным специалистом –экспертом Рыжковой Ж.Н.

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: главный специалист-эксперт Рыжкова Ж.Н.

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

2) эксперты (экспертные организации): Шадрина Екатерина Витальевна врач по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе и в г. Радужном»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510429, выдан Федеральной службой по аккредитации. Аттестат аккредитации органа инспекции RA.RU.710084 выдан Федеральной службой по аккредитации.

(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 «СШ №6» _____

(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, 2) отбор проб (образцов), 3) испытание, 4) инструментальные исследования, 5) экспертиза, 6) истребование документов _____

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

1) осмотр в следующие сроки: с «17» июня 2024 г. 10ч. 00м по «17» июня 2024г. 12ч.00м.

2) отбор проб (образцов) в следующие сроки: с «17» июня 2024 г.10ч. 00м по «17» июня 2024г. 12ч.00м.

3) испытание в следующие сроки: с «17» июня 2024 г.10ч. 00м по «21» июня 2024г. 18ч.00м.

4) инструментальные исследования в следующие сроки: с «17» июня 2024 г.10ч. 00м по «21» июня 2024г. 18ч.00м.

5) экспертиза в следующие сроки: с «17» июня 2024 г.10ч. 00м по «21» июня 2024г. 18ч.00м.

6) истребование документов в следующие сроки: с «17» июня 2024 г.10ч. 00м по «17» июня 2024г. 18ч.00м.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

1. Санитарно-эпидемиологическое заключение на открытие летних оздоровительных смен в условиях отделения дневного пребывания несовершеннолетних

2. Приказ по учреждению на открытие летних оздоровительных смен в условиях отделения дневного пребывания несовершеннолетних

3. Сведения о наполняемости отрядов в виде таблицы (отряд, количество детей, № помещения, согласно тех. паспорту площадь помещения)

4. Режим дня

5. Копия договора на медицинское обеспечение

6. Список сотрудников лагеря. Личные медицинские книжки сотрудников с отметками о пройденных периодическом профилактическом медицинском осмотре, профессиональной гигиенической подготовке, проведенных профилактических прививках;

7. Журналы учета работы бактерицидных установок по лагерю;

8. Копия договора на организацию питания детей;

9. Документы, подтверждающие проведение акарицидной обработки территории, включая контроль за её эффективностью

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Протоколом осмотра при проведении профилактического визита от «17» июня 2024г Выявлены нарушения СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»:

1. В личной медицинской книжке Сулеймановой Л.И. отсутствуют результаты лабораторных исследований на гельминты, у Игонькиной О.П. отсутствуют данные вакцинация АДСМ п.1.5 СП 2.4.3648-20

2. В журналах учета бактерицидных установок не указаны площади (габариты) помещений 3.12.2 СП 2.4.3648-20

установлено:

По информации, представленной юридическим лицом МБОУ «СШ №6» вх.№1627 от 20.06.2024г, сотрудником ЛОУ Игонькиной О.П. проведена вакцинация АДСМ, результат внесен в личную медицинскую книжку работника. По сотруднику Сулеймановой Л.И. исследования на гельминты проведены, результат исследований внесен в личную медицинскую книжку работника.

В журналы учета работы бактерицидных установок внесена информация о площадях (габаритах) помещений.

Подтверждающие копии документов прилагаются с информационным письмом к акту.

По результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной и иной документации, продукции, факторов среды обитания, результатов лабораторно-инструментальных исследований № НВ.19.У.06610.06.24 от 20.06.2024г, № НВ.19.У.06609.06.24 от 20.06.2024г

филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе и в г. Радужном» результаты исследований почвы на паразитологические показатели и воды разводящей по микробиологическим и санитарно-химическим показателям соответствуют требованиям санитарного законодательства.

(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:

Информационное письмо МБОУ «СШ №6» вх.№1627 от 20.06.2024


Протокол осмотра от 17.06.2024г, экспертные заключения НВ.19.У.06610.06.24 от 20.06.2024г, № НВ.19.У.06609.06.24 от 20.06.2024г

протоколы лабораторных испытаний №8214/24 от 20.06.2024, № 8212/24 от 19.06.2024

(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

(должность, фамилия, инициалы инспектора)



(подпись)

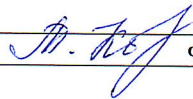
Ж.Н. Рыжкова

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом

Должность

Директор

подпись



ФИО

Карпушина Т.А.

дата , время

24.06.2024