

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

Учетный № 26250041000117389957

Дата «04» 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**

«22» апреля 2025г., 09 час. 00 мин.

356420 Ставропольский край, Благодарненский район, г.Благодарный, ул.Советская, 396

(дата и время составления акта)

(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 общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 1»

ОГРН 1022602420994 ИНН 2605011450

МОУ СОШ № 1

Чрезвычайно высокий риск

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

356420 Ставропольский край, Благодарненский район, г.Благодарный, ул.Советская, 396

(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 «09» апреля 2025 г. 08 час.00 мин.

по «22» апреля 2025 г. 09 час. 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:
мотивированное представление № 56 от 09.04.2025г.

с «09» апреля 2025 г. 11 час. 50 мин. по «22» апреля 2025 г. 09 час. 00 мин

(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: Сухаревой Людмилой Валерьевной - ведущим специалистом-экспертом межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 1; Поповой Еленой Михайловной - главным специалистом-экспертом межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 1

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: Демченко Ирина Олеговна – помощник врача по общей гигиене

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

2) эксперты (экспертные организации): филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», уникальный номер записи об аккредитации № RA.RU. 512835, RA.RU. 710062

(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 МОУ СОШ № 1 Даутова Галина Ивановна

(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	
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) Отбор проб (образцов)
- 2) Истребование документов
- 3) Осмотр
- 4) Испытание

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

в следующие сроки:

- 1) Отбор проб (образцов) с «09» апреля 2025г. 10 час. 30 мин. по «09» апреля 2025г. 11 час. 50 мин.
- 2) Истребование документов с «09» апреля 2025г. 08 час. 00 мин. по «09» апреля 2025г. 10 час. 00 мин.
- 3) Осмотр с «09» апреля 2025 г. 08 час. 00 мин. по «09» апреля 2025 г. 10 час. 00 мин.
- 4) Испытание с «09» апреля 2025 г. 11 час. 50 мин. по «21» апреля 2025 г. 16 час. 00 мин.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: договор на вывоз отходов (всех классов); договор на дезинсекционные и дератизационные обработки с актами выполненных работ, личные медицинские книжки сотрудников, меню приготавливаемых блюд, журнал бракеража скоропортящейся пищевой продукции, журнал бракеража готовой пищевой продукции, журнал учета температуры и влажности в складских помещениях, журнал учета температурного режима холодильного оборудования, гигиенический журнал (сотрудники), меню, товаросопроводительная документация, обеспечивающая прослеживаемость пищевой продукции
(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

При проведении профилактического визита было установлено: нарушения обязательных требований СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», а именно следующих пунктов:

2.4.6.3 - в обеденном зале столовая мебель (табуреты), имеет покрытие с дефектами, что не позволяет проводить обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств;
2.6.5 - помещение для приготовления дезинфицирующих растворов не обеспечено горячей водой.

(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: протоколы отбора проб (образцов) пищевых продуктов № 1-56/ПВ от 09.04.2025г., протокол осмотра от 09.04.2025 г., протоколы лабораторных испытаний №№ 26-20-25/02810-25, 26-20-25/02811-25, 26-20-25/02812-25, 26-20-25/02813-25, 26-20-25/02815-25 от 15.04.2025г., предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований № 11(56ПВ) от 22.04.2025 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)

Ведущий специалист-эксперт межрайонного территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 1 _____ Сухарева Л.В.
(должность, фамилия, инициалы инспектора) (подпись)

Главный специалист-эксперт межрайонного территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 1 _____ Попова Е.М.
(должность, фамилия, инициалы инспектора) (подпись)

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

22.04.2025г. 09:00 _____ директор МОУ СОШ № 1 Даутова Галина Ивановна
(дата, время) (подпись) (должность) (ФИО)