

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий  
Учетный № ПМ 86240041000109719940 \_\_\_\_\_

Дата 28.02 2024 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**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ХАНТЫ-  
МАНСИЙСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ - ЮГРЕ В г. СУРГУТЕ И  
СУРГУТСКОМ РАЙОНЕ**

Республики ул., д. 75/1, г.Сургут, Ханты-Мансийский автономный округ – ЮГРА, Тюменская  
область, 628400 телефон: 8(3462)246-077

e-mail: [Surgut@86.rospotrebnadzor.ru](mailto:Surgut@86.rospotrebnadzor.ru)

(указывается наименование территориального отдела)

«15» марта 2024 г., 16 час. 00 мин.  
(дата и время составления акта)

г.Сургут, ул.Республики, 75/1  
(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: государственного контроля (надзора), муниципального контроля» уведомляет МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 24 ИНН 8602017133 ОГРН 1028600612787

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):  
628408, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Сургут, проспект Ленина, дом 35/2

(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 « 12 » марта 2024 г.

по « 15 » марта 2024 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: лабораторных исследований воды питьевой, готовых блюд срок проведения которых согласно письма ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре в городе Сургуте и Сургутском районе, в городе Когалыме» исх.№89/рпн от 31.01.2023 составляет 4 суток

С « 12 » марта 2024 г.

По « 15 » марта 2024 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:

главным специалистом-экспертом Мищенко Мариной Юрьевной

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

К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

биолог Портнов С.В.

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

2) эксперты (экспертные организации):

Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по ХМАО-Югре в городе Сургуте и Сургутском районе, г. Когалым». Аттестат аккредитации испытательной лаборатории (центра) зарегистрирован в Госреестре: №РОССТУ.0001.510820 от 06.04.2016г., Аттестат аккредитации № RA.RU.710084 от 07.07.2016. выданы 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:

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

в следующие сроки:

С «12» марта 2024 г.

По «15» марта 2024 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

расписание уроков, расписание звонков \_\_\_\_\_

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

1. На 1 этаже в туалете для девочек трещины на потолке, на 1 этаже в туалете для мальчиков трещины на стенах, подтеки на потолке, **что не соответствует** требованиям п. 2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
2. В гардеробной имеются трещины на стенах и потолке, **что не соответствует** требованиям п. 2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
3. Лестничный марш (правая сторона) на уровне между 1 и 2 этажом имеются повреждения на стене, **что не соответствует** п.2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
4. На 2 этаже в коридорах имеются повреждения на стене, потолке, **что не соответствует** п.2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
5. В каб. №№ 20,22, 32 имеются трещины на потолке, **что не соответствует** п.2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».

6. На 2 этаже в туалете для девочек имеются подтеки на потолке, трещины на стенах, сколы плиток, в туалете для мальчиков имеются сколы, трещины стен, трещины на потолке. **что не соответствует** требованиям п. 2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
7. На 3 этаже (переход) следы течи кровли, дефект линолеума на полу, **что не соответствует** требованиям п.п. 2.5.2, 2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
8. В туалете для мальчиков (2 этаж) дефекты дверей в виде вмятин и трещин, **что не соответствует** требованиям п.п. 2.5.1 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
9. В кабинете №20 класса имеются трещины на стене, дефект линолеума на полу, отсутствуют ограждающие устройства отопительных приборов, **что не соответствует** требованиям п.п. 2.5.2, 2.5.3, 2.7.5 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
10. В кабинете технологии отсутствует местная система вытяжной вентиляции, **что не соответствует** п.п. 2.7.4. СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
12. В спортивном зале имеются трещины на стенах, **что не соответствует** п.п. 2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
13. Для предупреждения переутомления в течение недели обучающихся облегченный день приходится на понедельник и пятницу, согласно расписанию уроков с 1-4 классы, **что не соответствует** п.п. 3.4.16 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи».
14. Количество обучающихся в классах исходя из расчета соблюдения нормы площади на одного обучающегося **не соответствует** требованиям п.3.4.14 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи»:

№ п/п	Класс	Номер учебного кабинета	Площадь помещения	Максимальное количество детей по мощности	Количество детей
1	1А	33	43,40	22,00	26
2	1Б	22	43,40	22,00	26
3	1В	31	42,80	22,00	26
4	2А	23	42,80	22,00	27
5	2Б	22	48,20	22,00	27
6	2В	20	43,40	22,00	26
7	3А	21	43,40	22,00	25
8	3Б	15	42,80	22,00	26
9	3В	32	42,80	22,00	26
10	4А	22	42,80	22,00	27
11	4Б	20	43,40	22,00	27
12	4В	30	48,20	22,00	26
13	4Г	15		22,00	12



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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(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)

Должность  
главный специалист-эксперт




Мищенко М.Ю.  
(Ф.И.О)

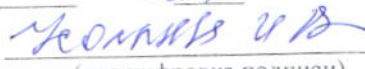
Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом (дата и время ознакомления).

\_\_\_\_\_

(указывается информация о контролируемом лице)

« 15 » 03 2024 г.

  
(подпись)

  
(расшифровка подписи)