



ИМ 32250041000118151775 от 26.05.2025



**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 Брянской области**

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«03» июня 2025г., 13 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

242500, Брянская область, г. Карачев, ул. Дзержинского, д.28

(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», п.1 ч.1 ст. 52.1 Федерального закона № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации".

2.Профилактический визит проведен в отношении: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа имени А.М.Горького" г.Карачева Брянской области; ИНН 3254001042, ОГРН 1043260502515, ОКПО 13458775; 242500, Брянская область, г. Карачев, ул. Дзержинского, д.28; объект - летнее оздоровительное учреждение с дневным пребыванием детей в период каникул муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Средняя общеобразовательная школа имени А.М.Горького" г.Карачева Брянской области; чрезвычайно высокий риск.

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 242500, Брянская область, г. Карачев, ул. Дзержинского, д.28

(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 «03» июня 2025г.

по « 03» июня 2025г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования

с __ час. __ мин. «__» _____ 202_г. по __ час. __ мин. «__» _____ 202_г.

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

5. Профилактический визит проведен: заместителем начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Брянской области в Брянском, Выгоничском, Карачевском, Жуковском, Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах Брянской области Горбарчук Светланой Игоревной

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: не привлекались

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

2) эксперты (экспертные организации): не привлекались

(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 Иванова Светлана Александровна

(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	профилактические мероприятия, направленные на снижение риска распространения ОКИ, ОРВИ, принципы здорового питания учащихся, профилактика педикулеза, гигиенические требования к составлению режима дня	противоэпидемические

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр

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

с «03» июня 2025г. по «03» июня 2025г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены документы: список контингента и сотрудников, подлежащих предварительному и периодическому медосмотру; личные медицинские книжки сотрудников; заключительные акты о проведении медосмотров; документы, подтверждающие происхождение, безопасность и качество продукции; гигиенический журнал (сотрудники); журнал учёта температурного режима холодильного оборудования; журнал учёта температуры, влажности в складских помещениях; журнал бракеража готовой пищевой продукции; журнал бракеража скоропортящейся пищевой продукции; меню приготавливаемых блюд; технико-технологические карты на производимую продукцию; документы, подтверждающие проведение работ по сбору и вывозу ТКО, дератизации, дезинсекции

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа имени А.М.Горького" г.Карачева Брянской области по адресу: 242500, Брянская область, г.Карачев, ул. Дзержинского, 28, имеет собственную территорию, территория ограждена по периметру, благоустроена, освещена. На территории имеется спортивная

площадка, игровое оборудование в исправном состоянии. Мусоросборник расположен на территории организации (имеется договор на вывоз ТКО с АО «Чистая планета»).

Здание двухэтажное, пристройка трехэтажное, кирпичное.

Входы в здание оборудованы тамбурами. Холодное водоснабжение – централизованное. Горячее водоснабжение – местное (водонагреватели). Отопление – централизованное. Канализование – централизованное.

Летнее оздоровительное учреждение занимает 8 учебных помещений, количество отдыхающих – 221, 34 сотрудника (30 женщин). Естественное освещение посредством световых проемов, солнцезащитные устройства имеются во всех учебных помещениях. Искусственное освещение – потолочные светильники со светодиодными и люминесцентными лампами, исправны, в чистом виде. Условия для проветривания в учебных помещениях имеются, форточки, фрамуги функционируют. Имеется оборудование для обеззараживания воздуха, исправно, функционирует, учет работы ведется. Отделка учебных помещений: стены, потолок – окраска акриловой краской, пол – линолеум.

Отдыхающие обеспечены мебелью в соответствии с их ростом и возрастом. Мебель обеспечена цветовой маркировкой в соответствии с ростовой группой. Цветовая маркировка нанесена на боковую наружную поверхность столов и стульев. Покрытие столов и стульев в учебных помещениях не имеет дефектов и повреждений и выполнено из материалов, устойчивых к воздействию влаги, моющих и дезинфицирующих.

Питание организовано ООО «Общепит». Пищеблок расположен на 1-м этаже. Состоит из следующих помещений: моечная посуды, горячий цех выделенными зонами для обработки овощной и мясорыбной продукции, кладовые, туалет персонала, обеденный зал на 80 мест. Помещения и оборудование, используемые для приготовления пищи, обеспечивают последовательность (поточность) технологических процессов, исключены встречные потоки сырья, полуфабрикатов и готовой продукции. Имеющееся технологическое и холодильное оборудование исправно и способно поддерживать температурный режим. Кухонная посуда, столы, инвентарь, оборудование маркированы в зависимости от назначения и используются в соответствии с маркировкой. Для обеззараживания воздуха в зоне для приготовления холодных блюд используется бактерицидная установка для обеззараживания воздуха, учет работы ведется. Количество технологического, холодильного, моечного оборудования, инвентаря, кухонной и столовой посуды обеспечивает поточность технологического процесса. Складские помещения для хранения пищевых продуктов оборудованы приборами для измерения относительной влажности и температуры воздуха, холодильное оборудование – контрольными термометрами. Выделен холодильник для хранения суточных проб, суточные пробы отобраны в полном объеме в промаркированные емкости, температурный режим хранения соблюдается. Мытье кухонной и столовой посуды осуществляется ручным способом, моечные ванны оборудованы. Моющие, дезинфицирующие средства имеются в полном объеме, инструкции для мытья посуды размещены непосредственно около моечных ванн. Санитарно-техническое оборудование исправно и без дефектов.

Для приготовления дезинфекционных растворов, обработки и хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств выделено место. Инструкция по приготовлению дезинфицирующих растворов размещена в месте их приготовления. Уборочный инвентарь выделен для каждой группы помещений, промаркирован, используется по назначению, хранится упорядоченно в специально выделенных местах.

Нарушения санитарного законодательства не установлены, основания для внепланового КНМ не выявлены.

(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: -

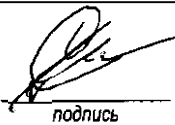
указывается - протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Заместитель начальника территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Брянской области
в Брянском, Выгоничском, Карачевском, Жуковском,
Дубровском, Рогнединском и Клетнянском районах
Брянской области

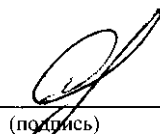
(должность)

05.06.25 15¹⁰

(дата, время)



подпись



(подпись)

дефект

(должность)

С.И. Горбарчук

(инициалы и фамилия)

Иванова С.И.

(ФИО)

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



ПМ 32250041000118151775 от 26.05.2025