



ПМ 63250041000118113155 от 22.05.2025



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 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: szrn@fsnsamara.ru, <https://www.63.rospotrebnadzor.ru>

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«20» июня 2025г., 9 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 № 17-05/59 от 20.06.2025г.

1.Профилактический визит проведен в соответствии с статьей 52.1 Федерального закона от 31 июля 2020 г. N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

2. Профилактический визит проведен в отношении:

Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа пос.Береговой муниципального района Шигонский Самарской области ИНН 6325002731, ОГРН 1116325002419 (лагерь дневного пребывания) фактический адрес: 446700, Самарская область, Шигонский район, п.Береговой, ул.Школьная, 1

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 446700, Самарская область, Шигонский район, п.Береговой, ул.Школьная, 1

(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 «06» июня 2025 г.

по «06» июня 2025 г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита был продлен -----  
(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

5. Профилактический визит проведен:

Малышевой А.Ф. – старшим специалистом 1 разряда территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Самарской области в городе Сызрани  
(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

медицинский статистик Гаврилова Наталья Владимировна;

(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 №РА.RU.710072 от 16.07.2015г выданы Федеральной службой по аккредитации  
Врач по общей гигиене Накрайникова С.В.

(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 (начальник лагеря) ГБОУ СОШ школа пос.Береговой муниципального района Шигонский Самарской области Потапов Дмитрий Владиленович - законный представитель юридического 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

в следующие сроки: с «06» июня 2025г.  
по «06» июня 2025 г.

2) Истребование документов

в следующие сроки: с «06» июня 2025г.  
по «06» июня 2025 г.

3) Инструментальное обследование в следующие сроки: с «05» июня 2025г.  
по «09» июня 2025 г.

4) экспертиза

в следующие сроки: с «17» июня 2025г.  
по «17» июня 2025 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: 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
- протокол лабораторных испытаний

(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)

Старший специалист 1 разряда территориального отдела  
Управления Роспотребнадзора по Самарской области в  
городе Сызрани Малышева А.Ф.

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

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

(дата, время)

(подпись)

директор

(должность)

Жуков Дмитрий

(ФИО)