ПМ 74230041000104803425

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 Челябинской области

Территориальный отдел в городе Миассе, городе Карабаше, городе Чебаркуле, Чебаркульском и Уйском районах

ОКПО 75430681 ОГРН 1057423518173 ИНН/КПП 7451216069/745101001

ул. Романенко, д.15А, г. Миасс, 456316

тел/факс 8(3513)55-20-83 E-mail: torpn@chel.surnet.ru

http://74.rospotrebnadzor.ru/

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«30» января 2023г., 16 час.00 мин.

(дата и время составления акта)

Г. Чебаркуль

(место составления акта)

Акт профилактического визита №30-16

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 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья основная общеобразовательная школа № 10 ИНН7420004353, ОГРН 1027401143197

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 456440, Челябинская область, г. Чебаркуль, ул. Мира, д.21-Б, г. Чебаркуль, ул. Электростальская, 36 Б

(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 «30» января 2023г. 9-30

по «30» января 2023 г.12-00

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании:
с «__»_____ _____г.
по «__»_____ _____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: заместителем начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Челябинской области в городе Миассе, городе Карабаше, городе Чебаркуле, Чебаркульском и Уйском районах Молявкиной Надеждой Михайловной
(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)

6. К проведению профилактического визита были привлечены:
1) специалисты: фельдшер-лаборант филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в городе Златоусте» Юровская Галина Петровна.
(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации): Орган инспекции ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области", аттестат аккредитации RA.RU.710037 от 13.05.2015
Аккредитованный испытательный лабораторный центр Филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области в городе Златоусте", аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.512098 от 19.01.2016 года
(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: Директора МБОУ «ООШ №10» Кривоносова Е.А.
(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 «30» января 2023 г.

по «30» января 2023 г.

2) инструментальное исследование в следующие сроки: с «30» января 2023г. по «30» января 2023г.

3) экспертиза в следующие сроки: с «30» января 2023г. по «30» января 2023г.

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

10.При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:
(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:
- *Результаты искусственной освещенности в учреждении не соответствует требованиям раздела 5, табл.5.54СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», п. 2.8.5. СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», занижены параметры световой среды в контрольной точке* мастерская по обработке древесины *№1 уровень искусственной освещенности 189-270 лк при норме 300лк, в контрольной точке* мастерская по обработке древесины *№2 уровень искусственной освещенности 214-217 лк при норме 300лк, протокол лабораторных испытаний №2\2.00187 от 30.01.2023г.*
(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 при проведении профилактического визита *№30-16 от 30.01.2023г.; протокол лабораторных испытаний №2\2.00187 от 30.01.2023г., №2\2.00186 от 30.01.2023г., экспертное заключение по результатам лабораторных испытаний (измерений) № 2\2.00187-23 от 30.01.2023г.*

(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)

Зам. начальника
Территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Челябинской области в городе
Миассе, городе Карабаше, городе
Чебаркуле, Чебаркульском и
Уйском районах Молявкина Н.М.
83516820643
должность, фамилия, инициалы инспектора

(подпись)