



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))

«25» марта 2024г., 16 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

г.Брянск

(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 бюджетного учреждения социального обслуживания Брянской области "Социальный приют для детей и подростков Карачевского района"; ИНН 3214006710; ОГРН 1023200758921; объект контроля - государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Брянской области "Социальный приют для детей и подростков Карачевского района"; чрезвычайно высокий риск.

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 242517, Брянская обл, р-н Карачевский, п.Согласие, ул Северная, 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 10 час. 00 мин. «15» марта 2024г.

по 14 час. 00 мин. «15» марта 2024г.

с 15 час. 00 мин. «25» марта 2024г.

по 16 час. 00 мин. «25» марта 2024г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании мотивированного представления №2411/0081-мп от 15.03.2024

с 16 час. 00 мин. «15» марта 2024г. по 18 час. 00 мин. «25» марта 2024г.

(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 \_\_\_ 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: Исачкова Марина Александровна – помощник врача по гигиене детей и подростков

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

2) эксперты (экспертные организации): Боярко Игорь Сергеевич – врач по гигиене питания, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Брянской области» (Аттестат аккредитации РОСС RU.0001.510827 выдан 08.06.2015 Федеральной службой аккредитации; Аттестат аккредитации в качестве органа инспекции № RA.RU.710016 выдан 22.03.2018 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: директор Емельянова Марина Вячеславовна

(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

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

с 10 час. 00 мин. «15» марта 2024г. по 14 час. 00 мин. «15» марта 2024г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

2) отбор проб

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

с 13 час. 00 мин. «15» марта 2024г. по 14 час. 00 мин. «15» марта 2024г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

3) инструментальные исследования

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

с 13 час. 30 мин. «15» марта 2024г. по 14 час. 00 мин. «15» марта 2024г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

4) экспертиза

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

с 14 час. 30 мин. «15» марта 2024г. по 14 час. 00мин. «25» марта 2024г.  
(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; программа производственного контроля, документарное подтверждение осуществления производственного контроля, в т.ч. протоколы лабораторно-инструментальных исследований; документы по организации питания; 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: нарушения обязательных требований отсутствуют

(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 от 15.03.2024, акт отбора от 15.03.2024, экспертные заключения №№1-841о, 1-842о от 25.03.2024, протокол измерений физических факторов №3653 от 15.03.2024, протокол лабораторных испытаний №3632 от 20.03.2024

(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)

(подпись)

С.И. Горбарчук  
(инициалы и фамилия)

Направлено в электронном виде (kar.pr1@mail.ru)

*Земляникова 25.03.24 1400 ✓*

*Земляникова СВ*



ПМ 32240041000109610019 от 21.02.2024