

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

Учетный № 26240041000115418288

Дата «17» сентября 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**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека по Ставропольскому краю**

«17» октября 2024г., 09 час. 00 мин.

356401, КРАЙ СТАВРОПОЛЬСКИЙ, РАЙОН БЛАГОДАРНЕНСКИЙ, СЕЛО БУРЛАЦКОЕ,
УЛИЦА КРАСНАЯ, 207-А

_____ (дата и время составления акта)

_____ (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:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ

САД № 20"

ОГРН 1042600430400 ИНН 2605013376

МДОУ ДС № 20

Чрезвычайно высокий риск

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

356401, КРАЙ СТАВРОПОЛЬСКИЙ, РАЙОН БЛАГОДАРНЕНСКИЙ, СЕЛО БУРЛАЦКОЕ,

УЛИЦА КРАСНАЯ, 207-А;

(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 «08» октября 2024 г. 09 час. 10мин.

по «17» октября 2024 г. 09 час. 00 мин.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с
необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании:

мотивированное представление № 330 от 08.10.2024г

с «08» октября 2024 г. 09 час. 10мин по «17» октября 2024г. 09 час. 00 мин

(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: Скуратовой Татьяной Николаевной - специалистом – экспертом межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 1

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: Демченко Ирина Олеговна – помощник санитарного врача по гигиене детей и подростков

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

2) эксперты (экспертные организации): филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», уникальный номер об аккредитации RA.RU.512835 от 16.12.2014г

(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: Богданова Елена 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	
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) Отбор проб (образцов)
- 2) Истребование документов
- 3) Осмотр
- 4) Испытание
- 5) экспертиза

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

в следующие сроки:

- 1) Отбор проб (образцов) с «08» октября 2024 г. 09 час. 10 мин. по «08» октября 2024 г. 09 час. 20 мин.
- 2) Истребование документов с «08» октября 2024 г. 09 час. 20 мин. по «08» октября 2024 г. 09 час. 30 мин.
- 3) Осмотр с «08» октября 2024 г. 09 час. 30 мин. по «08» октября 2024 г. 09 час. 40 мин.
- 4) Испытание с «08» октября 2024 г. 11 час. 50 мин. по «16» октября 2024 г. 16 час. 00 мин.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: приказ об организации летнего отдыха; информацию о количестве помещений, их назначении и площадях; договор с лечебным учреждением на медицинское обслуживание; договор на выполнение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных и акарицидных работ и акты

выполненных работ, документах, содержащих сведения о деятельности сотрудников ЛОУ с указанием должностей (включая совместителей), личные медицинские книжки сотрудников учреждения, включая совместителей, медицинские осмотры, сведениями о прививках; товарно-сопроводительные документы на бутылированную (фасованную) питьевую воду, режим дня групп, меню приготавливаемых блюд, журнал бракеража скоропортящейся пищевой продукции, журнал бракеража готовой пищевой продукции, журнал учета температуры и влажности в складских помещениях, журнал учета температурного режима холодильного оборудования, гигиенический журнал (сотрудники), товаросопроводительная документация, обеспечивающая прослеживаемость данной продукции.

При проведении профилактического визита было установлено: по результатам осмотра сделан вывод об отсутствии нарушений обязательных требований (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)

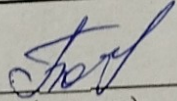
12. К настоящему акту прилагаются: протоколы отбора проб (образцов) пищевых продуктов № 1-330/ПВ, протоколы отбора проб (образцов) пищевых продуктов № 2-330/ПВ воды питьевой № 3-330/ПВ, смывов с объектов окружающей среды № 4-330/ПВ, дезинфицирующих средств № 5 -330/ПВ от 08.10.2024г, протокол осмотра от 08.10.2024 г., протоколы лабораторных испытаний от 15.10.2024г. (указываются (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)

Специалист-эксперт межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю
№ 1
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

_____ (подпись) Скуратова Т.Н.

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

17.10.2024г 09:00
(дата, время)


(подпись)

Богданова Е.А.
(должность)

(ФИО)