

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

Учетный № 68240041000111973692

Дата «28» августа 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 Тамбовской области

Управление Роспотребнадзора по Тамбовской области г. Тамбов, ул. Б.Васильева, 5

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«16» сентября 2024г., 13час.00мин.

(дата и время составления акта)

Управление Роспотребнадзора по Тамбовской области г. Тамбов, ул. Б.Васильева, 5

(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: МБДОУ Детский сад №43 «Яблонька», ИНН 6831013306, ОГРН 1026801160209, категория риска чрезвычайно высокий

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): г. Тамбов, ул. С. Рахманинова, д. 3 в

(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 «04» сентября 2024г.

По «16» сентября 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: уведомления о сроке выполнения поручения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области» №68-20-09/18-3386-2024 от 30.08.2024г.

С «04» сентября 2024г.

по «12» сентября 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 «__» _____ 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: ведущим специалистом-экспертом отдела санитарного надзора Рыжковым Алексеем Михайловичем

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области»

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

2) эксперты (экспертные организации): ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области» (г. Тамбов, ул. Рахманинова, дом 5 «А»), (Номер аттестата аккредитации органа инспекции - RA.RU.710096, испытательного лабораторного центра РОСС КГ.0001.510686)

(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: Заведующий МБДОУ Курохтина О.Н.

(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	Нет
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)	Нет
Осуществлено консультирование контролируемого лица	Да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр учреждения и прилегаемой территории - «04» сентября 2024г

2) отбор проб - «04» сентября 2024г

3) экспертиза по гигиенической оценке результатов лабораторных испытаний - «11» сентября 2024г.

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

в следующие сроки: с «04» сентября 2024г.

по «12» сентября 2024г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

список сотрудников учреждения, результаты медицинских осмотров, выписка из плана здания (площадь групповых ячеек), оснащенность шкафами для одежды для детей и персонала, расписание занятий, режим дня, комплектование детей по группам, список поставщиков, примерное меню, накопительная ведомость за последние 2 месяца

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

(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)

- В групповой 4 в игровой напольное покрытие (линолеум) имеет нарушения целостности (п.2.5.2 СП 2.4.3648-20).

- В групповой 6 в спальне напольное покрытие (линолеум) имеет нарушения целостности (п.2.5.2 СП 2.4.3648-20).
- В музыкальноспортивном зале напольное покрытие (линолеум) имеет нарушения целостности (п.2.5.2 СП 2.4.3648-20).

12. К настоящему акту прилагаются: протокол осмотра от 04.09.24, экспертные заключения №167.ГО.ГДП от 11.09.2024, протоколы лабораторных испытаний №№8009, 8012, 8020, 8014, 8018, 8013, от 10.09.2024г., №пр5108 от 04.09.2024г., №№8015, 8027, 8023, 8021, пр5110, пр5109, 8006, 8007 от 11.09.2024г.
(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)

Ведущий специалист-эксперт
отдела санитарного надзора Рыжков А.М.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

_____ (подпись)

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

(дата, время)	(подпись)	(должность)	(ФИО)
<u>16.09.2024</u>		<u>Заведующий</u>	<u>О.Н. Курохтина</u>