

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

Учетный № 58230041000107988951

Дата «05» октября 2023 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 Пензенской области

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пензенской области в городе Кузнецке, Кузнецком, Сосновоборском,

Никольском, Неверкинском, Лопатинском, Камешкирском, Городищенском районах (442530, Пензенская область, г. Кузнецк, ул. Орджоникидзе, д. 182, тел (841-57) 3-03-18,

E-mail: rospotrebnadzor@sura.ru)

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«07» ноября 2023 г. 10 час. 30 мин. муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 города Кузнецка Пензенской области, 442530, Пензенская область, город Кузнецк, ул. Калинина, д. 63

(дата и время 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: муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 19 города Кузнецка Пензенской области, ИНН 5803013292, ОГРН 1035800605015, чрезвычайно-высокого риска

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 19 города Кузнецка Пензенской области, 442530, Пензенская область, город Кузнецк, ул. Калинина, д. 63

(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 «24» октября 2023 г.

по «07» ноября 2023 г.

(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: Мешеряковой Ольгой Владимировной – ведущим специалистом-экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Пензенской области в городе Кузнецке, Кузнецком, Сосновоборском, Никольском, Неверкинском, Лопатинском, Камешкирском, Городищенском районах

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены: не привлекались

1) специалисты:

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

2) эксперты (экспертные организации):

(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:

заведующей МБДОУ ДС № 19 города Кузнецка Козловой Юлии Александровны

(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, протокол осмотра от 24.10.2023 г.

2) истребование документов

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

в следующие сроки: с «24» октября 2023 г. по «24» октября 2023 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

1. список сотрудников, информация о прохождении работниками учреждения медицинских осмотров и профессиональной гигиенической подготовки и аттестации;
2. количество детей по группам и документы, содержащие информацию о площадях помещений;
3. договор на проведение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ (акты выполненных работ за 2022 год и текущий период 2023 года);

4. договор на вывоз твердых бытовых отходов;
5. договор на вывоз жидких стоков;
6. договора на поставку продуктов питания;
7. учетная документация пищеблока;
8. документы, удостоверяющие происхождение, качество и безопасность продуктов питания.
9. программа производственного контроля соблюдения санитарных правил и гигиенических нормативов, результаты производственного контроля.
10. документы, содержащие сведения о площадях групповых помещений;
10. сведения об оснащении помещений постоянного пребывания детей приборами по обеззараживанию воздуха;
11. примерное меню питания детей по возрастным группам;
12. ежедневные меню основного (организованного) питания на сутки для всех возрастных групп за период 14 дней;
13. учетная документация пищеблока (гигиенический журнал (сотрудники), журнал учета температурного режима холодильного оборудования, журнал учета температуры и влажности в складских помещениях, ведомость контроля за рационом питания).  
(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом).

11. При проведении профилактического визита в отношении муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 19 города Кузнецка Пензенской области; ИНН 5803013292, ОГРН 1035800605015 - нарушений обязательных требований санитарного законодательства не 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)

12. К настоящему акту прилагаются:

Протоколы осмотра при проведении профилактического визита от «24» октября 2023 г.

(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 ТО

Управления Роспотребнадзора

по Пензенской области

Мещерякова О.В.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

  
\_\_\_\_\_

подпись

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

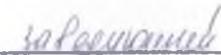
07.11.2023 г.

10 час. 30 мин.

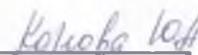
(дата, время)



(подпись)



(должность)



(ФИО)