

Дата размещения 24.09.2024г, учетный № 61240041000115541732 Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий

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 (РОСПОТРЕБНАДЗОР)

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ УПРАВЛЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ЦИМЛЯНСКОМ, ВОЛГОДОНСКОМ, СЕМИКАРАКОРСКОМ, КОНСТАНТИНОВСКОМ, МАРТЫНОВСКОМ РАЙОНАХ

(указывается наименование контрольного (надзорного) органа и при необходимости его территориального органа)

"18" октября 2024 г. 10 час.00 мин.

(дата и время составления акта)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Цимлянском, Волгодонском, Семикаракорском, Константиновском, Мартыновском районах

(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: муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада «Алые паруса» г. Цимлянска ИНН 6137009727, ОГРН 1146174002028 детский сад, чрезвычайно высокий риск

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): Ростовская область, Цимлянский район, г. Цимлянск, ул. Ленина 123 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 «11» октября 2024 г. 09 ч 00мин

по «11» октября 2024 г. 12 ч 00 мин

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита)

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

(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: старшим специалистом 1разряда территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в Цимлянском, Волгодонском, Семикаракорском, Константиновском, Мартыновском районах Готовой Татьяной Григорьевной.

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

- 1) Медведева Марина Николаевна -врач по общей гигиене, главный врач филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Волгодонске;
 - 2) Ефремова Марина Сергеевна – врач по общей гигиене, заместитель главного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Волгодонске;
 - 3) Решетников Андрей Васильевич- врач по общей гигиене, заведующий отделением гигиены и эпидемиологии филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г.Волгодонске;
 - 4) Казачок Ирина Петровна врач-эпидемиолог отделения гигиены и эпидемиологии филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Волгодонске;
 - 5) Борисова Галина Алексеевна– энтомолог;
 - 6) Сатлер Ирина Аркадьевна- заведующая отделом лабораторного обеспечения филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Волгодонске;
 - 7) Галилиева Наталья Юрьевна –врач по общей гигиене, стажер;
 - 8) Уланов Джорджи Юрьевич – заведующий отделением отбора проб филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г.Волгодонске;
 - 9) Шерстнева Лариса Александровна- помощник врача по коммунальной гигиене отдела лабораторного обеспечения филиала ФБУЗ «ЦГ и Э в РО» в г. Волгодонске
 - 10) Дубина Юлия Александровна - фельдшер –лаборант филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» в г. Волгодонске.
- эксперты (экспертные организации):

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области», аттестат аккредитации № RA.RU.710028 от 24.04.2015, выданный 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:
заведующий МБДОУ д/с «Алые паруса» г. Цимлянска Егорова М. Ю.
 (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:

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

в следующие сроки:

1) осмотр

с « 11 » октября 2024 г., 09 час. 00 мин.

по « 11 » октября 2024 г., 12 час. 00 мин.

2) истребование документов

с « 11 » октября 2024 г., 09 час. 00 мин.

по « 11 » октября 2024 г., 12 час. 00 мин.

3) отбор проб (образцов)

с « 11 » октября 2024 г., 09 час. 10 мин.

по « 11 » октября 2024 г., 11 час. 55 мин.

4) лабораторные испытания

с « 11 » октября 2024 г., 13 час. 00 мин.

по « 17 » октября 2024 г.,

б) экспертиза

с « 11 » октября 2024 г., 13 час. 00 мин.

по « 17 » октября 2024 г.

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: список сотрудников учреждения (постоянно работающих в настоящее время), их личные медицинские книжки, список воспитанников учреждения с указанием фамилии, имени, сведений о росте детей (подписанный руководителем учреждения), двухнедельное утвержденное меню, технологические карты блюд и кулинарных изделий, гигиенический журнал (сотрудники), журнал осмотра детей на педикулез, договор на медицинское обслуживание воспитанников, договора на проведение дезинсекционных и дератизационных мероприятий, документы, подтверждающие их выполнение. (указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

11.10.2024г с 09-00 – до 12-00 в МБДОУ д/с «Алые паруса» г. Цимлянска по результатам осмотра объекта, рассмотрения представленных документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз видимых нарушений обязательных требований не выявлено.

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз:

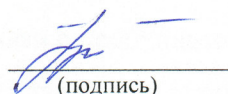
1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований;

3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

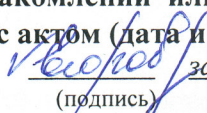
12. К настоящему акту прилагаются: протокол осмотра от 11.10.2024, копии протоколов (актов) отбора образцов (проб) №№ 21.04.1-04/9210-Ц-/9213-Ц от 11.10.2024, копия протокола (акта) инструментального обследования № 21.04.1-04/9214-Ц-/9215-Ц от 11.10.2024, протоколы лабораторных испытаний №№ 61-00-21/14526-01-24--61-00-21/14526-04-24, №№ 61-00-21/14492-24, 61-00-21/14495-24 от 16.10.2024, экспертные заключения № 04.2-01/8306 от 15.10.2024г, № 04.2-01/8345-/8350 от 17.10.2024г.

(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)

Старший специалист 1 разряда территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Ростовской области
в Цимлянском, Волгодонском, Семикаракорском,
Константиновском, Мартыновском районах Глотова Т. Г.
(должность, фамилия, инициалы инспектора)


(подпись)

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

18.10.2024г 10-00  заведующий МБДОУ д/с «Алые паруса» г. Цимлянска Егорова М. Ю.
(дата, время) (подпись) (должность) (ФИО)