

Отметка о размещении (дата и учетный номер)
сведений о профилактическом визите в едином реестре
контрольных (надзорных) мероприятий

ПМ 62240041000111066950



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 Рязанской области

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«01» июля 2024 г., 14 час.00 мин.

(дата и время составления акта)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №2
с. Ижевское»

(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 №2 с. Ижевское»
ИНН 622005365 ОГРН 1026200801241, категория риска – чрезвычайно

высокая

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

391071 Рязанская область, Спасский район, с. Ижевское, ул. Красная, дом 30

(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 «01» июля 2024 ____ г. 12 часов 00 минут
по «01» июля 2024 ____ г. 14 часов 00 минут

(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: Старшим специалистом I разряда ТО Управления Роспотребнадзора по Рязанской области в Шиловском районе Архипцовой Верой Викторовной

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: не привлекались

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

2) эксперты (экспертные организации):

не привлекались

(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: Юдова Надежда Ивановна – заведующая детским садом (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

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 «01» июля 2024 г. 12 часов 00 минут

по «01» июля 2024 г. 14 часов 00 минут

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:
- учебный план на текущий учебный год; расписание учебных занятий;
 - сведения о распределении детей и подростков на медицинские группы для занятий физкультурой и спортом, сведения о допуске по состоянию здоровья к занятиям физкультурой;
 - утвержденные двухнедельные меню горячего питания, ассортимент дополнительного питания; ежедневные меню-требования, технологические карты готовых блюд, учетная документация пищеблока: «журнал бракеража готовой пищевой продукции», «гигиенический журнал (сотрудники)», «журнал учета температурного режима в холодильном оборудовании», «журнал учета температуры и влажности в складских помещениях», ежемесячные сведения об энергетической и пищевой ценности рациона питания детей, выполнении норм питания (ведомость контроля);
 - сведения об организации питания детей, нуждающихся в лечебном питании (индивидуальные меню для детей с особым пищевым статусом);
 - сведения о питьевой воде промышленного производства для питьевого режима обучающихся: документы, подтверждающие ее происхождение, качество и безопасность бутилированной воды, поступившей в учреждение; график смены кипяченой питьевой воды;
 - документы, подтверждающие обследование технического состояния системы вентиляции здания;
 - программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов, договора с аккредитованными испытательными лабораторными центрами на проведение испытаний;
 - список работников организации, заверенный подписью руководителя, личные медицинские книжки работников;
 - договор с медицинским учреждением по медицинскому (врачебному) обслуживанию детей;
 - журнал учета инфекционных заболеваний (ф.060/у);
 - договора: на проведение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ, на оказание услуг по перемещению твердых бытовых отходов, о приеме на захоронение отходов на санкционированной свалке ТБО и др.;
 - журналы учета работы УФО в помещениях сада;
 - перечень применяемых дезинфицирующих средств, кожных антисептиков, наличие документов, подтверждающие их безопасность, и разрешенные к применению в образовательных организациях, инструкции по применению

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено: нарушений 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 01.07.2024 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)

Старший специалист 1 разряда ТО Архипцова В.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).

01 июля 2024 г.

заведующая Д/с

Юдова Н.И.

(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)
