

Дата «03» ноября 2023 года



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

«29» ноября 2023г., 14 час. 00 мин.
(дата и время составления акта)

г. Георгиевск, ул. Лесная, 9
(место составления акта)

Акт профилактического визита

- 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».
- Профилактический визит проведен в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 34 «ПЛАНЕТА ДЕТСТВА» ГОРОДА ГЕОРГИЕВСКА" (далее – МДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 34 «ПЛАНЕТА ДЕТСТВА» Г. ГЕОРГИЕВСКА») ИНН 2625017989 ОГРН 1022601167258
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)
- Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 357820, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, ГОРОД ГЕОРГИЕВСК, УЛИЦА ТУРГЕНЕВА, 18
(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)
- Профилактический визит проведен в следующие сроки:
с «22» ноября 2023 г.
по «29» 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 _____ инструмен-

с «__» ____ г.
по «__» ____ г.

(указывается вид инструментального обследования, дата и время начала, а также дата и время окончания срока продления профилактического визита)

- Профилактический визит проведен: Яковлюк Татьяной Алиевной – главным специалистом- экспертом территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю в г. Георгиевске и Георгиевском районе
(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лица, проводившего профилактический визит)
- К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: Нарыжная Галина Николаевна - помощник санитарного врача филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе»
(указываются фамилии, имена отчества (при наличии), должности специалистов).

2) эксперты (экспертные организации): ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», уникальный номер записи об аккредитации в РАЦ RA.RU.710062 от 08.06.2015 г., выдан Федеральной службой по аккредитации. ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае», уникальный номер записи об аккредитации в РАЦ RA.RU.510434 от 30.10.2015 г., выдан Федеральной службой по аккредитации. филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе». Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.510436, дата внесения в реестр 23.08.2016 г. Аттестат аккредитации выдан Федеральной службой по аккредитации 27.10. 2016 г.

(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: МДОУ "ДЕТСКИЙ САД № 34 «ПЛАНЕТА ДЕТСТВА» Г. ГЕОРГИЕВСКА» и.о. заведующего Иванникова О.А.

(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	
Иная информация (указать)	да
Осуществлено консультирование контролируемого лица	да

По вопросам соблюдения требований законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в т.ч.:

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) истребование документов, 2) осмотр, 3) отбор проб (образцов), 4) испытание

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

в следующие сроки: с «22» ноября 2023 г.

по «29» ноября 2023 г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

1. личные медицинские книжки сотрудников учреждения, включая совместителей;
2. список сотрудников учреждения с указанием должностей (включая совместителей), заверенный руководителем;
3. примерное 10-ти дневное меню (копия);
4. режим дня групп (копия);
5. договор с лечебным учреждением на медицинское обслуживание детей (копия);
6. договора на выполнение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ и акты выполненных работ за 2023г. (копия);
7. договор на вывоз ТКО и акты выполненных работ за 2023г. (копия).

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

1. При проведении профилактического визита было установлено: нарушений не выявлено
2. (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 22.11.2023 г., протокол испытаний № 26-20-27/24018-23 от 28.11.2023

(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)

Главный специалист - эксперт
территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Ставропольскому краю
в г. Георгиевске и Георгиевском районе
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

Т.А. Яковлюк

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

29.11.2023 14-00

(дата, время)

(подпись)

и.о. заведующего Иванникова О.А.

(должность)

(ФИО)