



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

Учетный № 86230041000108926621

Дата «15» декабря 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 Ханты-Мансийскому автономному округу – ЮГРЕ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ в городе Нягани и Октябрьском районе

«25» декабря 2023г. 17:00
(дата и время составления акта)

г. Нягань, 1 мкр., д.20, пом.74
(место составления акта)

Акт профилактического визита № 129

- 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: **МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида «Аленький цветочек», чрезвычайно-высокий риск**
- Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): ХМАО-Югра, г. Нягань, 1 мкр., дом 20, пом.74 (с использованием дистанционного взаимодействия посредством видеосвязи по адресу: ХМАО-Югра, Октябрьский район, с. Перегребное, ул. Лесная, 36)
- Профилактический визит проведен в следующие сроки:
с 25.12.2023
по 25.12.2023
(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: **заместителем начальника территориального отдела, Свищевым Максимом Константиновичем**

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

(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:

(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	
Об основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска	
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:

- осмотр, 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 **25.12.2023г. По 25.12.2023**

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

1. Расписание занятий;
2. Личные медицинские книжки работников;
3. Списочный состав работников;
4. Перечень групп вместе с количеством воспитанников с указанием возраста;
5. Договора на поставку питьевой воды, организацию питания, на оказание услуг по медицинскому обслуживанию, вывоз ТКО, на оказание услуг по дератизации и дезинсекции. Акты выполненных работ;
6. Десятидневное меню на все возрастные категории;
7. Акт поверки вентиляционной системы.

8. Программу производственного контроля с результатами исследований и измерений за 2023 год

Программа производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий (указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Территория ограждена, благоустроена, озеленена, имеет наружное искусственное освещение, подъездные пути.

Для сбора отходов оборудована площадка, контейнеры имеют закрывающиеся крышки.

Дошкольная организация имеет собственную территорию для прогулок детей (отдельно для каждой группы). Игровая зона включает 8 групповых площадок, индивидуальных для каждой группы.

Детский сад расположен в отдельно стоящих 1 этажных зданиях оснащённых необходимыми помещениями и мебелью, пищеблок, музыкальный зал, спортивный зал, групповые.

Освещение Естественное и искусственное со светодиодными лампами.

Водоснабжение: централизованное холодное и горячее водоснабжение (за счет водонагревателей накопительных).

Помещения: раздевальная комната, групповая комната, спальня, буфет, туалетная комната.

Помещения постоянного пребывания детей для дезинфекции воздушной среды оборудуются приборами по обеззараживанию воздуха.

Все помещения подлежат ежедневной влажной уборке с применением моющих средств.

Питание организовано собственными силами.

Пищеблок расположен на первом этаже здания, имеет отдельный служебный вход, и следующий набор помещений: горячий цех, мясо-рыбный цех, овощной цех, помещение холодильного оборудования, склад сыпучей продукции, помещение для персонала, санузел.

Складские помещения оборудованы приборами для измерения относительной влажности и температуры, холодильное оборудование - контрольными термометрами.

Для обеззараживания воздуха на участке (в зоне) приготовления холодных блюд используется бактерицидная установка для обеззараживания воздуха.

Нарушений санитарно-эпидемиологического 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: Протокол осмотра

(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)

Заместитель начальника территориального отдела
Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому
автономному округу – Югре в г. Нягани и Октябрьском
районе Свищев Максим
Константинович

(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)