

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

Учетный № 68250041000117089576

Дата 27.01.2025

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
Управлению Роспотребнадзора по Тамбовской области г. Тамбов, ул. Б.Васильева, 5
(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«17» февраля 2025г., 13час.00мин.
(дата и время составления акта)

Управление Роспотребнадзора по Тамбовской области г. Тамбов, ул. Б.Васильева, 5
(место составления акта)

Акт профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии с главой 10 статьи 52.1 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" (Федеральный закон от 28.12.2024 № 540-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации").

2. Профилактический визит проведен в отношении: МАДОУ «Детский сад «Солнышко», ИНН 6820028572, ОГРН 1096820000100, категория риска чрезвычайно высокий
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):
Тамбовская область, Тамбовский муниципальный округ, посёлок совхоза «Селезнёвский», ул. 2-я Школьная, д. 10, д.12

(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 «04» февраля 2025г.
по «17» февраля 2025г.

(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 _____

по _____

(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: ведущим специалистом-экспертом отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Тамбовской области Рыжковым Алексеем Михайловичем

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области»

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

2) эксперты (экспертные организации): ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Тамбовской области» (г. Тамбов, ул. Рахманинова, дом 5 «А»), (Номер аттестата аккредитации органа инспекции - RA.RU.710096, испытательного лабораторного центра РОСС КГ.0001.510686)

(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: Заведующего МАДОУ Козельцевой Галины Ивановны

(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	Да
Иная информация (указать)	Нет
Осуществлено консультирование контролируемого лица	Да

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр учреждения и прилегаемой территории — 04.02.2025

2) истребование документов — 04.02.2025

3) отбор проб — 04.02.2025

4) инструментальные исследования — 04.02.2025

5) испытания — 04-17.02.2025

4) экспертиза детской мебели, экспертиза гигиенической оценки результатов лабораторных испытаний — 04-17.02.2024

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

в следующие сроки: с «04» февраля 2025г.

по «17» февраля 2025г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: список сотрудников учреждения, результаты медицинских осмотров, выписка из плана здания (площадь групповых ячеек), оснащенность шкафами для одежды для детей и персонала, расписание занятий, режим дня, комплектование детей по группам, список поставщиков, примерное меню, накопительная ведомость за последние 2 месяца

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было 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)

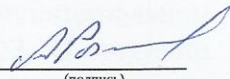
- В медицинском кабинете стены и пол имеют дефекты и нарушение целостности покрытия (п.п. 2.5.2-2.5.3 СП 2.4.3648-20).
- Стены и пол в буфетных с дефектами и нарушением целостности покрытия (п.п. 2.5.2-2.5.3 СП 2.4.3648-20).
- Пол, стены и потолок в пачечной имеют дефекты и нарушение целостности покрытия (п.п. 2.5.2-2.5.3 СП 2.4.3648-20).
- В корпусе 1 внутренняя отделка коридора 2-го этажа, лестничного марша и в корпусе 2 в музыкальном зале потолки, стены, полы с дефектами, повреждениями, в трещинах (п.п. 2.5.2-2.5.3 СП 2.4.3648-20).
- В группе 4 в спальне стоят старые ветхие кровати, покрытие которых имеет повреждения, что не позволяет проводить качественную влажную уборку с применением дез.средств (п.2.4.9 СП 2.4.3648-20).
- Проба воды питьевой, отобранная из водопроводного крана в горячем цехе на пищеблоке по исследованным санитарно-гигиеническим показателям не соответствует по следующим показателям: мутность $3,55 \pm 0,71$ ЕМФ (норма не более 2,6 ЕМФ), железо (Fe) $0,57 \pm 0,11$ мг/дм³ (норма не более 0,3 мг/дм³).

12. К настоящему акту прилагаются: протокол осмотра от 04.02.25, экспертные заключения №№ 26.ГО.ФФ, 27.ГО.ФФ от 11.02.2025, 22.ГО.ГДП, 65.Э.ГДП от 12.02.2025, протоколы лабораторных испытаний № пр97, пр98 от 04.02.2025, №№ 68-01/01554-25, 68-01/01555-25, 68-01/01553-25, 68-01/01608-25, 68-01/01607-25, 68-01/01603-25, 68-01/01601-25, 68-01/01615-25, 68-01/01612-25, 68-01/01622-25, 68-01/01611-25 от 11.02.2025, №68-01/01618-25 от 12.02.2025..

(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 отдела санитарного надзора Рыжков А.М.

(должность, фамилия, инициалы инспектора)


(подпись)

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

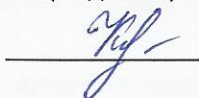
(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

17.02.2025



Заведующий МАДОУ

Г.И. Козельцева