



Дата «23» сентября 2024 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

«09» сентября 2024г., 10 час. 00 мин.
(дата и время составления акта)

г. Георгиевск, ул. Лесная, 9
(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 « Детский сад № 4 «Ручеёк» пос. Шаумянского " (далее – МБДОУ «Детский сад № 4 «Ручеёк» пос. Шаумянского») ИНН 2625028099 ОГРН 1022601169238

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 357803, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, ГЕОРГИЕВСКИЙ РАЙОН, ПОС.ШАУМЯНСКИЙ, ПЕР. РУЧЕЙНЫЙ, 7

(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» октября 2024 г.

по «01» октября 2024 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: уведомления о приостановлении срока проведения профилактического визита

с «01» октября 2024 г.

по «09» октября 2024 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: КЛР

с «01» октября 2024 г.

по «09» октября 2024 г.

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

5. Профилактический визит проведен: Яковлюк Татьяной Алиевной – главным специалистом- экспертом межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 3

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

К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: Нарыжная Г.Н. помощник врача по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ставропольском крае в Георгиевском районе»

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

2) эксперты (экспертные организации): 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: МБДОУ «Детский сад № 4 «Ручеёк» пос. Шаумянского», Лапина Е.И. заведующий

(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)	да

Осуществлено консультирование контролируемого лица

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)

1) истребование документов

с «01» октября 2024 г.

по «01» октября 2024 г

2) осмотр

с «01» октября 2024 г.

по «01» октября 2024 г

3) отбор проб (образцов)

с «01» октября 2024 г.

по «01» октября 2024 г

4) испытание

с «01» октября 2024 г.

по «09» октября 2024 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;
4. режим дня групп;
5. договор с лечебным учреждением на медицинское обслуживание на 2024г.;
6. договор на выполнение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ на 2024г.;
7. договор на вывоз ТКО, ЖБО (при наличии) на 2024г.
8. СЭЗ на образовательную деятельность.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

При проведении профилактического визита было установлено: нарушений не выявлено

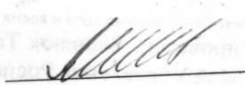
(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, испытаний, экспертиз: 1) вывод об отсутствии нарушений обязательных требований; 2) вывод о выявленных нарушениях обязательных требований; 3) сведения о факте устранения нарушений обязательных требований до окончания профилактического мероприятия)

12. К настоящему акту прилагаются:

Протокол осмотра от 01.10.2024 г., протокол лабораторных испытаний № 26-20-27/14438-24 от 04.10.2024г.

(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)

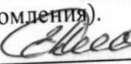
Главный специалист - эксперт
межрайонного территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Ставропольскому краю № 3
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

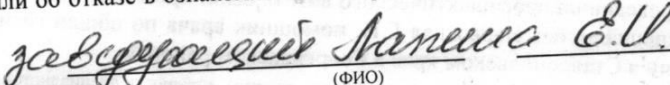


Т.А. Яковлюк

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с

актом (дата и время ознакомления).

09-10-24г 10-00 
(дата, время) (подпись)


(должность) (ФИО)

**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

ТРЕБОВАНИЕ

о представлении документов
при проведении профилактического визита

« 01 » октября 20 24 г.

г. Георгиевск

(место выдачи)

Мною, Яковлюк Татьяной Алиевной – главным специалистом - экспертом межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 3

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность инспектора)

при проведении профилактического визита в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД 4 "РУЧЕЙКА" ПОСЁЛКА ШАУМЯНСКОГО"

по адресу: 357803, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, ГЕОРГИЕВСКИЙ РАЙОН, ПОС. ШАУМЯНСКИЙ, ПЕР. РУЧЕЙНЫЙ, 7

(указывается наименование контролируемого лица, адрес место нахождения и места осуществления деятельности)

в целях оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований установлена необходимость истребования документов.

В связи с чем, на основании абзаца 2 пункта 11(4) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля»

ТРЕБУЮ представления следующих документов:

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;
4. режим дня групп;
5. договор с лечебным учреждением на медицинское обслуживание на 2024г.;
6. договор на выполнение дезинфекционных, дезинсекционных, дератизационных работ на 2024г.;
7. договор на вывоз ТКО, ЖБО (при наличии) на 2024г.;
8. СЭЗ на образовательную деятельность.

(перечислить необходимые и (или) имеющие значение для проведения оценки соблюдения контролируемым лицом обязательных требований документы)

Указанные в требовании документы необходимо представить в срок проведения профилактического визита до «03» октября 2024 г. по адресу: г. Георгиевск, ул. Лесная, 9

Главный специалист - эксперт
межрайонного территориального
отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому
краю № 3

(должность)

(подпись)

Т.А. Яковлюк

(расшифровка подписи)

Настоящее требование направлено (вручено) _____

(указывается информация о контролируемом лице)

« 01 » 10

(подпись)

20 24 г.

(расшифровка подписи)

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

Уведомление от «23» сентября 2024 г. № 442
о проведении профилактического визита

Межрайонный территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 3 в соответствии с пунктом 11(4) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 №336 «Об особенностях организации и осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля» уведомляет МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД № 4 "РУЧЕЁК" ПО СЁЛКА ШАУМЯНСКОГО" ИНН 2625028099 ОГРН 1022601169238 (наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН) о проведении профилактического визита по адресу (ам): 357803, СТАВРОПОЛЬСКИЙ КРАЙ, ГЕОРГИЕВСКИЙ РАЙОН, ПОС.ШАУМЯНСКИЙ, ПЕР. РУЧЕЙНЫЙ, 7

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых будет проведен профилактический визит)

Проведение обязательного профилактического визита запланировано с «01» октября по «14» октября 2024 г. должностными лицами межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 3 – Яковлюк Татьяна Алиевна – главный специалист- эксперт, Олейник Светлана Николаевна – главный специалист- эксперт.

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии), должность лиц (а), проводящих профилактический визит)

Профилактический визит проводится в целях оценки соблюдения обязательных требований и предусматривает возможность проведения осмотра, отбора проб (образцов), истребования документов, испытания, инструментального обследования, экспертизы.

Перечень обязательных требований, оценка соблюдения которых будет проводиться в рамках профилактического визита: Федерального закона от 30.03.99г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»; СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» 09.12.2011г.

Информируем, что в соответствии с 11(4) Постановления Правительства РФ от 10 марта 2022 г. N 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля» возможность отказа от проведения профилактического визита не предусмотрена.

Начальник межрайонного территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ставропольскому краю № 3 И.А.Половинка

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, иного должностного лица, принявшего решение о проведении профилактического визита)

С уведомлением ознакомлен «23» 09 2024г.

Лаврина Е.И.
(подпись) ФИО, должность

Ссылка на QR-код мероприятия из ЕРКНМ
ПМ 26240041000115219432

