

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

Учетный № ПМ № 61230041000107719163 от 19.09.2023

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 Ростовской области

территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в гг.  
Каменске-Шахтинском, Донецке, Гуково, Зверево, Красном Сулине, Красносулинском и  
Каменском районах

347810, Ростовская область,

г. Каменск-Шахтинский, ул. Пушкина, д. 79,

тел./ факс. (863 65) 7-99-96

E-mail: [gpn49@donpac.ru](mailto:gpn49@donpac.ru), [gpn46@donpac.ru](mailto:gpn46@donpac.ru)

ОКПО 76921493 ОГРН 1056167010008

ИНН 6167080043 КПП 616701001

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«13 »10.2023 г., 12 час.30 мин.

346535, Ростовская область, Красносулинский район, РП Горный, ул. Советская, д. 1

(дата и время составления акта)

(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 № 43 "Солнышко", ОГРН 1026102158830, ИНН 6148010770,  
346535, Ростовская область, Красносулинский район, РП Горный, ул. Советская, д. 1

Деятельность дошкольных образовательных организаций

Категория риска – **чрезвычайно высокий**

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 346535, Ростовская область, Красносулинский район, РП Горный, ул. Советская, д. 1

По адресу 346535, Ростовская область, Красносулинский район, РП Горный, ул. Автодорожная, 22 деятельность не осуществляется с 2008 г., здание передано в ведение администрации Красносулинского района

(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 « 09 » 10.2023 г.

по « 13. » 10.2023 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: информации о затратах рабочего времени для осуществления санитарно-эпидемиологических экспертиз, лабораторных испытаний, измерений в рамках профилактического визита (с учетом времени на оформление результатов) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области» № 61-20/07.2/30-171-2023 от 12.01.2023

с « 09 » 10. 2023 г.

по « 13 » 10.2023 г.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата начала, а также дата окончания срока приостановления проведения профилактического визита)

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

5. Профилактический визит проведен: Садовская Татьяна Николаевна заместитель начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Каменске-Шахтинском, Донецке, Гуково, Зверево, Красном Сулине, Каменском и Красносулинском районах

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты:

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

2) эксперты (экспертные организации): Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области», аттестат аккредитации № RA.RU.710028 от 24.04.2015, выданный Федеральной службой по аккредитации;

1. помощник врача по гигиене питания Варнавская Наталья Георгиевна
2. помощник эпидемиолога Сычева Ирина Анатольевна
3. помощник эпидемиолога Горунова Светлана Владимировна
4. помощник врача по коммунальной гигиене Растворова Светлана Николаевна
5. помощник врача по коммунальной гигиене Титова Елена Васильевна

6. помощник врача по общей гигиене Ермакова Елена Владимировна  
7. врач по общей гигиене Волкова Любовь Борисовна  
(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:  
\_\_\_\_\_ заведующий МБДОУ Варлашина Светлана Евгеньевна

(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 – по вопросам организации режима образовательного процесса, организации питания	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр в следующие сроки: с « 09 » 10..2023 г. по 09.10.2023

2) отбор проб(образцов) в следующие сроки: с « 09 » 10.2023 г. по 09.10.2023

3) испытание, в следующие сроки: с « 09 » 10.2023 г. по 12.10..2023

4) инструментальные исследования, в следующие сроки: с « 09 » 10.2023 г. по 10.10.2023

5) экспертиза, в следующие сроки: с « 09 » 10.2023 г. по 12.10.2023

6) истребование документов в следующие сроки: с « 09 » 10.2023 г. по 09.10.2023

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

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: \_

1. личные медицинские книжки,
2. документы подтверждающие проведение мероприятий по профилактике педикулеза,
3. документы по организации питания, в т.ч. примерное меню, ежедневное меню, меню-требование, накопительные ведомости, технологические карты рациона питания детей, журнал бракеража готовой кулинарной продукции, журнал бракеража поступающего продовольственного сырья,
4. документы по организации питьевого режима (товарно-сопроводительные документы, документы подтверждающие качество и безопасность),
5. договор на проведение дератизационных и дезинсекционных мероприятий
6. документы подтверждающие безопасность используемого песка по микробиологическим, паразитологическим, санитарно-химическим, радиологическим показателям.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено: выявлены нарушения обязательных требований

(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)

- Покрытие проездов, подходов и дорожек на собственной территории имеет множество дефектов, отсутствуют дорожки с твердым покрытием к модульному зданию, что является нарушением п.2.2.3. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи".
- Поверхность стен наружной части здания имеет трещины что является нарушением п.2.5.3. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи".
- На территории 2-х групповых площадок, оборудованы теневые навесы, для 3-й группы теневой навес отсутствует, один теневой навес имеет дефекты покрытия пола, что является нарушением п.3.1.2. СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"
- мебель дошкольная, установленная в разновозрастной группе «Подсолнушки» «Детский сад № 5 «Солнышко», по ростовым показателям в количестве 25 единиц (100%) не соответствует ростовым показателям по СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (Раздел VI. Таблица 6.2.).

12. К настоящему акту прилагаются: протокол осмотра от 09.10.2023

протоколы испытаний № 23-02/3502-Б от 11.10.2023, №23-1-02/3502-Б от 11.10.2023, протоколы лабораторных измерений № 23-02/3503-Б от 10.10.2023, № 23-02/3504-Б от 10.10.2023 экспертные заключения, № 06.5-01/2341 от 12.10.2023, № 06.5-01/2342 от 12.10.2023 предписание об устранении выявленных нарушений № П от 13.10.2023 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)

Зам. зам. ГО Сароветская Т.Н.  
(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)

13.10.2023  
12.30



зав. МБДОУ

Варлашина Светлана Евгеньевна