

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

Учетный № ПМ 20240041000115388633 от 16.09.2024 года

Дата «16» сентября 2024 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

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«25» 09.2024г., 14 час.00мин.

(дата и время составления акта)

366013, ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА, М.Р-Н ГРОЗНЕНСКИЙ, С.П. ТОЛСТОЙ-ЮРТОВСКОЕ, С ТОЛСТОЙ-ЮРТ, УЛ А.КАДЫРОВА, Д. 9В.

(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:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД "РАДУГА"
С.ТОЛСТОЙ-ЮРТ ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА"

ИНН: 2004006737, ОГРН:1092034002961.

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 366013, ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА, М.Р-Н ГРОЗНЕНСКИЙ, С.П. ТОЛСТОЙ-ЮРТОВСКОЕ, С ТОЛСТОЙ-ЮРТ, УЛ А.КАДЫРОВА, Д. 9В.

(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 «24» сентября 2024 г.
по «25» сентября 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: _____

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 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: Султанова Айшат Мохматовна, главный специалист-эксперт.

(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): _____

(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:

Заведующая: Уматгириева Таиса Увайсовна.

8.

(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	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр, истребование документов

2) _____

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

в следующие сроки: с «__» _____ Г.

по «__» _____ Г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

При проведении выездной проверки были рассмотрены следующие документы и сведения:

- программа производственного контроля за соблюдением требований санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- договор на проведение дезинфекционных работ;
- журнал бракеража готовой пищевой продукции; журнал бракеража скоропортящейся пищевой продукции;
- журнал учета температурного режима холодильного оборудования, учета температуры и влажности в складских помещениях,
- гигиенический журнал;
- ведомость контроля за питанием;
- сопроводительные документы на продукты, маркировочные ярлыки (этикетки) на продукцию;
- журнал текущей и генеральной уборки;
- личные медицинские книжки работников, результаты прохождения периодических медицинских осмотров, обследований, обследование персонала на COVID-19;

_____ (указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Игровая зона включает групповые площадки, индивидуальные для каждой группы. На территории групповых площадок установлены тентовые навесы. Ежедневный утренний прием детей проводится воспитателями и (или) медицинским работником, которые опрашивают родителей о состоянии здоровья детей, а также проводить

бесконтактную термометрию. Заболевшие дети, а также дети с подозрением на наличие инфекционного заболевания к посещению не допускаются.

Вывешена инструкция о правилах мытья посуды и инвентаря с указанием концентрации и объемов применяемых моющих средств, согласно инструкции по применению этих средств, и температурных режимах воды в моечных ваннах. Разделочный инвентарь промаркирован. Пищевые отходы хранят в емкостях с крышками в специально выделенном месте.

Ежедневно перед началом работы медицинским работником проводится осмотр работников организации общественного питания образовательного учреждения на наличие гнойничковых заболеваний кожи рук и открытых поверхностей тела, а также ангин, катаральных явлений верхних дыхательных путей. Пищевые продукты, поступающие на пищеблок имеют сопроводительные документы, удостоверяющие их качество и безопасность, с указанием даты выработки, сроков и условий хранения продукции.

С целью контроля за соблюдением технологического процесса в пищеблоке дошкольного образовательного учреждения отбирается суточная проба от каждой партии приготовленных блюд.

Для предупреждения залета насекомых в пищеблоке дошкольного образовательного учреждения проводится засетчивание оконных и дверных проемов.

В игровых комнатах для детей от 1,5 лет и старше столы и стулья устанавливаются согласно общему количеству детей в группах.

(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: _____

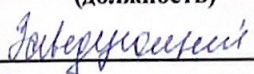
(указывается (протокол осмотра, протокол отбора проб (образцов), протокол инструментального исследования, протокол испытания, экспертные заключения, их реквизиты, а также иные документы, являющиеся доказательствами выявленных нарушений, предписание об устранении выявленных нарушений)

Главный-специалист эксперт Султанова 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)
26.09.2014 г. 14ч. 00мин 

(должность)


(ФИО)
