

Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий
Учетный № 34230041000107577683



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 Волгоградской области

Территориальный отдел в г.Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах
404130, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Карбышева, д.1, тел.(8443)-31-74-71,
факс (8443) 31-67-41, E-mail: to14_nadzor@rpn34.ru

27.09.2023г. 15 час. 00 мин.
г.Волжский

Акт профилактического визита № 14-280 / 276

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 ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД № 81 "ЗОЛОТОЙ КЛЮЧИК" Г.ВОЛЖСКОГО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"; ОГРН: 1133435007100, Дата присвоения ОГРН: 30.12.2013, ИНН: 3435309181**

Детский сад по адресу: 404126, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ВОЛЖСКИЙ ГОРОД, НАРИМАНА НАРИМАНОВА УЛИЦА, 20; категория риска: 1 (чрезвычайно высокая).

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): **404126, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ВОЛЖСКИЙ ГОРОД, НАРИМАНА НАРИМАНОВА УЛИЦА, 20**

(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 25.09.2023 года по 27.09.2023 года.**

(указываются дата фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания на основании: **письма филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах, Палласовском, Старополтавском районах» от 25.09.2023г. вх.№ 6519**

С 25.09.2023г.

По 27.09.2023г.

(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: Фаленко Еленой Петровной — старшим специалистом 1 разряда.

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: Шаповалова Е.А. - помощник врача по общей гигиене, Талтагашев С.С., Керимова А.Г. - врачи по общей гигиене филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах, Палласовском, Старополтавском районах».

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

2) эксперты (экспертные организации): филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области в городе Волжский, Ленинском, Среднеахтубинском, Николаевском, Быковском районах, Палласовском, Старополтавском районах». Аттестат аккредитации испытательной лаборатории № RA.RU.21BO03, выданный Федеральной службой по аккредитации 18.09.2015 г., дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 07.08.2015г.; Аттестат аккредитации испытательной лаборатории № RA.RU.710056, выданный Федеральной службой по аккредитации 26.10.2016 г., дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 02.06.2015г.

(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: Козырева Татьяна Владимировна — и.о.заведующего (приказ «О возложении обязанностей» от 31.07.2023 года № 338-лс)

(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	
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	
Иная информация (указать)	

Осуществлено консультирование контролируемого лица

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) Осмотр 25.09.2023г.

2) Отбор проб (образцов) 25.09.2023г.

3) Испытание с 25.09.2023 по 27.09.2023г.

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

(указывается сроки по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

(указываются рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено: МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 81 "ЗОЛОТОЙ КЛЮЧИК" Г.ВОЛЖСКОГО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ", ОГРН: 1133435007100, Дата присвоения ОГРН: 30.12.2013, ИНН: 3435309181 по фактическому адресу: 404126, ВОЛГОГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ, ВОЛЖСКИЙ ГОРОД, НАРИМАНА НАРИМАНОВА УЛИЦА, 20 располагается в отдельно стоящем двухэтажном здании. Количество групповых ячеек — 11 (из них 3 ясельные). Режим пребывания детей 12 часовой. Отопление, водоснабжение, канализация - централизованное. В каждой групповой, в музыкальном и физкультурном залах имеются приборы для обеззараживания воздуха (рециркуляторы).

Количество воспитанников — 278. Количество сотрудников — 44.

Питание осуществляет ИП О.А.Чекунков.

Выявлены нарушения требований ч.3 ст.39, ст. 24, ст. 28, ст.29, ст.35 Федерального закона от 30.03.1999 N 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», а именно:

п. 1.5 - В личной медицинской книжке отсутствуют:

сведения о проведении вакцинации гепатита В у сотрудника: Ж-ой О.Ф., сведения о проведении вакцинации кори у сотрудника К-ва С.Ю., чем также нарушены требования ст.9 Федерального закона от 17.09.1998г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»; п.62, п.64 СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней";

п. 2.8.9. - В группе № 5 имеется неисправный потолочный светильник.

(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 25.09.2023 года, копии личных медицинских книжек Ж-ой О.Ф., К-ва С.Ю.; протокол испытаний № 30068 от 26.09.2023г., протокол испытаний № 30069 от 26.09.2023г., протокол гигиенической оценки замеров h над полом крышки стола, h над полом переднего края сиденья № 382в от 26.09.2023; предписание об устранении выявленных нарушений обязательных требований № 490-14-23 от 27.09.2023 года.

(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)

Старший специалист 1 разряда Фаленко Е.П.

должность, фамилия, инициалы инспектора



(подпись)

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

27.09.23 в 15:15

(дата, время)



(подпись)

и.о. заведующего

(должность)

Козлова М.Б.

(ФИО)