

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий от №48240041000111054594 от 20.06.2024г.



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

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

398002, г. Липецк, ул. Гагарина, д. 60а

тел./факс: (0742) 27 00 76/ 27 73 43 E-mail: saneps@lipetsk.ru

ОКПО 74016790, ОГРН 1054800240362, ИНН/ КПП 4825040932/ 482501001

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«31» июля 2024г., 08 час. 00мин.

(дата и время составления акта)

Управление Роспотребнадзора по Липецкой области
г. Липецк, ул. Гагарина, 60а
(место составления акта)

Акт профилактического визита №239

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: МБДОУ детский сад «Малыш» с. Тележенка Липецкого муниципального района Липецкой области (ИНН 4813004129 ОГРН 1024800690452, чрезвычайно высокий риск)

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): Липецкая область, Липецкий район, с. Тележенка, ул. Советская, 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 10.00 «23» июля 2024г.
по 17.00 «23» июля 2024г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании: мотивированного

представления должностного лица о приостановлении срока проведения профилактического визита от 23.07.2024г.

с 16.00 «23» июля 2024г.

по 17.00 «30» июля 2024г.

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

5. Профилактический визит проведен: ведущим специалистом-экспертом осн Прусковцовой Натальей Алентиновной

(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): Биокина Ирина Александровна - помощник врача по общей гигиене отделения экспертиз условий питания населения ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» (аттестат аккредитации ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области» № RA.RU.71005, выдан Федеральной службой по аккредитации, решение от 01.04.2015 г. № А-1352).

(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 Карлина Светлана Алексеевна
(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 помещений пищеблока, и двух групп, в следующие сроки: с 10.00 «_23_» июля 2024 г. по 16.00 «_23_» июля 2024г.

2) отбор проб (образцов), в следующие сроки: с 11.40 «_23_» июля 2024 г. по 13.00 «_23_» июля 2024г.

(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 документы: -

- договора, акты выполненных работ по проведению работ по дератизации и дезинсекции помещений;

- медицинские книжки сотрудников с результатами медицинских обследований, сведениями о профилактических прививках (в т.ч. против коронавирусной инфекции), прохождения гигиенической подготовки и аттестации (выборочно);

- программа производственного контроля и документы, подтверждающие осуществление контроля: контроль температуры воздуха помещений, график проветривания помещений, инструкции по приготовлению и применению дез.растворов и инструкции на дез.средства, протоколы лабораторных исследований;

- журналы бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья, бракеража готовой кулинарной продукции, учета температурного режима холодильного оборудования, складских помещений, гигиенический журнал (работников пищеблока), инструкция по мытью кухонной, столовой, чайной посуды.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Нарушений обязательных требований 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 23.07.2024г., протоколы отбора и лабораторных исследований, испытаний продукции №№48-01/-41699-24, 48-01/-41697-24, 48-01/-41698-24, 48-01/-41696-24, 48-01/-41701-24, 48-01/-41700-24 от 29.07.2024, питьевой воды №48-01/41695-24 от 25.07.2024г., смывы №3760ФЭ07124, №3765ФЭ07124 от 25.07.2024, почвы №48-01/41657-24 от 29.07.2024г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области».

(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 осн

Н.А. Прусковцова

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

(подпись)

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

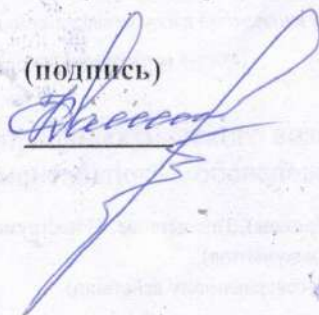
(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

31.07.2024г 10.00



заведующая

Карлина С.А.