

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

Учетный № ПМ 62240041000115403418

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 Рязанской области

Островского ул., д.51-А, г.Рязань, 390035

тел/факс (4912) 92-98-07 E-mail: rzn@urpn62.ru http://www.62.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 75801671, ОГРН 1056204008706, ИНН/КПП 6234012450/623401001

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

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

Управление Роспотребнадзора по Рязанской области
(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 «Листвянский Детский Сад» муниципального образования - Рязанский муниципальный район Рязанской области, МБДОУ «Листвянский Детский Сад» ИНН: 6215014639 ОГРН: 1056212004452 юридический адрес: 390542, Рязанская область, Рязанский район, поселок Листвянка, Прудная ул., д. 13

территории, здания, помещений, мебели, оборудования, обеспечивающих реализацию основного вида деятельности, объект чрезвычайно высокого риска

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

3 Профилактический визит проведен по адресу (ям) (местоположению):

390542, Рязанская область, Рязанский район, поселок Листвянка, Прудная ул., д. 13

(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 «30» сентября 2024г. с 10:00

по «30» сентября 2024г. до 15:00

(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 от 23.09.2024г. № 1496 о приостановлении срока проведения профилактического визита в связи с необходимостью проведения: исследований по микробиологическим показателям пищевых продуктов по микробиологическим показателям в соответствии с ГОСТ 21237 “Мясо. Методы бактериологического анализа”, ГОСТ 31468 “Мясо птицы, субпродукты и полуфабрикаты из мяса птицы. Метод выявления сальмонелл” на наличие сальмонелл; ГОСТ 54674 “Мясо птицы, субпродукты и полуфабрикаты из мяса птицы. Метод выявления и определение Staphylococcus aureus” на наличие стафилококка; ГОСТ 28560 “Продукты пищевые. Метод выявления бактерий родов Proteus, Morganella, Providencia” на наличие Proteusa, с учетом оформления протоколов лабораторных испытаний и проведения гигиенической оценки в случае выявления нестандартных результатов лабораторных исследований срок проведения которых согласно Уведомления на поручение от 18.09.2024г. № 761-03 (исх. № 62-20-10/02-7002-2024 от 20.09.2024г.) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области» составляет 10 рабочих дней. с «30» сентября 2024 г. по «11» 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 _____

с час. « » _____ г.

по час. « » _____ г.

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

5. Профилактический визит проведен: ведущим специалистом-экспертом отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Рязанской области Берестовой Анастасией Алексеевной, ведущим специалистом-экспертом отдела санитарного надзора Управления Роспотребнадзора по Рязанской области Удодовой Еленой Михайловной

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены специалисты:

- 1) Корунова Ольга Ивановна – помощник врач по общей гигиене ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области» (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц №RA.RU.21CG87 от 15.07.2015г.)

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

(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 «Листвянский Детский Сад» Е. Н. Сафроновой
(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)	нет

Осуществлено консультирование контролируемого лица	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:
по адресу: 390542, Рязанская область, Рязанский район, поселок Листвянка, Прудная ул., д. 13
1) осмотр
в следующие сроки: с 10:00 час. «30» сентября 2024г.
по 15:00 час. «30» сентября 2024г.
2) отбор проб (образцов)
в следующие сроки: с 10:00 час. «30» сентября 2024г.
по 10:30 час. «30» сентября 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 истребованные документы:
(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено: по результатам обязательного профилактического визита (осмотра, проведенных исследований, испытаний) 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 30.09.2024г.;

протокол отбора проб (образцов) от 30.09.2024г.

протоколы лабораторных испытаний/исследований ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21CG87 от 15.07.2015г.): № 1551пп от 07.10.24г, № 1552пп от 07.10.24г.

(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
отдела санитарного надзора
Берестова А.А.

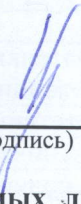
(должность, фамилия, инициалы инспектора)



(подпись)

Ведущий специалист-эксперт
отдела санитарного надзора
Удодова Е.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)

(должность)

(ФИО)