



ПМ 76250041000116990715



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))

«11» апреля 2025 г., 11 час.45 мин.

(дата и время составления акта)

Ярославская область, Гаврилов-Ямский район, г. Гаврилов-Ям, ул. Семашко, д.2

(место составления акта)

Акт профилактического визита

1. Профилактический визит проведен в соответствии на основании статьи 52.1. Федерального Закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ « О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации»

2. Профилактический визит проведен в отношении: Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №1 «Теремок» ОГРН: 1027601070980. Дата присвоения ОГРН: 06.12.2002, ИНН: 7616005400, КПП: 761601001 чрезвычайно высокий риск
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению) 152240 ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ, РАЙОН ГАВРИЛОВ-ЯМСКИЙ, ГОРОД ГАВРИЛОВ-ЯМ, УЛИЦА ЛУНАЧАРСКОГО, 17,

(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 «02» апреля 2025г. 09ч 30мин

по «11» апреля 2025г. 11ч 35 мин

(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, 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: заместителем начальника ТО Управления Роспотребнадзора по Ярославской области в Ростовском муниципальном районе Пушкиной Наталией Васильевной

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены: 1) специалисты: Шульга Дмитрий Владимирович- медицинский статистик, Титова Елена Федоровна – помощник врача

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

2) эксперты (экспертные организации): филиал ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области в Ростовском муниципальном районе" аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510110 выдан 26.09.2016 г. Федеральной службой по аккредитации, дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 29.03.2016 г.

(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: законный представитель юридического лица заведующий Муниципального дошкольного образовательного учреждения Детский сад № 1 «Теремок» ОГРН: 1027601070980, Дата присвоения ОГРН: 06.12.2002, ИНН: 7616005400, КПП: 761601001 Антипина Наталия Юрьевна

(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
- 2) отбор проб
- 3) инструментальные исследования
- 4) истребование документов

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

в следующие сроки: с «02»апреля 2025 г.
по «02»апреля 2025г.

в следующие сроки: с «02»апреля 2025 г.
по «02»апреля 2025г.

в следующие сроки: с «02»апреля 2025 г.
по «02»апреля 2025г.

в следующие сроки: с «02» апреля 2025 г.
по «02»апреля 2025г.

(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: справку об укомплектовании групп и расписание занятий по группам, режим дня, список сотрудников учреждения с данными (ФИО, должность, полных лет, дата допуска врача, дата ФЛГ, данные по прививкам: дифтерия, корь, краснуха, ВГА, ВГВ, грипп, профессиональное гигиеническое обучение и аттестация); копию перспективного меню; справку о выборке натуральных норм питания с анализом за март 2025г. (по данным накопительной ведомости), включая выполнение физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии, документы по контролю за организацией питания и медицинского обеспечения, в том числе контракт на оказание услуг по организации горячего питания воспитанников, договор на проведение дезинфекционных (дезинсекционных и дератизационных) работ в образовательном учреждении, договор на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами, договор на оказание услуг по сбору, транспортированию и утилизации отходов (лампы), сопроводительные документы на дезинфекционные средства, данные о ревизии вентиляционных систем и эффективности их работы.

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено: Выявлены нарушения СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи.»

. - В помещениях ясельной группы - стены, потолок, имеют дефекты, повреждения и трещины, что является нарушением п. 2.5.3

(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 02.04.2025г., протокол лабораторных исследования № 00780-25 – 00791-01-25 от 10.04.2025г., протокол измерений освещенности № 303 от 10.04.2025 г., протокол измерений микроклимата №304 от 10.04.2025

(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)

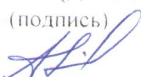
заместителем начальника ТО
Управления Роспотребнадзора
по Ярославской области в Ростовском
муниципальном районе

(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)
11.04.2025
11.45

(подпись)


(должность)

заведующий

(ФИО)

Антонкина Н.Ю.