

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

Учетный № 86240041000115300327

Дата «11» сентября 2024года

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 Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре

Территориальный отдел в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе

628606, г. Нижневартовск ул. Омская, д. 15, Ханты – Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область,

Тел. 8/3466/41 47 25 e-mail: n-varovsk@86.rospotrebnadzor.ru

ОКПО 76830253, ОГРН 1058600003681, ИНН/КПП 8601024794/860101001

«30» сентября 2024г., 16час.00 мин.

(дата и время составления акта)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Нижневартовске,
Нижневартовском районе и г. Мегионе, ул. Омская, д. 15, каб. 414

(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: МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "ДЕТСКИЙ САД №3 "ЛАСТОЧКА"
ОГРН 1088605000527, ИНН 8605020952

Чрезвычайно высокий риск

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

628684, Ханты-Мансийский - Югра автономный округ, город Мегион, пр-кт Победы, д. 14/1

(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:**

«18» сентября 2024г. с 10 часов 00мин

по «30» сентября 2024 г. 18ч.00 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: Уведомления о сроках проведения исследований, испытаний, экспертиз № 01-02/1997то от 13.09.2024г. представленного филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе и в г. Радужном

с « 18 » сентября 2024 г. 13ч.30мин

по «26» сентября 2024г. 18ч.00мин

(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 Уведомление о сроках проведения исследований, испытаний, экспертиз № 01-02/1997то от 13.09.2024г представленного филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе и в г. Радужном

с « 18 » сентября 2024 г. 13ч.30мин

по «30» сентября 2024г. 18ч.00мин

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

5. Профилактический визит проведен: главным специалистом –экспертом Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по ХМАО-Югре в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе Рыжковой Ж.Н. _____

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

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

эксперты (экспертные организации): врач по общей гигиене филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по ХМАО-Югре в г. Нижневартовске и в Нижневартовском районе, в г. Мегионе и в г. Радужном» Ситников Иван Игоревич

филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО - Югре» в г. Нижневартовске, Нижневартовском районе и г. Мегионе и в г. Радужном» (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № РОСС RU.0001.510429, выдан Федеральной службой по аккредитации. Аттестат аккредитации органа инспекции RA.RU.710084 выдан Федеральной службой по аккредитации)

(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 МАДОУ ДС №3 "Ласточка" Саяхова Лина Ивановна _____

(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

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

- 1) осмотр в следующие сроки: с «18» сентября 2024 г. 10ч. 00м по «18» сентября 2024г. 13ч.30м.
- 2) отбор проб (образцов) в следующие сроки: с «18» сентября 2024 г. 10ч. 00м по «18» сентября 2024г. 13ч.30м.
- 3) испытание в следующие сроки: с «18» сентября 2024 г. 10ч. 00м по «26» сентября 2024г. 13ч.30м.
- 4) инструментальные исследования в следующие сроки: с «18» сентября 2024 г. 10ч. 00м по «26» сентября 2024г. 13ч.30м.
- 5) экспертиза в следующие сроки: с «18» сентября 2024 г. 10ч. 00м по «26» сентября 2024г. 13ч.30м.
- 6) истребование документов в следующие сроки с «18» сентября 2024 г. 10ч. 00м по «18» сентября 2024г. 18ч.00м. (указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

1. Копия договора по дератизации, дезинсекции, акты выполненных работ;
2. Личные медицинские книжки; список работников с указанием должности и результатами медицинского осмотра, вакцинации, гигиенического обучения; список работников с указанием должности;
3. Копии перспективного и фактического меню; Режим питания.
4. журнал бракеража готовой пищевой продукции; копия журнала с 18.08.2024 по 18.09.2024
5. ведомость контроля за рационом питания; копия ведомости с 18.08.2024 по 18.09.2024
6. Копия договора на вывоз твердых бытовых отходов, пищевых отходов, на утилизацию люминесцентных ламп;
7. Журналы учета работы бактерицидных установок по дошкольному учреждению;
8. Информация о выполнении среднесуточных наборов пищевой продукции для детей до 7 лет (в нетто г, мл на 1 ребенка в сутки) за июнь, июль, август 2024г в разбивке для детей от 1-3 года, 3-7 лет; Анализ суммарных объемов блюд по приемам пищи;
9. Информация об организации питания для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании;
10. Программа производственного контроля, лабораторные исследования, испытания в рамках программы;
11. Журнал поступления пищевых продуктов;
12. Сопроводительные документы на продукты питания, подтверждающие качество и безопасность;

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Для обеспечения детей здоровым питанием разработано Основное двухнедельное меню для организации питания воспитанников в МАДОУ Детский сад №3 «Ласточка», на осенне-зимний период для возрастных категорий от 1 до 3 лет и от 3 до 7 лет, утвержденное руководителем учреждения, что соответствует п.8.1.3 СанПиН 2.3/2.4.3590-20. Меню разработано на период 10 дней, что соответствует п. 8.1.4 СанПиН 2.3/2.4.3590-20. Меню распределено по отдельным приемам пищи, что соответствует п. 8.1.2 СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

Примерное меню содержит ссылки на сборники рецептур, что соответствует п. 8.1.2, приложению № 8 СанПиН 2.3./2.4.3590-20. Наименование блюд и кулинарных изделий соответствует их наименованиям, указанным в технологических документах, что соответствует п. 2.8 СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

Пищевой продукции не допустимой при организации питания в меню не выявлено, что соответствует п. 8.1.2, приложение № 6 СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

Суммарный объем блюд по приемам пищи соответствует п. 8.1.2, приложение № 9, таблица 3 СанПиН 2.3./2.4.3590-20.

Масса порций блюд в примерном меню соответствует требованиям п. 8.1.2, приложение № 9, таблица 1 СанПиН 2.3./2.4.3590-20.

Меню сбалансировано по соотношению пищевых веществ (белки, жиры, углеводы), для обеих возрастных групп составляет 1:1:4,8, что соответствует требованиям п. 8.1.2, приложение №10, таблица 1 СанПиН 2.3./2.4.3590-20. В представленном меню учтено распределение энергетической ценности по отдельным приемам пищи, что соответствует п. 8.1.2, приложение № 10, таблица 3 СанПиН 2.3./2.4.3590-20.

Для дополнительного обогащения рациона в представленном примерном меню использованы йодированная соль, что соответствует п.8.1.6 СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

Фактический рацион питания за период с 27.08.2024 г. по 10.09.2024 г соответствует примерному меню, что соответствует п.8.1.2 раздела 8.1 главы VIII СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

Личные медицинские книжки представлены. Всего в учреждении работает 69 сотрудников. При изучении личных медицинских книжек сотрудников нарушения не выявлены.

В учреждении производственный контроль проводится в полном объеме, что соответствует требованиям п. 1.8 главы I СП 2.4.3648-20.

Результаты лабораторных исследований и испытаний, проведенных в рамках профилактического визита, соответствуют санитарному законодательству.

(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:

протоколы лабораторных испытаний № 12432/24, 12434/24, от 24.09.2024

№12442/24 от 19.09.2024, №12433/24, 12435/24 от 20.09.2024, №12436/24, 12437/24, 12431/24, 12429/24 от 23.09.2024;

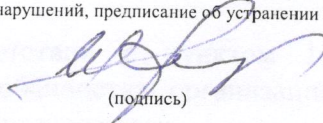
протоколы испытаний №805/24/П от 20.09.2024 (освещенность).

экспертные заключения НВ.17.У.06840.09.24 от 25.09.2024г, НВ.17.У.06830.09.24 от 24.09.2024г, НВ.17.У.06829.09.24 от 24.09.2024г, НВ.17.У.06828.09.24 от 24.09.2024г, НВ.17.У.06827.09.24 от 24.09.2024г, НВ.17.У.06826.09.24 от 24.09.2024г, НВ.17.У.06825.09.24 от 23.09.2024г, НВ.17.У.06802.09.24 от 19.09.2024г, НВ.17.У.06801.09.24 от 18.09.2024г, НВ.17.У.06800.09.24 от 18.09.2024г

(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

(должность, фамилия, инициалы инспектора)



(подпись)

Ж.Н. Рыжкова

Отметка об ознакомлении или об отказе в ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом

| | | | |
|-------------------|-----------------------------|-------------------|--------------|
| <i>Заведующий</i> | <i>Оксана И.И. Саенкова</i> | <i>30.09.2024</i> | <i>16.00</i> |
| Должность | подпись | ФИО | дата, время |