

Учетный номер КНМ в ЕРКНМ 11240041000111758376



**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
Республике Коми

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«17» сентября 2024 г., 15 час.00 мин. г. Сыктывкар

(дата и время составления акта)

(место составления акта)

Акт профилактического визита № 269

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 бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 8 комбинированного вида» с. Вильгорт

ОГРН- 1021100971440 от 03.11.1999 года, ИНН – 1109005471

расположенного по адресу: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вильгорт ул. Домны Каликова, д. 38

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вильгорт, ул. Домны Каликова, 38

или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

4. Профилактический визит проведен в следующие сроки: с 04.09.2024 с 09.40 час. по 04.09.2024 до 11.00 (указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

Срок проведения профилактического визита приостанавливался в связи с необходимостью проведения экспертизы/испытания (нужное подчеркнуть) на основании: информационного письма ФБУЗ «ЦГиЭ в РК» от 26.08.2024 № 11-20-01/07-27-5872-2024

с «04» сентября 2024 г. по «17» сентября 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 нет

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: главным специалистом- экспертом отдела санитарного надзора Осиповой Кристиной Анатольевной, ведущим специалистом-экспертом отдела санитарного надзора Поповой Натальей Александровной

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: врач по общей гигиене ФБУЗ «ЦГиЭ в РК» Рымарь Александр Иванович

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

2) эксперты (экспертные организации): ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми» (аттестат аккредитации органа инспекции № RA.RU.710055 от 01.06.2015, выданный Федеральной службой по аккредитации; аттестат аккредитации ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми» в г. Сыктывкаре, Усть - Куломском, Усть - Вымском и Койгородском районах № РОСС RU.0001.510463 от 20.05.2015, выданный Федеральной службой по аккредитации; аттестат аккредитации органа инспекции № RA.RU.710055 от 01.06.2015, аттестат аккредитации испытательного лабораторного центра филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми в городе Ухте» № РОСС RU.0001.510872 от 04.06.2015, выданные 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 Пономарева Валентина Васильевна

(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 в следующие сроки: с "04" сентября 2024 г., 09 час. 40 мин. по "04" сентября 2024 г., 11 час. 00 мин. по адресу: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вильгорт ул Домны Каликова,38

по результату которой составлен протокол осмотра от 04.09.2024 г

2) отбор проб в следующие сроки: с "04" сентября 2024 г., 09 час. 40 мин. по "04" сентября 2024 г., 11 час. 00 мин. по адресу: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вильгорт ул Домны Каликова,38

3) испытания в следующие сроки: -

4) инструментальные измерения в следующие сроки: -

5) экспертиза в следующие сроки: с "04" сентября 2024 г., по "16" сентября 2024 г., по месту ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Коми», г. Сыктывкар, ул. Димитрова, 3/3 по результатам которого составлены: экспертное заключение

(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:

- копия технических паспортов на помещения по адресам: 168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вильгорт, ул. Домны Каликова,38

- список детей по группам на 2024-2025 учебный год;

- копия договора с ООО «Региональный оператор Севера» на оказание услуг по обращению с ТКО;

-копия договора с ФГУП Дезинфекция» на оказание работ по дератизации, дезинсекции;

- копия свидетельства о государственной регистрации права ;

- копия приказа о приеме на работу заведующей;

- акт проверки вент системы;

- копия свидетельства о постановке на учет;

- копия Устава от 13.07.2021 № 1074;

(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

Окончание занятий, при реализации образовательных программ дошкольного образования;
продолжительность занятия для детей дошкольного возраста;
продолжительность дневной суммарной образовательной нагрузки для детей дошкольного возраста;

продолжительность перерывов между занятиями;

продолжительность дневного сна;

продолжительность прогулок;

продолжительность утренней зарядки, для возрастных групп детей 1-2 года, 2-3 года, 3-4 года, 4-5 лет, 5-6 лет, 6-7 лет, соответствуют требованиям п. 1.12, п. 2.10 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», таблице 6.6 раздела IV «Гигиенические нормативы по устройству, содержанию и режиму работы организаций воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» СанПиН 1.2.3685 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

Цикличное меню для организации питания детей в возрасте от 1,5 до 3 лет, посещающих с 12-часовым пребыванием дошкольное образовательное учреждение; цикличное меню для организации питания детей в возрасте от 3 до 7 лет, посещающих с 12-часовым пребыванием дошкольное образовательное учреждение для муниципального бюджетного образовательного учреждения «Детский сад № 8» с. Выльгорт (Сыктывдинский район, с. Выльгорт, ул. Домны Каликовой, д. 38) соответствует требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов:

СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

Установлены нарушения санитарного законодательства

Нормативные документы, требования которых нарушены:

СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»

п.2.2.4. Покрытие дорожек на территории учреждения имеет множественные дефекты и повреждения (ямы и выбоины).

п.3.1.2. Теневые навесы имеют дефекты групп №10, 11, 13

(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: предписания об устранении выявленных нарушений №768 от 17.09.2024;

Экспертные заключения 765/2024-1/2024/202/07, 765/2024-2/2024/202/07, 765/2024-3/2024/202/07 от 16.09.2024;

протоколы лабораторных исследований № 02-6392-6397 от 11.09.2024; № 02-6398-6403 от 06.09.2024; № 03/2-Г-235-М от 09.09.2024; № 02-6404 от 10.09.2024; № 02-6405 от 10.09.2024; № 02-6406 от 10.09.2024; № 02-6407 от 06.09.2024;

информационное письмо ЛМК;

протокол отбора проб от 04.09.2024;

протокол осмотра от 04.09.2024.

(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
(руководителя группы инспекторов), проводившего
выездной проверки)



Осипова К.А.

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

(дата, время)

(подпись)

(должность)

(ФИО)

17.09.2024 15:00
