

ПМ 37250041000117333305



**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 Ивановской области
Рабфаковская ул., д. 6, г. Иваново, 153021

тел./факс (4932) 30-30-13 E-mail: ivrpn@37.rosпотребнадзор.ru <http://37.rosпотребнадзор.ru>
ОКПО 75902192, ОГРН 1053701042449, ИНН/КПП 3702068140/370201001

Акт профилактического визита № СШ-10/84 от 17 марта 2025г.

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 по адресу: 155908 Ивановская область Шуйский район, г. Шуя, Кооперативная ул., д. 24Б ИНН 3706027271 ОГРН 1193702013647, чрезвычайно высокий риск.
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)
3. Профилактический визит проведен по адресу: 155908 Ивановская область Шуйский район, г. Шуя, Кооперативная ул., д. 24Б (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 «06» марта 2025 г.,
по «06» марта 2025 г.,

(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 «06» марта 2025г.

По «17» марта 2025г.

(указывается основание для приостановления срока проведения профилактического визита, дата и время начала, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита) не приостанавливался

Срок проведения профилактического визита был продлен в связи с необходимостью проведения инструментального обследования _____

С «06» марта 2025г.

По «10» марта 2025г.

(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 Богдановой Еленой Константиновной,

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: помощники врача Кочубей Любовь Ивановна, Посылина Елена Борисовна, химик-эксперт Виноградова Анастасия Владимировна

(указываются фамилия, имена отчества (при наличии), должности специалистов)

2) эксперты (экспертные организации) филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Шуя, Шуйском и Савинском районах»

(указываются фамилия, имя отчество (при наличии) должность экспертов, или наименование экспертной организации, с указанием реквизитов свидетельств об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:

заведующий _____ Ильина Ольга Борисовна
(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)	-

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр от 06.03.2025г.

2) истребование документов 06.03.2025г.

3) получение письменных объяснений

(указываются фактически совершенное действие: 1)осмотр, 2)отбор про(образцов), 3)испытание, 4) инструментальные исследование, 5) экспертиза, 6) истребование документов)

нарушение обязательных требований:

в следующие сроки: с «06» марта 2025г.

по «17» марта 2025г.

(указываются по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: примерное двух недельное меню, программа производственного контроля, список сотрудников учреждения, личные медицинские книжки сотрудников.

(указываются рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

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

-п.п. 2.8.1., 2.8.5. уровень искусственной освещенности в (моечных) группах №№ 2,3,5,6 не соответствуют гигиеническому нормативу.

(указываются выводы, по результатам осмотра, рассмотрения документов, проведенных исследований, 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) нарушений обязательных требований не выявлено

12. К настоящему акту прилагаются:

-протокол осмотра от 06.03.2024г.

-протоколы отбора №№ 108/06, 109/06 от 06.03.2025г.

-протокол испытаний от №№ 37-00-05/00781-01-25, 37-00-05/00782-25, 37-00-05/00783-25 от 11.03.2025г., 37-00-05/00794-01-25, 37-00-05/00794-02-25 от 10.03.2025

-экспертные исследования № № 152-Ш/Д/06, 153-Ш/Д/06, 154-Ш/Д/06, 155-Ш/Д/06, 156-Ш/Д/06, 157-Ш/Д/06 от 17.03.2025г

(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 Богданова Е.К. ____

(должность, фамилия, инициалы инспектора)

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

Дата, время

14.03.2025

10.00

Подпись

Е.К. Богданова

Должность

заведующий
ШКОЛЫ

ФИО

Иванова О.Б.