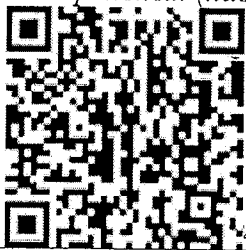


Отметка о размещении сведений об профилактическом визите в рамках федерального государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий  
Учетный № 55240041000116424013

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:



#### 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 Омской области

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Омской области в Русско-Полянском районе  
646780, Омская область, п. Русская Поляна, ул. Кирова, д. 65

Тел/факс: (38156) 2-10-75 E-mail: r-polyana@55.rospotrebnadzor.ru <http://55.rospotrebnadzor.ru>  
ОКПО 76326543, ОГРН 1055504019768, ИНН/КПП 5503088113/550401001

«13» декабря 2024 г., 10 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Омской области в Русско-Полянском районе, 646780, Омская область, п. Русская Поляна, ул. Кирова, д.65

(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: МБДОУ «Таврический детский сад № 1 «Солнышко» Таврического района Омской области, ИНН 5534008460, ОГРН 1025501994320

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

Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): Омская область, Таврический район, р.п. Таврическое, ул. Кирова, 24, Омская область, Таврический район, р.п. Таврическое, ул. Гагарина, 16

(указывается адрес (местоположение), место осуществления контролируемым лицом деятельности или место нахождения иных объектов контроля, в отношении которых был проведен профилактический визит)

3. Профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «05» декабря 2024г.

по «13» декабря 2024г.

(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).

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

4. Срок проведения профилактического визита был продлен :

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

5. Профилактический визит проведен: Иванченко Анастасией Николаевной – заместителем начальника территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Омской области в Русско-Полянском районе

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: не привлекались

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

2) эксперты (экспертные организации):

ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области", аттестат аккредитации № RA.RU.710032 от 24.04.2015, выдан Федеральной службой по аккредитации;

Испытательный лабораторный центр ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области", аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.510193 от 15.03.2016, выдан Федеральной службой по аккредитации;

Испытательный лабораторный центр филиала ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Омской области в Русско-Полянском районе", аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.513621 от 26.12.2017, 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: заведующая детского сада Кропотова Ольга 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	нет
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: с «05» декабря 2024 г. по «05» декабря 2024 г.

10. При проведении профилактического визита рассмотрены документы:

- 1) устав; решение (приказ) о назначении руководителя, должностная инструкция руководителя;
- 2) договор на проведение дератизационных и дезинсекционных работ; договор, акты на вывоз и утилизацию отходов;
- 3) документация по организации питания;
- 4) расписание уроков, расписание звонков;
- 5) пофамильный список сотрудников, включая совместителей, с указанием сведений о флюорографическом обследовании, проведении медицинского осмотра, гигиенического обучения и профилактических прививках; личные медицинские книжки работников;
- 6) журнал проведения генеральных уборок

(указываются рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:

**вывод о выявленных нарушениях обязательных требований:**

05.11.2024 при проведении профилактического визита в отношении МБДОУ «Таврический детский сад № 1 «Солнышко» Таврического района Омской области по адресу Омская область, Таврический район, р.п. Таврическое, ул. Гагарина, 16 установлено, что:

- Крыльцо у входа, крыльцо подвоза, крыльцо на кухню здания имеют выбоины и сколы (травмоопасно), что является нарушением п. 2.2.4 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"
- В средней группе № 2, во второй младшей на стульях сколы и трещины, что является нарушением п. 2.4.3, 2.4.9 СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"
- Крыльцо у входа № 1 и № 2, крыльцо в медицинский блок здания имеют выбоины и сколы (травмоопасно), что является нарушением п. 2.2.4 СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"
- детская мебель имеет дефекты покрытия в виде сколов и трещин, а именно шкафчики в подготовительной группе, старшей группе, ясельной группе; стулья в подготовительной группе, во второй младшей группе, старшей № 1 группе, ясельной группе; столы в средней группе, что является нарушением п. 2.4.3, 2.4.9, 3.1.3 СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"

(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:

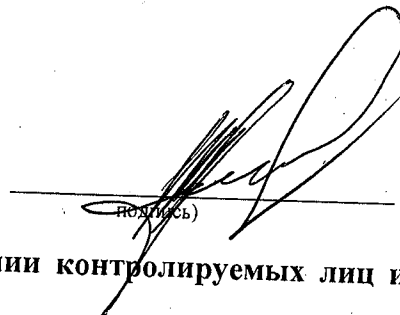
1. протокол осмотра от 05.12.2024г.
2. предписание об устранении выявленных нарушений от 13.12.2024. № 3913/ПВ

(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)

Заместитель начальника ТО  
Управления Роспотребнадзора по  
Омской области в Русско-Полянском районе

А.Н. Иванченко.

(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)