

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

Учетный № 78230041000104864728

Дата «27» января 2023 года

Ссылка на карточку мероприятия в едином реестре  
контрольных (надзорных) мероприятий:  
<https://private.proverki.gov.ru/private/pm/14802380>



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 (РОСПОТРЕБНАДЗОР)

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

Ольминского ул. д. 27, г. Санкт-Петербург, 192029

Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и  
благополучия человека по Ленинградской области в Гатчинском и Лужском районах

адрес: 188230 Ленинградская обл., г Луга, Ленинградское шоссе, д. 13

тел. 8(81372) 2- 87-20, факс.: 8(81372) 2- 87-20

« 09 » февраля 2023г., 10 час.30 мин.

(дата и время составления акта)

188230 Ленинградская обл., г Луга, Ленинградское шоссе, д. 13

(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 дошкольного образовательного учреждения "Детский сад №5 комбинированного вида" (МДОУ "Детский сад №5 комбинированного вида»)

ОГРН 1024701559970, ИНН 4710025720

188230 Ленинградская область, Лужский район, г. Луга, ул.Красной Артиллерии, д.24

Категория риска: чрезвычайно высокий риск

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 188230 Ленинградская область, Лужский район, г. Луга, ул.Красной Артиллерии, д.24

*(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 «07» февраля 2023г. 12 час.00 мин.

по «07» февраля 2023г. 13 час. 30 мин.

*(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).*

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

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

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, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)*

*(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 Ленинградской области в Гатчинском и Лужском районах Завариной Ольгой Евгеньевной

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: \_\_\_\_\_

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

2) эксперты (экспертные организации): филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Гатчинском и Лужском районах, имеющего свидетельство об аккредитации № RA.RU.511755, дата выдачи свидетельства 20.03.2017г, выданного Федеральной службой по аккредитации: врач-лаборант Осипова Татьяна Степановна,

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

7. При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица:  
Заведующий МДОУ "Детский сад №5 комбинированного вида" Билютина Светлана Львовна (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 (образцов)
- 3) инструментальные исследования

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

в следующие сроки: 1) осмотр «07» февраля 2023г. с 12 час.00 мин. по 13 ч.15 мин  
по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

2) отбор проб (образцов) «07» февраля 2023г. с 13 час.15 мин. по 13 ч 20 мин  
по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

3) инструментальные исследования «07» февраля 2023г. с 13 час.25 мин. по 13 час. 30 мин  
по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

*(указывается по каждому фактически совершенному действию)*

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы:

*(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)*

11. При проведении профилактического визита было установлено:

07.02.2023 г. установлено, что полы, стены и потоки в кладовой сухих продуктов и склада для овощей пищеблока, а так же прачечной МДОУ "Детский сад №5 комбинированного вида" имеют дефекты покрытия, не допускающие влажную обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств, что является нарушением п.1 ст. 17 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999г №52-ФЗ, пп. 2.5.2, 2.5.3 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

07.02.2023 г. установлено, что стеллажи в овощном цехе пищеблока МДОУ "Детский сад №5 комбинированного вида" имеют дефекты покрытия, не допускающие возможность мытья и обеззараживания, что является нарушением п.1 ст. 17 ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999г №52-ФЗ, п. 2.4.6.2 СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

07.02.2023 г. установлено, что на хранении имеются картофель, лук репчатый, капуста без наличия этикетки (ярлыка) производителя с информацией об условиях хранения и сроках годности, что является нарушением п. 9 ст.17 ТР ТС 021/2011 Технический регламент Таможенного союза « О безопасности пищевой продукции».

*(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)*

2. Профилактический визит проведен в отношении: Муниципального дошкольного образовательного учреждения "Детский сад №5 комбинированного вида" (МДОУ "Детский сад №5 комбинированного вида")

ОГРН 1024701559970, ИНН 4710025720

188230 Ленинградская область, Лужский район, г. Луга, ул.Красной Артиллерии, д.24

Категория риска: чрезвычайно высокий риск

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

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению): 188230 Ленинградская область, Лужский район, г. Луга, ул.Красной Артиллерии, д.24

*(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 «07» февраля 2023г. 12 час. 00 мин.

по «07» февраля 2023г. 13 час. 30 мин.

*(указываются дата и время фактического проведения профилактического визита).*

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

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г.

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, а также дата и время окончания срока приостановления проведения профилактического визита)*

*(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 Ленинградской области в Гатчинском и Лужском районах Заварзиной Ольгой Евгеньевной

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

6. К проведению профилактического визита были привлечены:

1) специалисты: \_\_\_\_\_

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

2) эксперты (экспертные организации): филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Гатчинском и Лужском районах, имеющего свидетельство об аккредитации № RA.RU.511755, дата выдачи свидетельства 20.03.2017г, выданного Федеральной службой по аккредитации: врач-лаборант Осипова Татьяна Степановна,

*(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).*

Согласно представленному протоколу № 53-п от 08.02.2023г. измерений параметров микроклимата филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Гатчинском и Лужском районах, параметры микроклимата соответствуют требованиям СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

Согласно представленному протоколу № 54-п от 08.02.2023г. измерений искусственной освещенности филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Гатчинском и Лужском районах, параметры искусственной освещенности соответствуют требованиям СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

Согласно представленному протоколу № 664Л от 09.02.2023г. филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербурге и Ленинградской области» в Гатчинском и Лужском районах, проба готового блюда (котлета) на качество термической обработки соответствуют требованиям МУ 1-40/3805 «Методические указания по лабораторному контролю качества продукции общественного питания».

12. К настоящему акту прилагаются: \_\_\_\_\_

(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)

*Товб. спец. эксперт  
Заварзин Д.Е.*  
\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, инициалы инспектора)

*ОЗУ*  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

09.02.2023г. 11ч.

(дата, время)

*✓*  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

*заведующий МУ С.А. Билкина*  
\_\_\_\_\_  
(должность)

(ФИО)