

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

Учетный № ПМ 20240041000119029799 от 25.08.2025 года

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 Чеченской Республике
Территориальный отдел в Грозненском районе

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

«17» 09. 2025 г., 15 ч. 00 мин.
(дата и время составления акта)

ЧР, Грозненский муниципальный район, ст. Петропавловская, ул. Солнечная,
№15

(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:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №2 «РАДОСТЬ» СТАНИЦА
ПЕТРОПАВЛОВСКАЯ ГРОЗНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА"
ИНН: 2004009939, ОГРН: 1182036006888

Объект контроля: деятельность и действия, категория риска: чрезвычайно высокий риск.
(наименование контролируемого лица, ИНН, ОГРН, объект контроля, категория риска)

3. Профилактический визит проведен по адресу (местоположению):

366010, Чеченская Республика, Грозненский муниципальный район, ст.
Петропавловская, ул. Солнечная, № 15

(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 «04» 09 2025 г.

по «17» 09 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 « » 20 г.

по « » 20 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 _____

с « » 20 г.

по « » 20 г.

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

5. Профилактический визит проведен: Миназаевым Р.М. старшим специалистом 1 разряда ТО Управления Роспотребнадзора по ЧР в Грозненском районе.

(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):

1) Магомадова Хава Хасановна, помощник эпидемиолога, по гигиене детей и подростков ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чеченской Республике»

(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).

При проведении профилактического визита присутствовали представители контролируемого лица: заведующая Сотеева Яха Сулеймановна

(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	
О видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска	
Иная информация (указать)	

Осуществлено консультирование контролируемого лица	да
--	----

9. При проведении профилактического визита были совершены следующие действия:

1) осмотр, истребование документов

2) _____

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

в следующие сроки: с «04» 09 2025 г. по «17» 09 2025 г.
(указывается по каждому фактически совершенному действию)

10. При проведении профилактического визита рассмотрены истребованные документы: учредительные документы, договора, личные медицинские книжки на работников
(указывается рассмотренные документы, представленные контролируемым лицом)

11. При проведении профилактического визита было установлено:
нарушения требований санитарного законодательства, были устранены до завершения профилактического визита/ нарушение не выявлены

(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: протокол осмотра.
(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)

старший специалист 1 разряда Миназаев Р.М.
(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)

17.09.2025 г.



заведующая

Я.С. Сотеева