

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о выездной проверке в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий ПМ 77220041000104586968 от 22.12.2022

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, контрольном (надзорном) 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

**Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Троицком и
Новомосковском административных округах города Москвы**

ул. Профсоюзная, 20/9, Москва, 117292, Тел: 8 (495)135-59-01
E-mail: tinao@77.rospotrebnadzor.ru
ОКПО 76583145. ОГРН 1057746466535. ИНН/КПП 7717528710/771701001

АКТ

о проведении профилактического визита № 35-00336

(п.п. 41,58 Положения "О федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом контроле (надзоре)",
утв. постановлением Правительства РФ от 30.06.2021 N 1100)

город Москва, поселение Московский,
город Московский, 1-й мкр., д. 49
(место составления)

23.12.2022г, 18.40
(дата, время (час/мин) составления)

« 23 » декабря 2022 г. с « 18 » час. « 40 » мин. по « 19 » час « 20 » мин.

проведен профилактический визит в отношении:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ "ДВОРЕЦ КУЛЬТУРЫ "МОСКОВСКИЙ"
(ОГРН 1035000903486, ИНН 5003030700)

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование юридического лица, их индивидуальные номера налогоплательщика)

Класс опасности (категория риска) 4. средний

(заполняется при проведении обязательного профилактического визита в отношении объектов контроля, отнесенных к категориям чрезвычайно высокого, высокого и значительного риска)

Начало осуществления деятельности 30.03.2000г

О проведении профилактического визита контролируемое лицо уведомлено (не позднее чем за пять рабочих дней до даты его проведения) по электронной почте 22.12.2022

(дата и способ уведомления)

С участием представителя(ей) контролируемого лица:

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

Форма проведения профилактического визита: не обязательный

(обязательный или не обязательный)

Местопроведения:

город Москва, поселение Московский, город Московский, 1-й мкр., д. 49

(адрес, включая помещения, в которые были допущены)

(указываются адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности)

Контролируемое лицо проинформировано:

об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска:

1. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 N 52-ФЗ
2. Федеральный закон "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" от 31.07.2020 N 248-ФЗ
3. Санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"
4. СанПиН 2.1.3684-21 Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
5. Санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"
6. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н (ред. от 01.02.2022) "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры"

(указывается наименование нормативного(ых) правового(ых) акта(ов), которые были разъяснены)

об основаниях о рекомендуемых способах снижения категории риска:
Постановление Правительства РФ от 17 августа 2016 г. N 806 "О применении риск-ориентированного подхода при организации отдельных видов государственного контроля (надзора) и внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации"

о видах, содержании и периодичности контрольных мероприятий:
ст. 25,57,65 2 Федеральный закон "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" от 31.07.2020 N 248-ФЗ

В ходе профилактического визита проведена/не проведена консультация по следующим (подчеркнуть нужное) вопросам контролируемого лица в порядке, установленном ст. 50 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации":

наличие и (или) содержание обязательных требований в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

1. Наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания _____
2. Наличие дез.средств и сертификатов соответствия, журналов разведения дез.средств.
3. Наличие рециркуляторов атмосферного воздуха, количество, мощность и соответствие мощности обрабатываемых помещений _____
4. Дезары _____
5. Наличие медицинских книжек персонала, с отметками о прививках в соответствии с календарем профилактических прививок в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок" _____
6. Наглядная агитация профилактики гриппа на сайте в сети Интернет в части рекомендации посетителям нахождения в средствах индивидуальной защиты органов дыхания, наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания при входе и дез.средств при входе в здание _____
7. Наличие дез.средств, мыла в местах общего пользования _____

(указать вопросы, которые были заданы)

периодичность и порядок проведения контрольных (надзорных) мероприятий:

(указать вопросы, которые были заданы)

порядок выполнения обязательных требований в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения:

Требование к проведению термометрии перед проведением массовых мероприятий с целью выявления признаков заболевания ОРВИ и грипп _____

(указать вопросы, которые были заданы)

порядок обжалования решений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека или Федерального медико-биологического агентства и (или) действий (бездействия) их должностных лиц:

В ходе профилактического визита осуществлен/не осуществлён сбор сведений, необходимых для отнесения объектов контроля к категориям риска:
(подчеркнуть нужное)

адрес филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений или адрес (местоположения) нахождения иных объектов юридического лица, индивидуального предпринимателя	наименование видов деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя, осуществляемых по данным адресам, категория риска

(указывается наименование видов деятельности, адрес филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений или адрес (местоположения) нахождения иных объектов юридического лица, индивидуального предпринимателя, категория риска объекта)

Сведения, необходимые для отнесения объектов государственного контроля (надзора) к определенной категории риска (указывается по каждому объекту):

	(адрес(а) объекта(ов) юридического лица, индивидуального предпринимателя)		
Численность работников, чел.			
Количество рабочих смен в году, смен			
Количество рабочих дней в году, дни			
Длительность рабочей смены, час			
Количество мест оказания услуг (количество посадочных мест в предприятиях общественного питания (кафе, ресторанов), количество кресел в салонах красоты, парикмахерских)			

Выявлены нарушения обязательных требований (заполняется в случае выявления):

Нарушений

не

выявлено

(указывается выявленные нарушения обязательных требований со ссылкой на устанавливающий требования нормативный акт)

Разъяснения, данные контролируемому лицу об устранении нарушений обязательных требований (заполняется в случае выявления нарушений):

В случае, если при проведении профилактического визита установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен, инспектор незамедлительно направляет информацию об этом уполномоченному должностному лицу контрольного (надзорного) органа для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

отметка о направлении информации

Сведения о должностных лицах, участвующих в профилактическом(их) мероприятии(ях):
Начальник отдела материально-хозяйственного обеспечения Федоткина Анна Владимировна

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

Прилагаемые документы (при наличии):

Приказ об утверждении лица, ответственного за организацию проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий: №3/ОД от 10.01.2022

(в том числе документы, подтверждающие невозможность проведения профилактического мероприятия)

Специалист организационно-методического отдела
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного на проведение профилактического мероприятия)

ГУНЬКИН П.А.

(подпись)

специалист I разряда Куркина Е. С.
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), уполномоченного на проведение профилактического мероприятия)

(подпись)

Отметка об ознакомлении или об отказе от ознакомления контролируемого лица или его представителей с актом 23.12.2022 19-20 Шаф Шамова И.А.
(дата, время и подпись)