



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  
Волгоградской области

(наименование территориального органа государственного контроля (надзора))

Протокол осмотра  
при проведении профилактического визита

«12» апреля\_2023г.

г. Волгоград, ул. им.  
Академика Богомольца, д.14  
(место составления)

Мною, ведущим специалистом-экспертом ОНГДиП Климовой Анастасией  
Сергеевной

(должность, фамилия и инициалы лица, проводившего осмотр)

на основании абзаца 2 пункта 11(4) постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 № 336 «Об особенностях организации и осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля»

произведен осмотр  
Помещений, групповые,

Всего детей - 186 , сотрудников - 30

Всего 7 групп: 01 - 1я младшая, 02 гр - 2-я группа раннего возраста, 04 - старшая, 07 - средняя, 08 - старшая, 10 - подготовительная, 11 - 2я младшая.

Осмотр не проводился, работу осуществлять ежедневно.

1) Не осуществление обеззараживания столовой посуды дезинфицирующим средством «Мавикан» в конце рабочего дня.

(наименование территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов)

находящихся по адресу: 400125, г. Волгоград, ул. им Академика Богомольца, 14

(указывается адрес нахождения территорий, помещений (отсеков), производственных и иных объектов, продукции (товаров) и иных предметов)

Осмотр проведен «12»\_апреля 2023 г.



Осмотр произведен с участием контролируемого лица (его представителя):  
МОУ «Детский сад №347 Тракторозаводского района Волгограда», ИНН  
3441014651, ОГРН 1023402458177, заведующий Железнякова Ольга Ивановна  
(наименование, организационно-правовая форма юридического лица, его регистрационный номер (код ОКПО,  
ИНН), юридический и фактический адреса, полномочия представителя)  
и (или) с применением видеозаписи:

(указываются сведения о технических средствах, используемых для проведения видеозаписи, дата, время и место, а также условия проведения видеозаписи)

Осмотром установлено: Муниципальное дошкольное общеобразовательное учреждение МОУ «Детский сад №347 Тракторозаводского района Волгограда» (далее – МОУ Детский сад №347) имеет санитарно-эпидемиологическое заключение

Программа производственного контроля по выполнению санитарно – противоэпидемических мероприятий в учреждении имеется/не имеется

Медицинское обслуживание осуществляется по договору №52 от 09.01.2023г с РУЗ „Детская поликлиника №3“

Сроки прохождения предварительных (при поступлении) и периодических медицинских осмотров, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации работниками соблюдаются/не соблюдаются.

Запрет на проведение ремонтных работ в присутствии детей соблюдается/не соблюдается.

Производственный контроль за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов осуществляется/не осуществляется.

Расписание занятий составлено с учетом/без учета дневной и недельной динамики умственной работоспособности и шкалой трудности учебных предметов.

Запрет на проведение спортивных занятий и мероприятий на площадках, имеющих дефекты покрытия выполняется/не выполняется

Площадка для сбора отходов санитарно-эпидемиологическим соответствует/не соответствует требованиям 1 контейнер, вывоз мусора 2-3 раза в неделю, договор №6645/23 от 15.12.2022г

Условия для приготовления дезинфекционных растворов санитарно-эпидемиологическим требованиям соответствуют/не соответствуют

Помещения, предназначенные для организации учебного процесса оборудованы/не оборудованы классными досками в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями

Окна помещений оборудованы/не оборудованы регулирующими солнцезащитными устройствами жалюзи, шторы



Санитарно-техническое оборудование и содержание туалетов санитарно-эпидемиологическим требованиям соответствует/не соответствует \_\_\_\_\_.

Здание (помещения) оборудовано/не оборудовано системами холодного и горячего водоснабжения, водоотведения в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями \_\_\_\_\_.

Для организации питьевого режима установлены питьевые автоматы, емкости на кухне зала \_\_\_\_\_.

Здание (помещения) оборудовано/не оборудовано системами отопления и вентиляции в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями.

Конструкция окон обеспечивает/не обеспечивает возможность проветривания помещений в любое время года. Режим проветривания соблюдается/не соблюдается.

• Дополнительная местная вытяжная вентиляция над оборудованием, являющимся источником выделения пыли, химических веществ, избытков тепла и влаги установлена/не установлена. Обследование его технического состояния осуществляется/не осуществляется в соответствии с требованиями.

Термометры для контроля температуры воздуха в помещениях, предназначенных для пребывания детей имеются/не имеются.

Мероприятия по недопущению на объект лиц с признаками инфекционных заболеваний проводятся/не проводятся.

Допуск детей после болезни осуществляется при наличии/в отсутствие медицинского заключения (медицинской справки).

Условия для мытья рук воспитанников, обучающихся, отдыхающих созданы/не созданы.

Содержание территории и помещений санитарно-эпидемиологическим требованиям соответствует/не соответствует.

Включает ли игровая зона групповые площадки, индивидуальные для каждой группы, оборудованные в соответствии с требованиями? да

Оборудование и использование территории соответствует/не соответствует заявленным видам деятельности \_\_\_\_\_.

Фактический набор помещений соответствует/не соответствует набору помещений в соответствии с осуществляемым видом деятельности \_\_\_\_\_.

Используемая мебель соответствует/не соответствует требованиям в части наличия цветовой маркировки в соответствии с ростовой группой, документации, подтверждающей качество и безопасность в наличии/отсутствует \_\_\_\_\_.

Оборудование спален, обеспечению комплектами постельных принадлежностей, постельного белья, полотенец, санитарной одеждой персонала, санитарно-эпидемиологическим требованиям соответствует/не соответствует сильно

белье 1 рау в номер и по требованию

Переносные отопительные приборов с инфракрасным излучением используются/не используются.

Требования по количеству детей в группах, исходя из расчета площади групповой (игровой) и спальной комнат соблюдаются/не соблюдаются \_\_\_\_\_.



Обеспечивает ли планировка помещений возможность формирования изолированных помещений для каждой детской группы? да

Соответствует ли оборудование помещений для детей, его количество и расстановка санитарно-эпидемиологическим требованиям? да

Ежедневный утренний прием детей поводится в соответствии/не в соответствии с требованиями

При организации питания детей:

Рацион питания и меню при организации общественного питания детей соответствует/не соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Контракт № 6424 / 347 от 01.11.2022 г.

В дошкольном учреждении разработано/не разработано меню.

Меню предусматривает/не предусматривает распределение блюд, кулинарных, мучных, кондитерских и хлебобулочных изделий по отдельным приемам пищи с учетом санитарно-эпидемиологических требований

Запрет по использованию пищевой продукции, которая не допускается при организации питания детей соблюдается/не соблюдается

(указываются сведения об осмотренных территориях, помещениях (отсеках), производственных и иных объектах, продукции (товаров) и иных предметах)

При проведении осмотра применялась фотосъемка и (или) аудиозапись:

нет

(указываются сведения о технических средствах, используемых для проведения фотосъемки, аудиозаписи, дата, время и место, а также условия проведения фотосъемки, аудиозаписи, если фотосъемка, аудиозапись не применялись об этом делается запись)

Замечания, заявления, объяснения, ходатайства, поступившие во время производства осмотра нет

Контролируемое лицо  
(его представитель)

ИИИИ  
(подпись)

Мелюзманова Д.И.  
(инициалы и фамилия)

Участвовавшие  
(присутствовавшие) лица

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)

Ведущий специалист- эксперт ОНГДиП  
(должность лица, составившего протокол)

Климова  
(подпись)

А.С. Климова  
(инициалы и фамилия)

С протоколом осмотра ознакомлена  
ИИИИ - Мелюзманова Д.И. 12.04.2023