



Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области»**

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ярославской области»)

ул. Чкалова д. 4, г. Ярославль, 150054

Тел. 8 (4852) 73-62-69; факс 8 (4852) 73-20-52; E-mail: mail@fguz.yar.ru; http://fguz.yar.ru

ОКПО 76534939 ОГРН 1057601089798 ИНН 7606053148 КПП 760601001

«16» ноября 2022 г., 14 час. 00 мин.

(дата и время составления акта)

**Акт обязательного профилактического визита**

Дата проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита):  
«16» ноября 2022 г.

Дата уведомления контролируемого лица о проведении профилактического визита  
(обязательного профилактического визита): «08» ноября 2022 г.

Обязательный профилактический визит проведен на основании:

поручение № 1121 от 08.11.2022 г. на проведение государственной работы в рамках  
утвержденного государственного задания Управления Роспотребнадзора по  
Ярославской области

Профилактический визит (обязательный профилактический визит) проводила

Ерёмкина Ольга Игоревна, врач по общей гигиене отдела санитарно-

*(ФИО, должность с указанием отдела)*

эпидемиологических экспертиз ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в  
Ярославской области»

Контролируемое лицо, в отношении которого проведен профилактический визит  
(обязательный профилактический визит) Муниципальное учреждение «Комплексный  
центр социального обслуживания населения Краснопереконского района г.  
Ярославля», Ярославская область, г. Ярославль, ул. Гагарина, д. 32а

ИНН 7605017193, ОГРН 1027600793384

*(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)*

*индивидуального предпринимателя, ОГРН, ИНН, место осуществления деятельности)*

Форма проведения профилактического визита (обязательного профилактического визита)

профилактическая беседа по месту фактического осуществления деятельности МУ  
«Комплексный центр социального обслуживания населения Краснопереконского  
района г. Ярославля»

*(беседы по месту фактического осуществления деятельности контролируемого лица, либо в формате  
видео-конференц-связи)*

Перечень обязательных требований

*(указать нормативно-правовые акты: федеральные законы,  
санитарные правила, технические регламенты)*

- 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»;

- СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», разделы I, III, IV, V

- Федеральный закон от 30 марта 1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

- Ст. 12 Федеральный закон от 23.02.2013 N 15-ФЗ "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака".

- СП 2.2.3670-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда»

- раздел 3 Приказа Министерства Здравоохранения РФ от 28 января 2021 г. N 29н «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».

Обязательный профилактический визит проведен по адресу:

Ярославская область, г. Ярославль, ул. Гагарина, д.32а

*(указать адрес места проведения профилактического визита)*

Обязательный профилактический визит проведен в следующие сроки:

с «16» ноября 2022 г., с 14 час. 00 мин. по 15 час. 00 мин.

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

Консультирование:

1. Производственный контроль за условиями труда.
2. Проведение медицинских осмотров в профцентре.
3. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований при осуществлении деятельности.
4. Отходы производства и потребления.

*(указать перечень вопросов)*

Информация об отказе контролируемого лица на проведение профилактического визита (обязательного профилактического визита) \_\_\_\_\_

*(реквизиты документа (отказа))*

Сведения о результатах профилактического визита (обязательного профилактического визита) \_\_\_\_\_

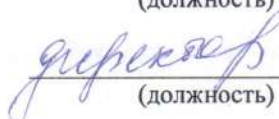
*(отразить информацию для принятия решения о проведении контрольных (надзорных) мероприятий в случае, если при проведении профилактического визита (обязательного профилактического визита) установлено, что объекты контроля представляют явную непосредственную угрозу причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям или такой вред (ущерб) причинен)*

К настоящему акту прилагаются \_\_\_\_\_


*(перечислить документы)*

Врач по общей гигиене

*(должность)*

  
*(должность)*

*(подпись)*

  
*(подпись)*

Ерёмкина О.И.

*(ФИО)*

  
*(ФИО)*