

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 городу Санкт-Петербургу
Территориальный отдел в Невском и Красногвардейском районах
192029, пр. Обуховской Обороны, дом 123, г. Санкт-Петербург

А К Т П Р О В Е Р К И № 78-03-09-121/В-16

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа
№ 591 Невского района Санкт-Петербурга
193232, г. Санкт-Петербург, пр. Большевиков, д. 28, литер А
(место составления акта)

«15» февраля 2016 г.

На основании Распоряжения Руководителя (заместителя руководителя) Управления
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
городу Санкт-Петербургу – главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу
(заместителя главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу)
Сталевской Анны Владимировны
№ 78-03-09-121/В-16 от «03» февраля 2016 года и в соответствии с Положением «Об Управлении
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
городу Санкт-Петербургу», **должностными лицами территориального отдела в Невском и
Красногвардейском районах** Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу
ведущим специалистом-экспертом Ткаченко Натальей Александровной
(должность, фамилия, имя отчество)

проведена плановая / внеплановая
 выездная / документарная

проверка за соблюдением требований законодательства
 в сфере защиты прав потребителей,
 санитарно-эпидемиологического благополучия населения

Наименование проверяемого юридического лица/индивидуального предпринимателя
Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа
№ 591 Невского района Санкт-Петербурга
(наименование юридического лица,

фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) индивидуального предпринимателя)

Место проведения проверки: 193232, г. Санкт-Петербург, пр. Большевиков, д. 28, литер А
(полный фактический адрес)

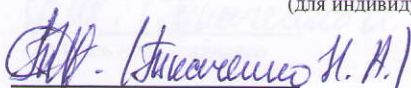
Место нахождения юридического лица 193232, г. Санкт-Петербург, пр. Большевиков, д. 28, литер
А
(полный юридический адрес)

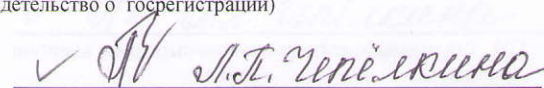
Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
за № _____ от «__» _____ 20__ года

Реквизиты предприятия
ИНН: 7811023058
КПП: 781101001
ОГРН: 1037825007131
ОКПО: 53250369

(р/с, к/с, БИК, ОКПО, ОКОНХ)

(для индивидуального предпринимателя – ИНН, свидетельство о госрегистрации)


подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Руководитель Чепелкина Людмила Петровна, директор
(Ф.И.О., должность)

Дата и время проведения проверки:

«15» февраля 2016 г. с 13 час.00 мин. по 18 час.00 мин. Продолжительность 5 часов
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Фактическая продолжительность плановой выездной проверки малого и микропредприятия:

Дата начала	время	Дата окончания	время

Акт составлен: Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу в Невском и Красногвардейском районах

(наименование органа государственного (контроля) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившем проверку ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки)

Чепелкина Людмила Петровна, директор

(Ф.И.О. (в случае, если имеется))

подпись ознакомленного лица ✓ [подпись] Дата ознакомления с распоряжением 10.02.2016

Представители других организаций, участвующие в проверке, экспертных организаций:

(в случае привлечения к участию к проверке экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

№ свидетельства об аккредитации _____, дата выдачи свидетельства _____
наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство _____

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки

(заполняется в случае проведения внеплановой выездной проверки субъектов малого и среднего предпринимательства)

Представители проверяемого предприятия, в присутствии которых проведено мероприятие по контролю Чепелкина Людмила Петровна, директор

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствующих при проведении мероприятий по проверке).

В ходе проведения проверки: (констатирующая часть: указывается дата и время начала проверки, мероприятия по контролю и т.п. (если проверка проводится на объекте в течение нескольких дней, то ежедневно указываются дата и время проверки))

15.02.2016 в 13 ч. 00 мин. проведена выездная внеплановая проверка в отношении Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 591 Невского района Санкт-Петербурга, расположенного по

[подпись] (Иванченко А.А.)
подпись проверяющего

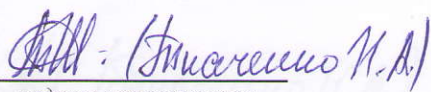
✓ [подпись] Л.П. Чепелкина
подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

адресу: 193232, г. Санкт-Петербург, пр. Большевиков, д. 28, литер А, с целью истечения срока исполнения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем ранее выданного предписания о проведении мероприятий по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью людей, окружающей среде, имуществу физических и юридических лиц, государственному или муниципальному имуществу, предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, а также других мероприятий, предусмотренных федеральными законами № 78-03-09-189/ПР-15 от 29.04.2015.

Установлено:

1. По пункту 2.1- Юрова Валерия находилась на лечении в стационаре СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер №4» (справка от 25.09.2015 г.) и приступила к занятиям по окончании лечения – 11.02.2016 г. (справка от 10.02.2016 г.)
2. По пункту 2.2 - учащимся 9 б класса проведена туберкулинодиагностика:
 - Авдеев А. – R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 6;
 - Зай М. - R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 6;
 - Корнеев И. - R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 10;
 - Киселев Е. - R-Манту от 12.05.2015 г. – р - 7;
 - Зоричева С. - R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 5;
 - Мануилова В. - R-Манту от 12.05.2015 г. – р - отр.;
 - Пузыня К. - R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 7;
 - Ероменок А. - R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 8;
 - Губенко И. - R-Манту от 12.05.2015 г. – р - 4.
3. По пункту 2.3 - учащиеся 9 б класса направлены в ПТД по месту регистрации. Все учащиеся обследованы и находятся на учете у фтизиатра. Контрольное обследование назначено на апрель 2016 г.
4. По пункту 2.4

Ф.И.О.	1-е ФЛГ	Справка из ПТД	2-е ФЛГ
Ефимова Я.О.	30.04.2015 № 0185 Без патологических изменений	15.05.2015 R-Манту от 12.05.2015 г. – р - 12	11.12.2015 № 0400 Без патологических изменений
Щелокова Ю.В.	05.05.2015 № 0230 Без патологических изменений	08.05.2015 R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 14	04.12.2015 №106 Без патологических изменений


подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

5. По пункту 2.5

Ф.И.О.	1-е ФЛГ	Справка из ПТД	2-е ФЛГ
Валуцкая Е.В.	08.05.2015 № 26 В пределах нормы	08.05.2015 R-Манту от 12.05.2015 г. – р - 4	04.12.2015 №112 Без патологических изменений
Гнедич О.Н.	06.05.2015 № 75 В пределах нормы	08.05.2015 R-Манту от 05.05.2015 р - отриц.	04.12.2015 №128 Без патологических изменений
Григорьева Л.Н.	15.05.2015 Патологических изменений не выявлено. Посттравматическая деформация ребер слева	22.05.2015 г. R-Манту от 12.05.2015 г. – р - 8	04.12.2015 Патологических изменений не выявлено. Посттравматическая деформация ребер слева
Завадская М.В.	16.06.2015 № 0344 Без патологических изменений	15.05.2015 R-Манту от 12.05.2015 г. – р - 12	04.12.2015 № 50 Без патологических изменений
Кабакова Д.В.	24.03.2015 Без патологических изменений	28.05.2015 R-Манту от 06.05.2015 г. – р - 3	Данных по исследованию нет, в связи с увольнением сотрудника по собственному желанию
Клюкина Н.А.	15.05.2015 В легких без очаговых и инфильтративных изменений.	19.05.2015 R-Манту от 15.05.2015 г. – р 2	23.11.2015 № 4775/87/15 На обзорных рентгенограммах органов грудной клетки, выполненных в стандартных проекциях, легочные поля без очаговых и инфильтративных изменений.
Новикович Е.В.	12.05.2015 № 0475 Без патологических изменений	15.05.2015 R-Манту от 12.05.2015 г. – р - отр.	04.12.2015 № 115 Без патологических изменений
Остова Т.А.	06.05.2015 № 2/177 Без патологических изменений	06.05.2015 (справка ГКУЗ «Ленинградский областной ПТД» На момент консультации патологии не выявлено	04.12.2015 № 111 Без патологических изменений
Ушанов С.В.	13.05.2015 № 2/177 Без патологических изменений	18.05.2015 R-Манту от 15.05.2015 г. – р - 8.	09.12.2015 № б/н В легких без очаговых и инфильтративных изменений.
Чернышева Е.А.	07.05.2015 № 45 В пределах нормы	08.05.2015 R-Манту от 05.05.2015 г. – р - 3.	04.12.2015 № 108 Без патологических изменений
Шуваева Т.В.	17.06.2015 № 0401 Без патологических изменений	13.05.2015 R-Манту от 05.05.2015 г. – р 5.	04.12.2015 № 143 Без патологических изменений


подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

- выявлены нарушения обязательных требований: не выявлены

(с указанием нормативных актов, которые нарушены)

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативны) правовых актов)
не выявлены

- выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний).
нарушений не выявлено

В ходе проведения проверки в качестве средства фиксации применялось фотографирование фотоаппаратом Марки: не применялось,

(указываются объекты, предметы, фотографирование которых производилось)

Мероприятие по контролю проводилось в моем присутствии директор Чепелкина Людмила Петровна

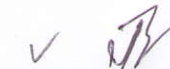
(должность, ФИО, подпись)

Запись в Журнале учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)



Подпись проверяющего



подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора) отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки)

К акту прилагаются (перечисляются все документы, прилагаемые к акту проверки):

9. Фототаблицы/видеоматериалы в количестве _____ - _____ страниц.

(перечисляются иные документы, представленные в ходе проверки)

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах.

Должностное лицо ведущий специалист-эксперт  Ткаченко Наталья Александровна

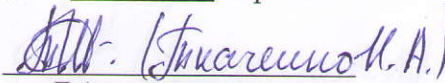
(должность, подпись, ФИО)

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):

Чепелкина Людмила Петровна, директор

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

дата 15.02.2016 время 18.00



Подпись проверяющего

 (подпись)



подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица
(лиц), проводившего проверку).

Для особых отметок

«13» февраля 2016 г.

На исполнение Распоряжения - Дубликата (зависит от должности) Управления
Федеральной службы по контролю в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
городу Санкт-Петербургу - главного государственного инспектора края по городу Санкт-Петербургу
Светланы Анны Владимировны
№ 74-03-09-121/Б-16 от «03» февраля 2016 года и в соответствии с Постановкой «ОБ Управлении
Федеральной службы по контролю в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по
городу Санкт-Петербургу, дистанционными актами территориального отказа в Петербург и
Красногвардейском районах Управления Федеральной службы по контролю в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу
в своем служебном экземпляре Оксана Владимировна Адамова
(подпись, фамилия, инициалы)

протокол плановая / внеплановая
 выездная / документальная

проверка за соблюдением требований законодательства
 в сфере защиты прав потребителей
 административно-хозяйственного обслуживания
Зачисление в просекторское дело № 103/16 от 13.02.2016 г.
Государственное бюджетное учреждение «Управление Федеральной службы по контролю в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу»
№ 341 Невский район Санкт-Петербурга
(подпись, фамилия, инициалы)

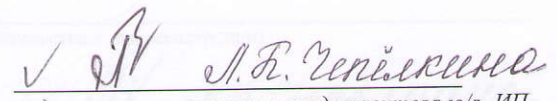
Место проведения проверки: 191122, г. Санкт-Петербург, пр. Бальнеологический, д. 28, литер А
(полный фактический адрес)

Место нахождения юридического лица: 191122, г. Санкт-Петербург, пр. Бальнеологический, д. 28, литер А
(полный юридический адрес)

Сведения о включении в реестр субъектов малого или среднего предпринимательства
№ № _____ от _____ 2016 года

Регистрация предприятия
ИНН: 7811023058
КПП: 781101001
ОГРН: 1037825002131
ОКПО: 53259369


Подпись проверяющего


подпись уполномоченного представителя ю/л, ИП