

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**
Управление Роспотребнадзора по Чеченской Республике

г. Грозный
(место составления акта)

« 18 » 02 20 16 г.
(дата составления акта)

15³⁰
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 3

По адресу/адресам: г. Грозный, Заводской район, ул. Каперника, 26
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по ЧР № 66-в от 16.02.2016 г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МБОУ СОШ № 63 г. Грозного
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) индивидуального предпринимателя)

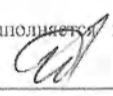
Дата и время проведения проверки:

« 17 » 02 2016 г. с 14 час. 20 мин. до 15 час. 15 мин. Продолжительность _____

« 18 » 02 2016 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 20 мин. Продолжительность _____
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Роспотребнадзора по ЧР
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор СОШ № 63 Юсупов Тагир Салтаханович 16.02.2016 
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводивше(и)е проверку: Старший специалист 1-го разряда ОЭН – Ахмадова Р.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее — при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: директор Юсупов Тагир Салтаханович

(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), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных)) правовых актов:

Средняя школа № 63 г. Грозного расположена в Старопромысловском районе занимает двух этажное типовое здание. Территориально школа относится к ГБУ Детская поликлиника № 5 г. Грозного.

Медицинское обеспечение воспитанников школы осуществляет приходящая медицинская сестра Ахматова Заза Мусаевна.

Общее количество учащихся – 382, дети обучаются в две смены. На день проверки отсутствовали – 20 (6%), из них по болезни – 12 (4%).

С 11.11.15г. по 12.11.15г. медицинской бригадой от поликлиники №5 проводилась вакцинация против гриппа: подлежало всего – 382 детей; привито – 230; письменный отказ - 73; мед. отвод – 81; отсутствовало – 0. (Трипол+ 0,5 доза, с 140915).

Каждое утро проводится утренний фильтр дежурным педагогом и медицинской сестрой, осматривается слизистая носоглотки детей с измерением температуры тела.

Выявленных больных детей не допускают в коллектив, вновь прибывшие дети принимаются только со справкой от педиатра.

Помещения, классы проветриваются два раза в день, в отсутствие детей.

Влажная уборка проводится два раза в день с применением растворов хлорсодержащих препаратов и моющими средствами (0,5% хлорамин «Б»), дезинфицирующие средства в достаточном количестве.

Дезинфекция посуды - проводится с применением растворов хлорсодержащих препаратов и моющими средствами (Бриллиантовый «Миг»).

В ходе внеплановой проверки нарушения не выявлено.

(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 (нормативных) правовых актов): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

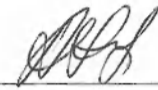
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

ст. специалист 1-го разряда ОЭН Ахмадова Р.А.

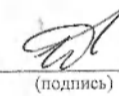


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор СОИИ № 63 Салтаханов Т.С.

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

« 18 » 02 2016 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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