



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 КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)
Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Калининградской области в Черняховском, Озерском и
Гвардейском районах
Юридический адрес: 238150, г. Черняховск, ул. Пионерская, 19
Телефон \факс: (8-40141) 3-21-24

Территориальный отдел
Управления Федеральной службы
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия
человека по Калининградской
области в Черняховском,
Озерском и Гвардейском районах
Калининградская область,
г. Черняховск, ул. Пионерская, 19
(место составления акта)

“ 20 ” октября 20 16г.
(дата составления акта)
11 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 1307

20 октября 2016 года

238151, Калининградская область, город Черняховск,
улица Пионерская, дом 19
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения Управления Роспотребнадзора по Калининградской области от
14.10.2016 года № 1307

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата),

была проведена внеплановая документарная проверка
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
УЧРЕЖДЕНИЯ "СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4 Г.ЧЕРНЯХОВСКА
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ"; сокращенное наименование: МАОУ СОШ № 4
Г.ЧЕРНЯХОВСКА; место нахождения: 238150, Калининградская область, город Черняховск,
улица Курчатова, дом 1; фактический адрес осуществления деятельности: 238150,
Калининградская область, город Черняховск, улица Курчатова, дом 1; ОГРН - 1023902148995;
ИНН - 3914012188; дата регистрации юридического лица 28.03.1994 г.

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

Дата и время проведения проверки:

20.10.2016 года с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 01 час 00 мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

1 рабочий день/1 час 00 минут

Акт составлен: территориальным отделом Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области в Черняховском, Озерском и Гвардейском районах

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

С копией распоряжения/приказа о проведении плановой проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) –

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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), проводившее проверку: ведущий специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Калининградской области в Черняховском, Озерском и Гвардейском районах Годыша Светлана Викторовна

(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 с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(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):

НЕТ

■ выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **НЕТ**

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

■ нарушений не выявлено – **НЕТ**

В ходе проверки было установлено:

МАОУ СОШ № 4 Г.ЧЕРНЯХОВСКА осуществляет деятельность по основному общему образованию по адресу: Калининградская область, город Черняховск, улица Курчатова, дом 1.

Внеплановая документарная проверка проведена с целью проверки выполнения МАОУ СОШ № 4 Г.ЧЕРНЯХОВСКА предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 29.04.2016 года № 362, такие как:

- Устранить нарушение п. 4.27. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» в части, в помещениях начальных классов, лаборантских, учебных кабинетах (химия, физика, рисование, биология) устанавливаются умывальные раковины. Рядом с умывальными раковинами должны быть мыло и полотенца. В кабинетах физики, химии, кабинет технологии рядом с умывальными раковинами установлены полотенца. Приложение фото №1-3.

- Устранить нарушение п. 4.28. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» в части наличия во всех помещений потолков и стен гладких, без щелей, трещин, деформаций, признаков поражений грибком и допускающих проводить их уборку влажным способом с применением дезинфицирующих средств. Отремонтированы помещения: кабинет английского языка, кабинет ОБЖ, помещение в раздевальных для мальчиков и девочек при спортзале, помещение между раздевальными, стена между этажами, стена возле главного входа. Приложение фото №4-12.

- Устранить нарушение п. 5.7. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» в части наличия у классных досок лотков для задержания меловой пыли, хранения мела, тряпки,

лотками для задержания меловой пыли, хранения мела, тряпки, держателя для чертежных принадлежностей. Приложение фото №13-14.

- Устранить нарушение п. 7.2.6. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» классная доска, не обладающая собственным свечением, оборудуется местным освещением - софитами, предназначенными для освещения классных досок. В кабинетах №1 и №10 классные доски оборудованы местным освещением. Приложение фото №13-14.

- Устранить нарушение п. 8.1. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно – эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» холодным и горячим централизованным водоснабжением обеспечиваются помещения общеобразовательной организации, дошкольного образования, в том числе: кабинеты домоводства, помещения начальных классов, кабинеты рисования, физики, химии и биологии, лаборантские, помещения для обработки уборочного инвентаря и туалеты общеобразовательных организациях. В кабинетах физики, химии, кабинет технологии в туалетах обеспечить наличие горячей воды. В кабинете химии обеспечено наличие холодной воды, в лаборантской раковина для рук приведена в исправное состояние. Приложение фото №15-16.

- Устранить нарушение п.11.8 СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» в части прохождения всеми работниками общеобразовательной организации предварительных и периодических медицинских осмотров, так же должны быть привиты в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; ст. 5 п.2 ФЗ № 157 от 17.09.1998г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» в части наличия перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, установленных Правительством РФ. Приложений № 1,2 приказа № 125 Н от 21.03.2014 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» в части проведения иммунизации работников против дифтерии, столбняка, кори, краснухи, вирусного гепатита В, в соответствии с национальным и региональным календарем профилактических прививок. В медицинских книжках проставлены сведения о вакцинации против гепатита В у следующих работников: Якушкина И.А., Вязимова Л.М., Работники Филиппова Е.В.; Кузьменко О.В., Богун С.А. в МАОУ СОШ № 4 Г.ЧЕРНЯХОВСКА не работают. Приложение: Копия личной медицинской книжки Вязимовой Л.М.; Копия личной медицинской книжки Якушкиной И.А.; Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №09-ЛС 20.05.2016г. Кузьменко О.В.; Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №24-ЛС 19.08.2016г. Филиппова Е.В.; Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №10-ЛС 31.05.2016г. Богун С.А.

На дату и время проведения проверки МАОУ СОШ № 4 Г.ЧЕРНЯХОВСКА представлены следующие документы, подтверждающие выполнение предписания должностного лица, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор от 29.04.2016 года № 362:

1. Ответ на предписание 29.04.2016 года № 362 с приложением (вх.№ 18/1046-6 от 10.10.2016г.).

1. Фотоматериалы в количестве 16 шт.

2. Акт о приемке выполненных работ №62 от 04.08.2016г.

3. Копия личной медицинской книжки Вязимовой Л.М.

4. Копия личной медицинской книжки Якушкиной И.А.

5. Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №09-ЛС 20.05.2016г. Кузьменко О.В.

6. Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №24-ЛС 19.08.2016г. Филиппова Е.В.

7. Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №10-ЛС 31.05.2016г. Богун С.А.

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

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:

1. Ответ на предписание 29.04.2016 года № 362 с приложением (вх.№ 18/1046-6 от 10.10.2016г.).
2. Фотоматериалы в количестве 16 шт.
3. Акт о приемке выполненных работ №62 от 04.08.2016г.
4. Копия личной медицинской книжки Вязимовой Л.М.
5. Копия личной медицинской книжки Якушкиной И.А.
6. Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №09-ЛС 20.05.2016г. Кузьменко О.В.
7. Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №24-ЛС 19.08.2016г. Филиппова Е.В.
8. Приказ о прекращении (расторжении) трудового договора с работником №10-ЛС 31.05.2016г. Богун С.А.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____


С.В.Година


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

Директор МАОУ СОШ № 4

Г.ЧЕРНЯХОВСКА Донченко И.В.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется),
должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 20 ” . 10 20 16 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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