

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО**  
**МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ №91**  
**ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА**  
**(Межрегиональное управление №91 ФМБА России)**

624200, г. Лесной, Свердловской области, ул. Гоголя, 10 (34342) 2-69-36 факс 2-69-37, 2-69-38  
E-mail ru91@fmbamail.ru

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора) юридического лица,**  
**индивидуального предпринимателя**

№ 04д-2в

*Межрегиональное управление №91 ФМБА  
России, Свердловская область, город  
Лесной, улица Гоголя, 10*

(место составления акта)

« 12 » января 2018 г.

13 часов 00 минут  
(время составления акта)

По адресу / адресам:

*Свердловская область, город Лесной, улица Гоголя, 10.*

(место проведения проверки)

На основании распоряжения заместителя руководителя Межрегионального  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

управления №91 ФМБА России от « 05 » декабря 20 17 г. № 196

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

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)  
общеобразовательная школа №71» (далее по тексту – МБОУ СОШ №71)

Дата и время проведения проверки:

• « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. Продолжительность

• « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ 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:

11 рабочих дней с 21 декабря 2017 года по 12 января 2018 года

(рабочих дней / часов)

Акт составлен:

Межрегиональное управление №91 Федерального медико-биологического агентства  
(наименование органа государственного контроля (надзора))

*Главный специалист-эксперт отдела санитарного  
надзора Межрегионального управления № 91  
ФМБА России*

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего  
проверку)



(подпись)

*Шевченко Ирина Алексеевна*

(Фамилия, имя, отчество)

С копией распоряжения / приказа о проведении проверки ознакомлен (ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

не требуется

(фамилии, инициалы)

(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут

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

не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае

управления №91 ФМБА России Шевченко Ирина Алексеевна, главный специалист-

привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности

эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА

экспертов и / или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации,

России Махнева Татьяна Кирилловна

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)

Данные о применении специальных технических средств в ходе проверки:

не применялись

Проведена внеплановая документарная проверка МБОУ СОШ №71 с целью контроля устранения нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – обязательных требований), выявленных специалистами Межрегионального управления №91 ФМБА России в ходе внеплановой документарной проверки, проведенной в период с 23 марта 2017 года по 31 марта 2017 года, согласно пунктам №№1, 2, 3 законного предписания Главного государственного санитарного врача по городу Лесному Свердловской области и организациям, обслуживаемым ФМБА России в городе Нижняя Салда Свердловской области и в городе Пермь Пермского края, Е. А. Мирошкина от 31 марта 2017 года №01-26/23-п «Об устранении нарушений санитарно-эпидемиологических требований» (далее по тексту - Предписание).

Пункты №1 и №2 Предписания в части приведения коэффициента пульсации освещенности в соответствии с требованиями пункта 3.3.1. раздела III таблица №2 (пункты 33, 35, 173) санитарных правил и норм СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий», пункта 6.14. раздела VI санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» и проведения измерений коэффициента пульсации в учебных кабинетах №№13,

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления № 91 ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего проверку)

(подпись)

Шевченко Ирина Алексеевна

(Фамилия, имя, отчество)

19, 20, 23, 26, 28, 32, 35, 38, 40, медицинском кабинете МБОУ СОШ №71, выполнены. В ходе проведения внеплановой документальной проверки рассмотрена письменная информация директора МБОУ СОШ №71 И. А. Приходько (исходящий №01-06/175 от 01.12.2017 г. «О принятых мерах по устранению нарушений санитарно-эпидемиологических требований», копия протокола ФГБУЗ ЦГиЭ №91 ФМБА России измерений параметров искусственного освещения в помещениях МБОУ СОШ №71), представленная в адрес Межрегионального управления №91 ФМБА России, установлено, что коэффициент пульсации освещенности в учебных кабинетах №№13, 19, 20, 23, 26, 28, 32, 35, 38, 40, медицинском кабинете МБОУ СОШ №71 приведен в соответствие с требованиями пункта 3.3.1. раздела III, таблица №2 (пункты 33, 35, 173) санитарных правил и норм СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий», пункта 6.14. раздела VI санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.2.2./2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы» и в целях оценки эффективности проведенных мероприятий проведены измерения коэффициента пульсации освещенности в учебных кабинетах №№13, 19, 20, 23, 26, 28, 32, 35, 38, 40, медицинском кабинете МБОУ СОШ №71.

Пункт №3 Предписания в части представления в Межрегиональное управление №91 ФМБА России письменной информации, подтверждающей выполнение пунктов №1 и №2 Предписания, выполнен. В адрес Межрегионального управления №91 ФМБА России от директора МБОУ СОШ №71 И. А. Приходько представлена письменная информация (исходящий №01-06/175 от 01.12.2017 г. «О принятых мерах по устранению нарушений санитарно-эпидемиологических требований», копии протокола ФГБУЗ ЦГиЭ №91 ФМБА России измерений параметров искусственного освещения в помещениях МБОУ СОШ №71, акта (протокола) регистрации выхода на объект), подтверждающая выполнение пунктов №1 и №2 Предписания.

В ходе проведения проверки:

- Выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

- Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям:

*деятельность уведомлению не подлежит*

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

- Выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора):

---

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

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

*не требуется*

(дата и время внесения записи (заполняется при проведении выездной проверки))

Главный специалист-эксперт отдела санитарного  
надзора Межрегионального управления № 91

ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего  
проверку)



(подпись)

Шевченко Ирина Алексеевна

(Фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (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)

**К акту прилагаются** только в дело №04д-05:

письмо директора МБОУ СОШ 71 И. А. Приходько от 01.12.2017 г. №01-06/175 «О

(акты (протоколы) отбора проб (образцов) продукции, проб обследования объектов окружающей среды и объектов производственной среды, протоколы (заключения)

принятых мерах по устранению нарушений санитарно-эпидемиологических

проведенных исследований (испытаний), санитарно-эпидемиологических экспертиз, объяснения работников (должностных лиц) юридического лица, индивидуального

требований» с приложениями на 4 л. в 1 экз., копии протокола ФГБУЗ ЦГиЭ №91 ФМБА

предпринимателя, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения обязательных требований, предписания об устранении выявленных нарушений и иные

России измерений параметров искусственного освещения, акта (протокола)

регистрации выхода на объект на 3 л. в 1 экз.

**Подписи лиц, проводивших проверку:**

главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА России

(должность лица, проводившего проверку)

главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА России

(должность лица, проводившего проверку)



(подпись)

Шевченко

Ирина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество)



(подпись)

Махнева Татьяна

Кирилловна

(фамилия, имя, отчество)

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

Директор МБОУ СОШ №71

(должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)



(подпись)

Приходько

Ирина

Александровна

(фамилия, имя, отчество ((последнее – при наличии))

« 12 » января 20 18 г.

Акт по результатам проверки составлен на

2 листах в 2 экземплярах

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_ (уполномоченное должностное лицо (руководитель группы), проводившее проверку)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Материалы по результатам проверки приняты:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 18 г.

\_\_\_\_\_ (подпись руководителя или уполномоченного должностного лица)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Главный специалист-эксперт отдела санитарного надзора Межрегионального управления №91 ФМБА России

(должность должностного лица (руководителя группы), проводившего проверку)



(подпись)

Шевченко Ирина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество)