

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УПРАВЛЕНИЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА
ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Санкт-Петербург
(место составления акта)

"22" мая 2013 г.
(дата составления акта)
11.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 349/02-03

по адресу (адресам): 190068, г. Санкт-Петербург, наб. кан. Грибоедова, д.88-90.

(место проведения проверки)

На основании: приказа № 349/02-03 от 26.04.2013 Руководителя Управления Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области Измайлова Альберта Федоровича

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

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного казенного специального (коррекционного) образовательного учреждения Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат» (ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат»)

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

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: с 20.05.2013 по 22.05.2013: 3 рабочих дня /4 часа.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки) 29.04.2013 в 12.43

Директор ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» Юнина Валентина Владимировна

По доверенности от 17.05.2013. Ф.И.О. Васильева Г.О.Ю.Ю.
«Сиверская спец. школа-интернат» Сиверск. р.о.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лицо(а), проводившее проверку:

Шипачева Надежда Владимировна – начальник отдела контроля оказания медицинской помощи и мониторинга государственных программ Управления Росздравнадзора по г.Санкт-Петербургу и Ленинградской области;

Чижова Алина Владимировна - главный государственный инспектор отдела контроля оказания медицинской помощи и мониторинга государственных программ Управления Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области;

(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: Смирнова Галина Васильевна (представлены: распоряжение Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 27.07.2011 № 165-лс «О руководителе Государственного казенного специального (коррекционного) образовательного учреждения Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат» и доверенность от 17.05.2013 б/н).

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 установлено:

Врач-педиатр Смирнова Г.В. проходит обучение в СПб ГПМУ на цикле профессиональной переподготовки по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» с 18.02.2013, окончание обучения – 18.06.2013 (представлены: копии путевки на обучение № 962 и приказа директора ГОУ ЛО «Сиверская специальная школа-интернат» о направлении в командировку Смирновой Г.В. на учебу от 20.02.2013 № 18».

Предписание от 14.12.2012 № 1417/02-03 выполнено.

В ходе проведения проверки:

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

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

■ **нарушений не выявлено**



Handwritten signature and the number '2' in the bottom right corner of the page.

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:

1. Копия распоряжение Комитета общего и профессионального образования Ленинградской области от 27.07.2011 № 165-лс «О руководителе Государственного казенного специального (коррекционного) образовательного учреждения Ленинградской области для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Сиверская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат».
2. Справка об устранении выявленных нарушений от 17.05.2013 № 143 с приложениями.

Подписи лиц, проводивших проверку:

начальник отдела контроля оказания
медицинской помощи и мониторинга государственных
программ Управления Росздравнадзора
по г.Санкт-Петербургу и Ленинградской области

Шипачева Н.В.

главный государственный инспектор отдела контроля
оказания медицинской помощи и мониторинга государственных
программ Управления Росздравнадзора
по г.Санкт-Петербургу и Ленинградской области

Чижова А.В.

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

✓ По доверенности от 17.05.2013 г. от Фирмы «Сиверская Т.В. ГОУЛО «Сиверская спец. школа-интернат»

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

“ 22 ” мая 20 13 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

