



Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере
здравоохранения и социального развития

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В
СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
(УПРАВЛЕНИЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ)**

с. Успенское
(место составления акта)

“ 09 ” сентября 20 10 г.
(дата составления акта)
09.00-18.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**возможности выполнения спискателем лицензии лицензионных требований и
условий при осуществлении медицинской деятельности**

№ 609/10-М

«09» сентября 2010г г. по адресу: 352464, Краснодарский край, Успенский район,
с. Успенское, ул. Загвоздкина, д. 35-а

(место проведения проверки)

На основании приказа от 07 сентября № 74-П/02-01/10 Управления Росздравнадзора
по Краснодарскому краю

(виз документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
заместителя, руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение
или приказ о проведении проверки)

была проведена проверка возможности выполнения лицензионных требований и
условий для осуществления медицинской деятельности, регламентированных
постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30
«Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности»: в
отношении:

муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада
комбинированного вида № 22 села Успенского муниципального образования
Успенский район

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Продолжительность проверки: с 09.09.2010г по 09.09.2010г
1 день/8 часов

(дни/часов)

Акт составлен Управлением Росздравнадзора по Краснодарскому краю.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:
(заполняется при проведении выездной проверки)
заведующая Макарова Надежда Александровна

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время) 09.09.10, 13:30

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Главный государственный инспектор отдела государственного контроля и надзора в сфере предоставления медицинских и социальных услуг Управления Росздравнадзора по Краснодарскому краю Ганичева Елена Георгиевна.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующая Макарова Надежда Александровна

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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)

Проверкой установлено:

Место нахождения носителя лицензии:

352464, Краснодарский край, Успенский район, с. Успенское, ул. Загвоздкина, д. 35-а

контактный телефон: 8 (86140) 5-58-79

Адреса мест осуществления деятельности: 352464, Краснодарский край, Успенский район, с. Успенское, ул. Загвоздкина, д. 35-а

Заявляемый перечень работ и услуг по адресу осуществления медицинской деятельности: 352464, Краснодарский край, Успенский район, с. Успенское, ул. Загвоздкина, д. 35-а:

Работы (услуги), выполняемые:

1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:

- сестринскому делу в педиатрии

В результате проверки установлено:

1. Наличие учредительных и регистрационных документов (проверка соответствия сведений из единого государственного реестра юридических лиц, постановке на учет в налоговом органе, постановке на учет в государственном органе статистики)

ОГРН (ГРН) 1022305003522

ИНН 2357004519

ОКПО 49476820

Учредительные документы:

Учредительные документы: Устав муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 22 села

Успенского муниципального образования Успенский район, утвержденный администрацией муниципального образования Успенский район от 14.07.2010г. №899;

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 23 № 007309217 от 23.07.2010г., выданное Инспекцией ФНС Успенскому району Краснодарского края; ОГРН 1022305003522;

Свидетельство о постановке на учет юридического лица в налоговом органе серия 23 №07011605 от 27.11.1998 г., выданное Инспекцией МНС РФ по Успенскому району; ИНН 2357004519;

ОКПО 49476820. выданное Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Краснодарскому краю.

2. Наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании соответствующих помещений, зданий, необходимых для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям (проверка пп. «а» п. 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30):

2.1. Основание пользования помещениями (свидетельство о регистрации права собственности, договор аренды, договор ссуды или иные документы, подтверждающие законное право пользования помещениями, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации):

Предоставлено:

Выписка из реестра муниципальной собственности муниципального образования Успенский район №01-17/2102 от 25.05.2010;

Адресная справка, выданная администрацией Успенского сельского поселения Успенского района

2.2. Наличие необходимых помещений для выполнения заявляемых работ (услуг) врачебные, диагностические, процедурные кабинеты, палаты, операционные и иные кабинеты:

Представлены кабинеты и помещения для выполнения заявленных работ и услуг

2.3. Наличие действующего санитарно-эпидемиологического заключения на объект деятельности соискателя лицензии:

Заключение ТО Управления Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в г.Армавире, Успенском, Новокубанском и Отрадненском районах № 23.КК.19.000.М.009699.10.09 от 13.10.2009 по заявленному адресу с приложением видов заявляемых работ и услуг предоставлено.

3. Наличие соответствующего материально-технического оснащения, принадлежащего соискателю лицензии на праве собственности или ином законном основании, включая оборудование, медицинскую технику, транспорт, необходимые для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям (проверка пп. «а» п. 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30):

Материально-техническое оснащение, принадлежащее муниципальному дошкольному образовательному учреждению детскому саду комбинированного вида № 22 села Успенское муниципального образования Успенский район, необходимое для выполнения заявленных работ (услуг), соответствует установленным к ним требованиям и обеспечивает использование медицинских технологий, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

4. Наличие у соискателя лицензии – руководителя или заместителя руководителя юридического лица, либо у руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой деятельности - высшего (среднего - в случае выполнения работ и услуг по доврачебной помощи) профессионального медицинского образования, послевузовского или дополнительного профессионального (медицинского) образования и стажа работы по специальности не менее 5 лет (проверка пп. «б», «в» п. 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30):

4.1. Наличие приказа (решения собрания учредителей) о назначении на должность руководителя юридического лица, либо руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой деятельности: Представлен приказ муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 22 села Успенского муниципального образования Успенский район от 01.01.2010 № 43а «О возложении ответственности за медицинскую деятельность в учреждении» старшей медицинской сестры Хворостяновой Н.Г.

4.2. Наличие диплома о медицинском образовании, документов о послевузовском (интернатура или ординатура) или дополнительном медицинском образовании (в соответствии с рекомендациями нормативных документов федерального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения и социального развития): Представлены медицинские документы о наличии у ответственной за осуществление медицинской деятельности старшей медицинской сестры Хворостяновой Н.Г. среднего медицинского образования и дополнительного медицинского образования в полном объеме.

4.3. Наличие стажа работы по специальности не менее 5 лет (в соответствии записями в трудовой книжке):

Стаж работы по специальности сестринское дело в педиатрии у ответственной за осуществление медицинской деятельности старшей медицинской сестры Хворостяновой Н.Г. более 5 лет.

5. Наличие в штате соискателя лицензии или привлечение им на ином законном основании специалистов, необходимых для выполнения работ (услуг), имеющих высшее или среднее профессиональное (медицинское) образование и сертификат специалиста, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ и услуг (проверка пп. «г» п. 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30):

5.1. Наличие диплома о медицинском образовании, документов о послевузовском (интернатура или ординатура) или дополнительном медицинском образовании (в соответствии с рекомендациями нормативных документов федерального органа исполнительной власти в сфере здравоохранения и социального развития): Профессиональная подготовка медицинского персонала соответствует нормативным требованиям по заявленным специальностям.

5.2. Наличие стажа работы по специальности не менее 5 лет (в соответствии записями в трудовой книжке):
не требуется

6. Повышение квалификации специалистов, осуществляющих работы и услуги, не реже одного раза в 5 лет. Наличие специалистов, не прошедших повышение квалификации (проверка пп. «д» п. 5 Положения о лицензировании медицинской

деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30):

Повышение квалификации специалистов по заявленным работам (услугам.) представлены.

7. Наличие в штате соискателя лицензии специалистов, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или наличие у лицензиата договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление данных работ (услуг) (проверка пп. «к» п. 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30):

Представлены:

Договор от 01.05.2010г. № 194 с ООО «Альтернатива МТ» на техническое обслуживание и ремонт изделий медицинской техники. Акт обследования технического состояния изделий медицинской техники;

Гарантийные талоны на Динамометр кистевой ДК-25; Прибор для измерения артериального давления LD -90; Весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150; Ростомер РМ-2 «Диаконс», пикфлоуметр MicroPeak.

Выводы:

В результате проведенной Управлением Росздравнадзора по Краснодарскому краю проверки возможности выполнения лицензионных требований и условий установлено:

соответствие/несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям в части (в случае несоответствия указываются пункты настоящего акта и работы и услуги):

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

нарушений не выявлено НЕ ВЫЯВЛЕНО

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)

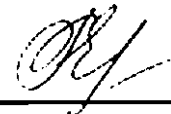
(подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор
отдела государственного контроля и надзора
в сфере предоставления медицинских
и социальных услуг
Управления Росздравнадзора по
Краснодарскому краю
Ганичева Елена Георгиевна

(должность, Ф.И.О.)



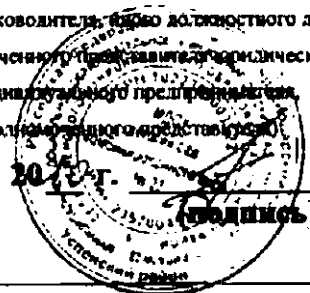
(подпись)

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

Железняков Александр Коммуна -
руководитель филиала Магадок ТОО

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

"09" сентября 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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