

Министерство здравоохранения Свердловской области

г. Екатеринбург,
ул. Вайнера, д. 346
(место составления акта)

«05» мая 2017 г.
(дата составления акта)
16 час 00 мин
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя № 142 - Л**

по адресам:

624858, Свердловская область, Камышловский район, с. Захаровское, ул. Бачурина, д. 1В;
623550, Свердловская область, Пышминский район, раб. пос. Пышма, ул. Заводская, дом
№ 6.

(место проведения проверки)

На основании приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от «27» апреля 2017 № 461-Л, была проведена внеплановая документарная, выездная проверка в отношении: **Государственного казенного учреждения социального обслуживания Свердловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Камышловского района»**, юридический адрес: 624860, Свердловская область, г. Камышлов, ул. Жукова, д.57а.

(полное наименование лицензии)

Дата и время проведения проверки:

«05» мая 2017 г. с 10.00 час до 14.00 час. Продолжительность 4 часа.

(проверка филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 28.04.2017 по 05.05.2017, 5 рабочих дней – 16 часов.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен Министерством здравоохранения Свердловской области.

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен:

Прохорова Н.А. директор 27.04.2017г.
(ФИО, подпись, дата, время)

Проверку проводили:

1. Харламова Наталья Анатольевна, начальник отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области – председатель комиссии.
2. Костюнина Татьяна Михайловна, заместитель начальника отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области – член комиссии.
3. Васильева Людмила Викторовна, главный специалист отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области – член комиссии;

При проведении проверки присутствовала: Прохорова Наталья Александровна, директор.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Заявляемый перечень работ и услуг по адресу осуществления медицинской деятельности:

624858, Свердловская область, Камышловский район, с. Захаровское, ул. Бачурина, д. 1В

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

сестринскому делу в педиатрии.

623550, Свердловская область, Пышминский район, раб.пос. Пышма, ул. Заводская, дом № 6

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лечебному делу;

сестринскому делу в педиатрии.

I. Проведена документарная проверка полноты и достоверности сведений, содержащихся в представленных заявлениях и документах, в целях оценки соответствия таких сведений положениям частей 1 и 3 статьи 13 и части 3 статьи 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», а также сведениям о соискателе лицензии или лицензиате, содержащимся в едином государственном реестре юридических лиц, едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах (ч. 4 ст. 19 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»).

В результате проверки установлено:

1. Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление (**переоформление**) лицензии, **представлены, соответствуют.**

2. Сведения, содержащиеся в представленном заявлении, **соответствуют** сведениям:
- из единого государственного реестра юридических лиц;
- из реестра санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) видов деятельности (работ, услуг) требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

3. Оригинал действующей лицензии (в случае переоформления лицензии): **представлен.**

4. Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре, - сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях) (п.п. 6 п.7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291): **имеются, представлены.**

5. Копии документов, подтверждающих наличие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) (п.п. в п.7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **имеются, представлены.**

6. Копии документов, подтверждающих наличие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за осуществление медицинской деятельности, - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье" и стажа работы по специальности (при предоставлении лицензии) (п.п. е п.7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **представлены, соответствуют.**

7. Копии документов, подтверждающих наличие у индивидуального предпринимателя – высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного

профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста, а при намерении осуществлять доврачебную помощь - среднего медицинского образования и сертификата специалиста по соответствующей специальности, и стажа работы по специальности (п.п. е п.7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291):

8. Копии документов, подтверждающих наличие у лиц, заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием) (п.п. ж п.7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **имеются, представлены.**

9. Копии документов, подтверждающих наличие у лиц, заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо копия договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности (п.п. з п.7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **представлены.**

II. Проведена внеплановая выездная проверка, в соответствии со ст. 13, частями 7 и 9 ст. 18 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

В результате проверки установлено:

1. Проверка п.п. а п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291 (Наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих лицензиату на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям): **имеются, соответствуют.**

2. Проверка п.п. б п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291 (Наличие принадлежащих лицензиату на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке): **имеется.**

3. Проверка п.п. д п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291 (Наличие заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием)): **имеется.**

4. Проверка п.п. ж п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291 (Соответствие структуры и штатного расписания лицензиата – юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций): **имеется.**

5. Проверка п.п. и п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291 (Наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности): **имеется.**

Выводы:

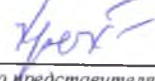
- 1) по результатам документарной проверки, лицензиатом представлены полные и достоверные сведения;
- 2) по результатам выездной проверки нарушений не выявлено, соответствует лицензионным требованиям по заявленным видам работ (услуг).

Прилагаемые к акту документы:

- сведения из единого государственного реестра юридических лиц;
- сведения о соответствии государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормам по заявленным видам работ и услуг;
- сведения об оплате государственной пошлины за переоформление лицензии.

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)


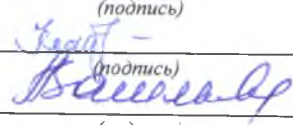

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

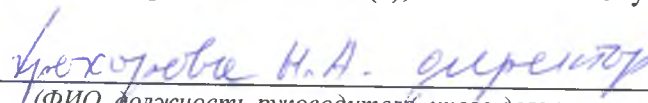
Харламова Н.А.

Костюнина Т.М.

Васильева Л.В.


(подпись)

(подпись)

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


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

«25» 05 2017 г. 