



**Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения  
Территориальный орган Росздравнадзора по Свердловской области**

г. Екатеринбург  
(место составления акта)

31 октября 2019  
(дата составления акта)  
15:00  
(время составления акта)

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

№201

**По адресу/адресам:** 620014, г. Екатеринбург, ул. Московская, д. 14.

**На основании:** Приказа руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Свердловской области О. Б. Федосеевой «О проведении внеплановой документарной проверки юридического лица по контролю исполнения предписания» от 01.10.2019 № П66-329/19, была проведена внеплановая документарная проверка в отношении: государственного казенного стационарного учреждения социального обслуживания Свердловской области «Екатеринбургский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» (ГКУ «Екатеринбургский ДДИ»).

**ИНН 6664029544 , ОГРН 1026605775877.**

**Адрес места нахождения юридического лица:** 620085, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ляпустина, д. 4.

**Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности:** 620085, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Ляпустина, д. 4.

**Дата и время проведения проверки:** с 04.10.2019 по 31.10.2019

**Общая продолжительность проверки:** 20 дней/160 часов.

**Акт составлен:** Территориальным органом Росздравнадзора по Свердловской области.

**Приказ о проведении проверки направлен на электронный адрес:** eddi6@list.ru 01.10.2019 в 16:20.

**Учетный номер проверки в Федеральной государственной информационной системе Единый реестр проверок:** 661903798891 от 01.10.2019

**Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:** не требуется.

**Лица, проводившие проверку:**

Лучина Ольга Николаевна, главный специалист-эксперт Территориального органа Росздравнадзора по Свердловской области;

Шевелев Антон Игоревич, заместитель начальника отдела Территориального органа Росздравнадзора по Свердловской области.

**При проведении проверки присутствовали:**

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Лицензия на медицинскую деятельность выдана Министерством здравоохранения Свердловской области ЛО-66-01-006023 от 25.06.2019, действует бессрочно.

1. Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных правовыми актами: **не выявлено.**

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

№	Выявленные нарушения, наименование мероприятий (с указанием нормативного документа)	Срок выполнения	Принятые меры
1	Привести услуги (работы), указанные в лицензии, в соответствие с фактически выполняемыми работами (услугами) в части профиля диетология – требование п. 5а Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).	01.10.2019	Нарушение устранено. Представлено: 1. письмо ГКУ «Екатеринбургский ДДИ» от 30.09.2019 №В66-2021/19. 2. услуги (работы), указанные в лицензии, приведены в соответствие с фактически выполняемыми работами (услугами) в части профиля диетология, переоформлена лицензия на медицинскую деятельность. Действующая лицензия ЛО-66-01-006023 от 25.06.2019
2	Устранить нарушение ч.1 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части наличия информированного согласия на психиатрическое освидетельствование, лечение и информирование, подписанного подростками (достигшими 15 летнего возраста и не лишенных дееспособности)	01.10.2019	Нарушение устранено. Представлено: 1. письмо ГКУ «Екатеринбургский ДДИ» от 30.09.2019 №В66-2021/19.  2. согласия на психиатрическое освидетельствование, лечение и информирование, подписанные подростками (достигшими 15 летнего возраста и не лишенных дееспособности) имеются на



		каждого пациента данной категории.
--	--	------------------------------------

по контролю исполнения предписания от 11.04.2019 к акту проверки № 59 от 11.04.2019, установлено: требования предписания выполнены, нарушения устранены.

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)

#### Прилагаемые к Акту документы:

1. Письмо от 01.10.2019 о направлении приказа №И66-2823/19 на 1л.;
2. Копия электронного письма и отчет о его доставке от 01.10.2019 на 2л.;
3. Письмо письма ГКУ «Екатеринбургский ДДИ» от 30.09.2019 № В66-2021/19 на 1л.;
4. Форма выписки о конкретном лицензиате из единого реестра лицензий на 1л.;
5. Доверенность на 1л.

**Подписи лиц,  
проводивших проверку:**



Лучина Ольга Николаевна  
главные специалист - эксперт отдела  
КОЛСМИиРГПСЗ Территориального органа  
Росздравнадзора по Свердловской области



Шевелев Антон Игоревич  
Заместитель начальника отдела  
КОЛСМИиРГПСЗ Территориального органа  
Росздравнадзора по Свердловской области

**С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями  
получил(а):** *Борозник Анна Викторовна по доверенности от 13.02.2019*

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

«31» октября 2019 г. 

(подпись)

**Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:** \_\_\_\_\_

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