



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, д. 42/311 тел. 24-26-70.; факс: 74-80-79

г. Георгиевск _____
(место составления акта)

«29» ноября _____ 2016 г.
(дата составления акта)

12 ч. 00 мин _____
(время составления акта)

АКТ ВНЕПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ

министерства здравоохранения Ставропольского края **возможности** выполнения юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем лицензионных требований при осуществлении

медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

№ 49

357820, Ставропольский край,
по г. Георгиевск, ул. Кочубея, 24

«29» _____ ноября _____ 2016 г. адресу: _____
(дата проведения проверки) (место проведения проверки)

29 ноября 2016 г.
с 10 час. 00 мин. по 12 час. 00 мин.
(время проведения проверки)

На основании постановления Губернатора Ставропольского края от 16 августа 2012 г. № 564 «Об утверждении положения о министерстве здравоохранения Ставропольского края», приказа заместителя министра здравоохранения Ставропольского края Дроздецкой Ольги Алексеевны от «28» ноября 2016 г. № 05-26/49 п/э, была проведена проверка в отношении:

Государственного казённого дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4 «Берегя», ГКДОУ «Детский сад № 4 «Берегя»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)
Заявляемый перечень работ и услуг по адресу места осуществления медицинской деятельности:

357820, Ставропольский край, г. Георгиевск, ул. Кочубея, 24

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-социальной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью

Продолжительность проверки: 29 ноября 2016 г. с 10 часов 00 мин.- 2 часа 00 мин;
Акт составлен министерством здравоохранения Ставропольского края

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен:

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо (а), проводившее проверку: ведущий специалист сектора лицензирования в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации отдела организации фармацевтической деятельности и лицензирования в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации министерства здравоохранения Ставропольского края Виноградова Юлия Вячеславна;

главный специалист отдела организации фармацевтической деятельности и лицензирования в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации министерства здравоохранения Ставропольского края Кириченко Ольга Евгеньевна;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовал

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

В ходе проведения проверки:

1. выявлены нарушения обязательных требований:

1.1. Отсутствие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям (нарушение пп. «а» п. 4 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»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

1.1.1. Отсутствие основания 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): **Нарушений не выявлено.**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.1.2. Отсутствие (несоответствие) необходимых помещений для выполнения заявляемых работ (услуг) врачебные, диагностические, процедурные кабинеты, палаты, операционные и иные кабинеты: **Имеются необходимые помещения для выполнения заявленных видов работ (услуг).**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.1.3. Отсутствие санитарно-эпидемиологического заключения на объект деятельности соискателя лицензии (разрешения в части работ (услуг): **имеется санитарно-эпидемиологическое заключение на все заявленные работы (услуги).**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.2. Отсутствие (несоответствие) у лицензиата принадлежащих ему 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 (нарушение пп. «б» п. 4 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»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **Нарушений не выявлено.**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.3. Отсутствие 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» (нарушение пп. «в» п. 4 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»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

1.3.1. Отсутствие приказа (решения собрания учредителей) о назначении на должность руководителя юридического лица, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за осуществление медицинской: **Нарушений не выявлено.** (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.3.2. Отсутствие 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). **Нарушений не выявлено.** (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.3.3. Отсутствие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за осуществление медицинской деятельности стажа работы по специальности (нарушение пп. «г» п. 4 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»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **Нарушений не выявлено.**

не менее 5 лет – при наличии высшего медицинского образования;

не менее 3 лет – при наличии среднего медицинского образования;

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.4. Отсутствие заключивших с соискателем лицензии 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) (нарушение пп. «д» п. 4 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»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **Нарушений не выявлено.**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.5. отсутствие (несоответствие) повышения квалификации специалистов, осуществляющих работы и услуги, не реже одного раза в 5 лет. Наличие специалистов, не прошедших повышение: **Специалисты своевременно проходят повышение квалификации, не реже одного раза в 5 лет. Нарушений не выявлено.**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.6. отсутствие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности (нарушение пп. «е» п. 4 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»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **Нарушений не выявлено.**

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.7. Отсутствие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности ((нарушение пп. «и» п. 4 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»), утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291): **Представлено «Положение о внутриведомственном контроле качества и безопасности медицинских услуг населению» и категории оценки. Нарушений не выявлено**

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

3. Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

ведущий специалист сектора лицензирования в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации отдела организации фармацевтической деятельности и лицензирования в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации министерства здравоохранения Ставропольского края Виноградова Юлия Вячеславна;

_____ (должность, Ф.И.О.)

главный специалист отдела организации фармацевтической деятельности и лицензирования в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации министерства здравоохранения Ставропольского края Кириченко Ольга Евгеньевна;

_____ (подпись)

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

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

его уполномоченного представителя)

29 ноября 20 16 г.

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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