

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование органа государственного контроля (надзора) или муниципального контроля)

г. Иркутск.
(место составления акта)

24.07.2017г.
(дата составления акта)
17 ч.00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством здравоохранения Иркутской области лицензиата,
осуществляющего медицинскую деятельность, – юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ 1856

По адресу/адресам мест(а) осуществления деятельности:

Иркутская область, г. Иркутск, 6-й поселок
ГЭС, г.З.А.

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения министерства здравоохранения Иркутской
области от 14.07.2017 года № 1856-мр

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

была проведена внеплановая, выездная (плановая/внеплановая, документарная/выездная)

проверка в отношении общественного государственного бюджетного

учреждения социального обслуживания, адреса

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

сокращенное наименование:

ИНН: 8812014644;

ОГРН(ИП): 1023801760223

Учредительные документы/паспортные данные индивидуального
предпринимателя:

Устав общественного государственного бюджетного
социального учреждения, Иркутской области,
дом-интернат №1 для учащихся отставных детей.

на основании заявления лицензиата/соискателя лицензии о
переоформлении/предоставлении лицензии на осуществление
медицинской деятельности, регистрационный от 10.06 2017 года №
ЛО-38-01-002844.

Работы (услуги), заявляемые:

социальное обслуживание и забота о детях
ЛО-38-01-002844 от 10.06.17

решение о государственной регистрации
лицензии № 38 АИ, 46.96.01 от 10.05.2012г.
7

В Реестре санитарно-эпидемиологических заключений имеется информация о наличии санитарно-эпидемиологического заключения:

от 10.01.2017г.
№ 38 ИЦ. 06.000.Н. 000009. 01. 17

от 7
№ 7

от 7
№ 7

о соответствии данных, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, используемого для осуществления медицинской деятельности санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.

2. Наличие принадлежащих лицензиату/соискателю лицензии 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:

Предоставлены:

заявленное оборудование и предоставленное
все ост. требования перечисл. вкл.
Завед. Верами Звет-ТЧ.

3. Наличие:

3.1 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 профессионального обучения и дополнительного образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, а также профессионального обучения и сертификата специалиста по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье»:

Зинчен 53С 014 2844 от 1998г. Персонал
Мельничук О.В. диплом о профес.
переподготовка 77И-2 И 000545 от 2013г. Персонал
сертификат, от. в. врач. и обл. здоровье
0338 ИЦ 01 16958 от 2014г. удостоверение в области
иш. ив. ив. ив. 384 0048 85 06 в 2014г. ТЧ
Управленец в Помощника зав. здравоохранением

3.2 у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность, – высшего профессионального образования, послевузовского профессионального обучения (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием): есть

3.3 у индивидуального предпринимателя – высшего медицинского образования, послевузовского профессионального обучения и дополнительного 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, профессионального обучения и (или) дополнительного образования и сертификата специалиста по соответствующей специальности:

4. Наличие заключивших с лицензиатом/соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское профессиональное обучение и дополнительное медицинское образование или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием):

Трудовые договоры заключены с доктором
Левитовым Александром

5. Наличие заключивших с лицензиатом/соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) профессиональное обучение, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности:

договор № 68-18/24-17/10 на выполнение
работ по техническому обслуживанию
мед. техники от 06.04.2017 г. ООО "ТБС"
ремонтный центр "Медицинская техника"
г. Челябинск, ул. Восточная, корпус
№ 02/1-317/30-10 на техническое обслуживание
и ремонт, наладку, проверку, проверку
ввернутой пружины в средстве измерения от
28.03.2017 г. ООО "Техническая группа"

6. Соответствие структуры и штатного расписания юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций: в соответствии

7. Наличие и организация внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

разработано положение о вв. контроле
кач. вв. и бу-то мед. услуг, утверждено
приказом № 9/3 от 09.01.2017.

8. Соблюдение установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности: в соответствии

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется: 0, I, II ур-ми. Карманно ответ в муу

Контролю подвергаются:

бу-то услуги, а с лиц ср. звена в мед. усл.
бу-то мед. помощи, бу-то уст. труба
мед. работников

9. Соблюдение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг:

и предоставляются через аптеку.

Прейскурант утвержден на _____ год.

Для пациентов имеется информация, размещенная на стенде, сайте, соответствует требованиям, предусмотренным Постановлением правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»:

Договоры на оказание платных медицинских услуг:

согласия на обработку персональных данных:

информированные согласия:

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

(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): нет

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

Результаты проверки возможности выполнения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности:

выявлены работы (услуги) соответствующие
требованиям Федерального закона от
01.05.2011. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных
видов деятельности"; Постановлением Правительства
№ 259 от 01.05.2011. "О лицензировании медицинской
практики высшей квалификации от 16.04.2012. № 366
Постановления Правительства Российской Федерации
№ 508 от 16.04.2012. "Постановление Правительства РФ
от 14.12.12. № 1047; Постановление Правительства РФ
от 13.11.12. № 910; Постановление Правительства РФ
от 09.12.12. № 1496; Постановление Правительства
РФ от 15.12.14. № 835.

установлено соответствие / несоответствие лицензионным требованиям при осуществлении медицинской деятельности по адресу (ам):

Серпуховская область, г. Серпухов, в поселке
ГЭС, д. 3А.

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

А.И. Щерба
(подпись проверяющего)

✓ Лео
(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)

предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту документы: копии чеков на 61 руб.

Подписи лиц, проводивших проверку: [подпись]

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями
получил(а): Лобцова Наталья Ивановича директор
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя,
иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического
лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«24» 07 2017г. [подпись]
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)