

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПО КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

г. Междуреченск
(место составления акта)

“ 24 ” июля 20 17

(дата составления акта)

11.00

(время составления акта)

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора) юридического лица**

По адресу/адресам: 652888, г. Междуреченск, пр. Шахтеров, д.5

(место проведения проверки)

На основании: приказа от 27.06.2017 № П42-138/17 Врио руководителя территориального органа
Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Кемеровской
области Добродомовой О.М.

(вид 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 плановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении:

ГБУСУСОКО «Междуреченский дом-интернат для престарелых и инвалидов» ЯСЗН КО

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

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ 20 ___ г. с ___ час. 00 мин. до ___ час. 00 мин. Продолжительность ___

“ ___ ” _____ 20 ___ г. с ___ час. 00 мин. до ___ час. 00 мин. Продолжительность ___

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____

4 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Кемеровской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении
выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Череватов Олег Алексеевич - главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора за медицинской деятельностью

Дубина Ольга Валентиновна - главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора за медицинской деятельностью.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Степанова Л.В. – директор, Косарева М.В.-зам. директора, Предеина Г.С.-старшая медицинская сестра

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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)

Проведена плановая выездная проверка в рамках:

- государственного контроля за соблюдением, осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

- государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения проверок организации и осуществления ведомственного контроля и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами и организациями.

В ходе проведения проверки выявлено нарушение:

1. Ст. 90 Федерального закона РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а именно: в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности не проводится и не оформляется (Актом либо протоколом) оценка качества оказания медицинской помощи гражданам, находящихся в ГБУСОКО «Междуреченский дом-интернат для престарелых и инвалидов» ДСЗН КО.
2. Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности не утверждено приказом директора ГБУСО КО «Междуреченский дом-интернат для престарелых и инвалидов».


Лицо, ответственное за допущенное нарушение: ГБУСО КО «Междуреченский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(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):

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 (копии):

- Копия приказа ДСЗН КО от 20.10.2015 №360-л «О назначении на должность директора»;
- Копия Положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности;
- Копия предписания от 24.07.2017 № *39*

Подписи лиц, проводивших проверку: Череватов О.А.

Дубина О.В.




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

Акт, предписания и все приложения за подписью

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

и готовым ознакомлением в присутствии

гл. менеджера ДВ Череватов О.А.

(подпись)

“ _____ 20 17

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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