

Мордовия Республикань
здравоохранениянь
Министерствась

Мордовия Республикань
здравоохранениянь
Министерствась

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

431290, Республика Мордовия,
Краснослободский район,
пос. Преображенский

«22» августа 2016г.
17:00

(место составления акта)

(дата и время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ № 296

**плановой выездной проверки по контролю за соблюдением
лицензионных требований при осуществлении медицинской
деятельности ГБУ СОССЗН РМ «Заречный дом-интернат для
престарелых и инвалидов»**

По адресу/адресам:

4431290, Республика Мордовия, Краснослободский район, пос.
Преображенский

На основании: плана проверок юридических лиц и индивидуальных
предпринимателей на период с 1 января 2016 года по 31 декабря 2016г.
согласованный с прокуратурой Республики Мордовия, утвержденный
приказом Министра здравоохранения Республики Мордовия от 22.12.2015г.
№ 1542 и приказа Министерства здравоохранения Республики Мордовия от
«09» августа 2016г. № 843 «О проведении плановой выездной проверки ГБУ
СОССЗН РМ «Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:
государственного бюджетного стационарного учреждения социального
обслуживания системы социальной защиты населения Республики Мордовия
«Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального
предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

С 16 августа 2016г. по 22 августа 2016г. продолжительность 5 рабочих дней

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней

Акт составлен: Министерством здравоохранения Республики Мордовия

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

директор Фролкин В. М. «16» августа 2016г. 11ч. 00 мин

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Лица, проводившие проверку:

Логинова Лариса Александровна – заместитель начальника отдела лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Министерства здравоохранения Республики Мордовия;

Девятаев Николай Павлович – главный специалист отдела лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений Министерства здравоохранения Республики Мордовия;

При проверке присутствовали:

Фролкин Валерий Михайлович директор ГБУ СОССЗН РМ «Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов»

В ходе проведения проверки установлено:

1. Наличие учредительных и регистрационных документов (проверка соответствия сведений из единого государственного реестра юридических лиц, постановке на учет в налоговом органе, постановке на учет в государственном органе статистики):

Учредительные документы в наличии:

ОГРН 1021300765815

ИНН 1314095301

Нарушений не выявлено

2. 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 (проверка 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291):

Нарушений не выявлено.

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

3. 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 (проверка 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Нарушений не выявлено.

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

4. Наличие:

4.1 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 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» (проверка 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Нарушений не выявлено.

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

4.2 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 (проверка пп. «в» п.4 Положение о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Z

5. Наличие у лиц, указанных в подпункте 3.1 п.3 настоящего Акта стажа работы по специальности: не менее 5 лет - при наличии высшего медицинского образования; не менее 3 лет - при наличии среднего медицинского образования (проверка 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Необходимый стаж работы имеется.

Нарушений не выявлено

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

6. 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) (проверка 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Нарушений не выявлено.

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

7. Наличие заключивших с лицензиатом 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 (проверка 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Нарушений не выявлено.

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

8. Соответствие структуры и штатного расписания лицензиата - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций (проверка пп. «ж» 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291).

Нарушений не выявлено.

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

9. Соответствие лицензиата - юридического лица:
намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, - требованиям, установленным статьей 13 Закона Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов»;

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, - требованиям, установленным статьей 4 Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека»;

намеренного осуществлять медико-социальную экспертизу, - установленным статьей 60 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица (проверка пп. «з» п.4 Положение о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Z

10. Наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (проверка пп. «и» п.4 Положение о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291).

Нарушений не выявлено.

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

11. Соблюдение лицензиатом порядков оказания медицинской помощи (проверка пп. «а» п.5 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Нарушений не выявлено

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

12. Соблюдение лицензиатом установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (проверка пп. «б» п.5 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Нарушений не выявлено

13. Соблюдение лицензиатом установленного порядка предоставления платных медицинских услуг (проверка пп. «в» п.5 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

Платные медицинские услуги не оказываются

(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

14. Повышение квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет - для лицензиата (проверка пп. «г» п.5 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012 г. № 291)

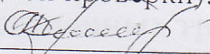
Нарушений не выявлено.

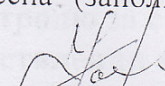
(указать характер нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Выводы:

В ходе проведения плановой выездной проверки установлено: лицензионные требования при осуществлении медицинской деятельности ГБУ СОССЗН РМ «Заречный дом-интернат для престарелых и инвалидов» соблюдаются.

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)

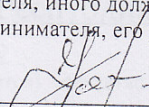
Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Директор Фролкин Валерий Михайлович.

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

«22» августа 2016г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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