

*Суданов П.М.
Маслова В.Р.
Дан приказ № 2073 от 21.12.2018
участники проверки по
акту № 17.01.2019*

Ногинск
(Место составления акта)

17.01.2019, 14,00
(дата и время составления акта)

АКТ

проверки Министерством здравоохранения Московской области юридического лица, индивидуального предпринимателя на предмет соответствия соискателя лицензии (лицензиата при намерении осуществлять деятельность по адресу места её осуществления, не указанному в лицензии и (или) в связи с внесением изменений в указанный в лицензии перечень выполняемых работ, оказываемых услуг) лицензионным требованиям.

№ ЛО-50-01-001395-18

17.01.2019. по адресу(ам): Московская область, г.Ногинск, ул. Советской Конституции, д. 103
(место проведения проверки)

На основании: **Приказа Министерства здравоохранения Московской области от 21.12.2018 № 2073**

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

была проведена **внеплановая выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Московской области «Пансионат «Ногинский»

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

Дата и время проведения проверки:

"__" ____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность _____

"__" ____ 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ 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: 1 раб. День, 2,5 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: **Министерством здравоохранения Московской области**

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

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки) 14.01.2019, 10,00, Панков Ю.А.

(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: **Ширяева Марина Николаевна** - консультант отдела лицензирования видов деятельности в сфере здравоохранения Управления лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Московской области

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность) **ГБУСО МО «Пансионат «Ногинский»**

Вх. № 60 от 17.01.2019

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 присутствовали: **Директор Панков Юрий Александрович**

(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)

В ходе проведения проверки установлено:

1) наличие у лицензиата (соискателя лицензии) на праве собственности, либо на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг)

(пп. «а», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Представлены помещения медицинского отделения Пансионата для медико-социального обслуживания взрослого населения, расположенного в отдельном корпусе на первом этаже.

2) наличие у лицензиата (соискателя лицензии) 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;

(пп. «б», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Заявленное оборудование расположено на объекте

3) а) наличие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации лицензиата (соискателя лицензии), ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, лицензиата (соискателя лицензии), 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» и стажа работы по специальности не менее 5 лет;

(пп. «в», «г» п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Заместитель директора по медицинской части Суханова Л.М. имеет стаж работы и профессиональную подготовку в соответствии с требованиями

б) наличие у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность, лицензиата (соискателя лицензии) - высшего профессионального образования, послевузовского (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием);

(пп. «в», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Не предусмотрено штатным расписанием

в) наличие у индивидуального предпринимателя (соискателя лицензии) – 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 при намерении осуществлять доврачебную помощь – среднего медицинского образования, сертификата специалиста по соответствующей специальности и стажа работы по специальности не менее 5 лет (при наличии высшего медицинского образования) и не менее 3 лет (при наличии среднего медицинского образования);

(пп. «в», «г» п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Не является предметом проверки

4) наличие заключивших с лицензиатом (соискателем лицензии) трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявляемых работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста.

(пп. «д», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Отсутствует специалист для оказания медицинской помощи по управлению сестринским делом.

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) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности

(пп. «е», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Медицинские изделия находятся на техническом обслуживании по договору с соответствующей организацией ООО «МЕДИКС»

б) соответствие структуры и штатного расписания лицензиата (соискателя лицензии) – юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций

(пп. «ж», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Не является предметом проверки

7) соответствие лицензиата (соискателя лицензии) – юридического лица:

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) её компонентов в медицинских целях – требованиям, установленной ст. 13 Закона Российской Федерации «О донорской крови и её компонентов»
Не является предметом проверки

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей – требованиям, установленным ст. 4 Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека»
Не является предметом проверки

намеренного осуществлять медико-социальную экспертизу – установленным ст. 60 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и ст. 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица
(пп. «з», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)).
Не является предметом проверки

8) наличие у лицензиата (соискателя лицензии) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
(пп. «и», п. 4; Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)).
Работа организована

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований

(с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(пп. «д», п. 4 Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»))
Отсутствует специалист для оказания медицинской помощи по управлению сестринским делом.
Директор Панков Ю.А.

(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
Не является предметом проверки

(с указанием реквизитов выданных предписаний):
нарушений не выявлено _____

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: приложения на 1 листах

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

Директор Панков Юрий Александрович

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

17.01.2019 г. _____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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