

**Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по
Волгоградской области**
(Территориальный орган Росздравнадзора по Волгоградской области)

г. Волгоград

«21» ноября 2017 года
13 ч.00мин

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 925 / 34170700356864**

по адресу: 400123, Россия, Волгоград, ул. им. Германа Титова, 30А.
(место проведения проверки)

на основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области от 26.10.2017 № 1126.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 235 Краснооктябрьского района Волгограда» (далее - МОУ Детский сад № 235).

(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)

Дата и время проведения проверки:

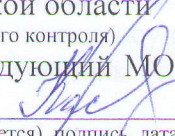
« » 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

« » 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: 10 рабочих дней (76ч.).

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: заведующий МОУ Детский сад № 235 Карпушина Светлана Викторовна, 30.10.2017 в 08ч.54мин. 

(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

--
(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта
малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку:

Трошин Дмитрий Иванович – главный государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области, председатель;

Федченко Ольга Владимировна – государственный инспектор отдела организации контроля обращения лекарственных средств Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области;

Аникеева Татьяна Петровна – заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница», приказ Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области об аттестации гражданина в качестве эксперта №244 от 28.02.2017.

(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 указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Заведующий МОУ Детский сад №235 Карпушина Светлана Викторовна

(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 соответствии с планом контрольно-надзорных мероприятий Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области на 2017 год комиссией осуществлены контрольно-надзорные мероприятия:

I. Государственный контроль за обращением медицинских изделий – нарушений не выявлено.

II. Государственный контроль 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 государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения – нарушений не выявлено.

III. Государственный надзор за соблюдением субъектами обращения лекарственных средств требований к уничтожению лекарственных средств – нарушений не выявлено.

IV. Государственный контроль за обращением лекарственных средств – нарушений не выявлено.

V. Государственный надзор за соответствием лекарственных средств, находящихся в обращении, установленным обязательным требованиям к их качеству – нарушений не выявлено.

VI. Лицензионный контроль медицинской деятельности – нарушений не выявлено.

МОУ Детский сад № 235 осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 17.03.2017 № ЛО-34-01-003323, выданной министерством здравоохранения Волгоградской области, то есть является лицензиатом.

В соответствии с приложением № 1 к лицензии от 17.03.2017 № ЛО-34-01-003323, лицензия предоставлена на работы (услуги) выполняемые: при осуществлении доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии.

В ходе проведения проверки:


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

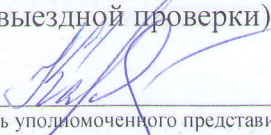
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): -----

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

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 к акту документы: нет.

Уполномоченные лица на проведение проверки:

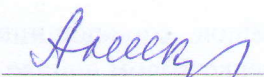
Главный государственный инспектор
отдела организации контроля
качества оказания медицинской помощи
Территориального органа Росздравнадзора
по Волгоградской области
Трошин Д.И.



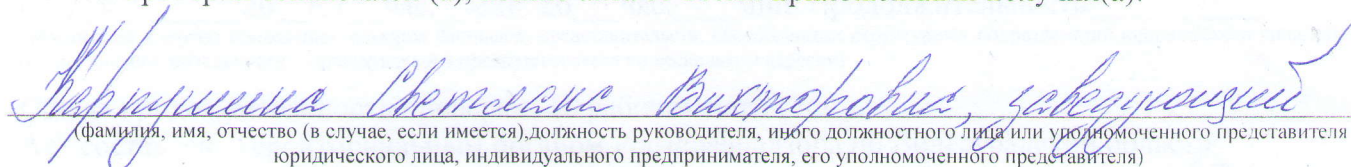
Государственный инспектор отдела
контроля обращения лекарственных средств
Территориального органа Росздравнадзора
по Волгоградской области
Федченко О.В.



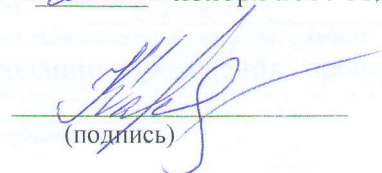
Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница»
Аникеева Т.П.



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


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

« 21 » ноября 2017 года


(подпись)

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