

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

г. Пермь
(место составления акта)

«07» декабря 2017г.
(дата составления акта)
14.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством здравоохранения Пермского края
юридического лица, индивидуального предпринимателя
в части возможности выполнения соискателями лицензии (лицензиатом) лицензионных
требований и условий при осуществлении медицинской деятельности
№ 401

«05» декабря 2017 г. по адресу: 614060, г. Пермь, Бульвар Гагарина, 10, офис 608 –
проверка достоверности предоставленных сведений;

«06» декабря 2017 г. по адресу:

- 618553, Пермский край, г. Соликамск, проспект Юбилейный, д. 21, помещения №№
45,46,47,48,52,57 (1 этаж);

- 618553, Пермский край, г. Соликамск, ул. Матросова, д. 63 а, помещения №№ 46,47,48,51 (1
этаж), помещения № 49 (2 этаж);

- 618553, Пермский край, г. Соликамск, ул. Матросова, д. 53/в, помещения №№ 35,36,38 (1 этаж),
помещения №№ 5,10 (2 этаж);

«07» декабря 2017 г. по адресу: 614060, г. Пермь, Бульвар Гагарина, 10, офис 608 –
оформление акта проверки.
(место проведения проверки)

На основании приказа № 1304-л и.о. министра здравоохранения Пермского края
Д.А. Матвеева от 24.11.2017 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая документарная и выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: Частного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка
«Соликамскбумпром» (далее- ЧДОУ «ЦРР» Соликамскбумпром).

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

Дата и время проведения проверки:

"06" декабря 2017 г. с 13 час.00 мин. До 14 час. 00 мин. Продолжительность - 1 час.

"06" декабря 2017 г. с 14 час.00 мин. До 15 час. 00 мин. Продолжительность - 1 час.

"06" декабря 2017 г. с 15 час.00 мин. До 16 час. 00 мин. Продолжительность - 1 час.

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

Продолжительность проверки: не более 50 часов (5 часов)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством здравоохранения Пермского края

(наименование органа государственного контроля (надзора)

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен: по электронной почте
01.12.2017 г. в 9:40, с оригиналом приказа - 06.12.2017 г. в 13.00 директор ЧДОУ «ЦРРР
«Соликамскбумпром» Баранова Мария Александровна

(заполняется при проведении выездной проверки):
(фамилия, имя, подпись, дата, время)

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

(заполняется при необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку: *главный специалист отдела лицензирования медицинской деятельности Министерства здравоохранения Пермского края Власова Ольга Сергеевна.*

(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: *директор ЧДОУ «ЦППР «Соликамскбумпром» Баранова Мария Александровна*

(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).

Заявляемый перечень работ и услуг по адресу осуществления медицинской деятельности по адресу:

618553, Пермский край, г. Соликамск, проспект Юбилейный, д. 21, помещения №№ 45,46,47,48,52,57 (1 этаж):

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

618553, Пермский край, г. Соликамск, ул. Матросова, д. 63 а, помещения №№ 46,47,48,51 (1 этаж), помещения № 49 (2 этаж);

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

618553, Пермский край, г. Соликамск, ул. Матросова, д. 53/в, помещения №№ 35,36,38 (1 этаж), помещения №№ 5,10 (2 этаж).;

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

В ходе проведения документальной проверки полноты и достоверности сведений о соискателе лицензии и выездной проверки возможности выполнения им лицензионных требований и условий:

1. Выявлены нарушения обязательных требований пункта 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»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291:

Не выявлено;

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

Не проверялось;

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

Не проверялось;

4. Нарушений не выявлено.

Выводы:

Установлено соответствие/несоответствие (нужное подчеркнуть)
соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям в части

618553, Пермский край, г. Соликамск, проспект Юбилейный, д. 21, помещения №№ 45,46,47,48,52,57 (1 этаж):

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

618553, Пермский край, г. Соликамск, ул. Матросова, д. 63 а, помещения №№ 46,47,48,51 (1 этаж), помещения № 49 (2 этаж);

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

618553, Пермский край, г. Соликамск, ул. Матросова, д. 53/в, помещения №№ 35,36,38 (1 этаж), помещения №№ 5,10 (2 этаж).;

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии.

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)



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)

Прилагаемые к акту документы: 

Подписи лиц, проводивших проверку:

главный специалист Власова О.С. 

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

получил(а): директор ЧДОУ «ЦРР «Соликамскбумпром» Баранова Мария Александровна
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица уполномоченного представителя юридического лица)

«07» декабря 2017 г.


(подпись)

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