

306640, Курская область,
Советский район, пос.
Расховецкий.

(место составления акта)

“ 12 ” октября 20 15 г.
(дата составления акта)
16 ч.00мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

комитетом здравоохранения Курской области юридического лица,
индивидуального предпринимателя

№ С-01-116

По адресу: 306640, Курская область, Советский район, пос. Расховецкий.

место проведения проверки

На основании распоряжения председателя комитета здравоохранения Курской области Новиковой О.В. № 774 от 09.09.2015г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата),
была проведена **плановая выездная проверка соблюдения лицензионных требований** при осуществлении медицинской деятельности в отношении **областного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» (ОБУСО КЦСОН Советского района)**

(план проверок на 2015 год утвержден приказом комитета здравоохранения Курской области № 410 от 27.10.2014г., согласован с Прокуратурой Курской области и размещен на сайтах Прокуратуры Курской области и комитета здравоохранения Курской области kurskzdrav.ru).

(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: 20 рабочих дней (с 15.09.2015г. по 12.10.2015г.)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен комитетом здравоохранения Курской области

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки): директор Полднева Наталья Викторовна 09.09.2015г. в 16-00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Ердякова Тамара Алексеевна — начальник отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области;

Байбакова Юлия Николаевна — консультант отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области;

Быканова Елена Владимировна - главный специалист-эксперт отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области;

Волкова Татьяна Вячеславовна - главный специалист-эксперт отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку, в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, имена, отчества (в случае, если

имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций) с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Полднева Наталья Викторовна

(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)

Установлено, что ОБУСО «КЦСОН Советского района» осуществляет медицинскую деятельность по лицензии рег. № ФС-46-01-000510 от 01.02.2011г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития сроком до 01.02.2016г. областному государственному учреждению социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» (ОГУСО «КЦСОН Советского района») на работы (услуги) по сестринскому делу, лечебному делу в рамках доврачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях. В сентябре 2011 г. изменился тип учреждения (переименовано в областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» (ОБУСО «КЦСОН Советского района»); лицензия не переоформлялась.

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

подпункт «ж» 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 (соответствие структуры и штатного расписания юридического лица, входящую в государственную или муниципальную систему здравоохранения):

На основании приказа комитета социального обеспечения Курской области № 150 от 29.05.2014г.в ОБУСО «КЦСОН Советского района» отделение временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов перепрофилировано в отделение временного проживания психоневрологического типа на 40 коек; внесены соответствующие изменения в Устав учреждения. Вместе с тем, в штатном расписании на 2015 год в данном отделении не предусмотрены в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.11.2014г. № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» ставки врача терапевта, психиатра, медсестры по массажу, ЛФК, дезинфектор. Указанные услуги выполняются по договору о сотрудничестве с ОБУЗ «Советская ЦРБ» № 566 от 12.01.2015г.

Для соблюдения требований подпункта «в» 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 (наличие 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 по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье») и приказа Минздрава России от 20.12.2012г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» с июля 2015 г. в

учреждение принят специалист с соответствующей подготовкой для контроля за организацией и качеством оказываемых медицинских услуг. Вместе с тем, лицензии на работы (услуги) по организации здравоохранения и общественному здоровью ОБУСО «КЦСОН Советского района» не имеет.

В нарушение подпункта «д» 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; пп. 1 части 1 ст. 100 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - отсутствуют сертификаты по специальности сестринское дело у 2-х медсестёр из 4-х, осуществляющих медицинскую деятельность в отделении временного проживания психоневрологического типа: Гуридова Людмила Александровна (трудовой договор № 116 от 01.07.2010г., дополнительное соглашение № 68/5 от 01.11.2014г.) и Голдинова Татьяна Федоровна (трудовой договор от 01.02.2007г., дополнительное соглашение № 69/5 от 01.11.2014г.). Гуридова Л.А. в 1972г. окончила 2-х годичные курсы Красного Креста, в 2014г. месячные курсы сестринское дело в психиатрии. Голдинова Т.Ф. окончила в 1980г. годичные ясельные курсы, в 2014г. месячные курсы сестринское дело в психиатрии. Сертификаты по данной специальности не представлены.

В соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24.11.2014г. № 940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» отделение не оснащено зондами желудочными, катетерами уретральными, роторасширителем, языкодержателем. В ходе проверки недостающие медицинские изделия были приобретены (договор купли продажи от 08.10.2015г. и договор № 624 от 25.09.2015г., товарные накладные).

Кроме того, не переоформлена лицензия в связи с изменением номенклатуры работ (услуг) (приказ Минздрава России от 11.03.2013г № 121н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) её компонентов в медицинских целях»).

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям к указанию положений (нормативных) правовых актов): нет

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

нарушений не выявлено: нет

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)

Запись в 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)

По итогам проверки составлен протокол об административном правонарушении, выдано предписание об устранении выявленных нарушений № 10.3.01-14/464.

Подписи лиц, проводивших проверку: Ердякова Т. А.
Байбакова Ю.Н.
Быканова Е.В.
Волкова Т.В.

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)

«12» 10 2015 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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