



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ.**

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

г. Кировск
(место составления акта)

“ 24 ” 07 20 19 г.
(дата составления акта)
15 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
(к делу № ЛО-51-01-000102-19)**

№ 304 -ЛО

По адресу: 184049, Мурманская область, Кандалакшский район, г. Кандалакша, ул. Горького, д. 20,
помещение кабинета врача общей практики (офис врачей общей практики)

На основании: **приказа Министерства здравоохранения Мурманской области от 19.07.2019 №
304-ЛО**

была проведена (вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)
внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного областного автономного учреждения социального обслуживания населения
«Кировский психоневрологический интернат», сокращенное наименование ГОАУСОН
«Кировский ПНИ»; (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии,
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

Дата и время проведения проверки:

« » _____ 2019 с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность _____
« » _____ 2019 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 рабочий день (24.07.2019 по 24.07.2019)**

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством здравоохранения Мурманской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Юрдаев О.И.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

19.07.2019, 17.10

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Хлопина Елена Николаевна, консультант отдела административной работы и лицензирования в
сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Мурманской области;
(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 ГОАУСОН «Кировский ПНИ» Зозуля О.М.. (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)

В ходе проведения проверки:

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

нарушений не выявлено

В результате проверки установлено:

1. Наличие у соискателя лицензии (лицензиата) принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре, - сведения об этих зданиях, строениях, сооружениях и (или) помещениях) – проверка п.п. «б» пункта 7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

Представлены сведения, подтверждающие правообладание заявленными адресами объектов недвижимости согласно записям Единого государственного реестра недвижимости. Запись регистрации № 51:16:0040121:152-51/004/2017-3 от 27.01.2017.

2. Наличие принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) – проверка п.п. «в» пункта 7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

Не требуется по заявленному виду работ, услуг.

3. Наличие сведений о наличии выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг) – проверка п.п. «г» пункта 7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

Санитарно-эпидемиологическое заключение № 51.01.09.000.М.000362.07.19 от 16.07.2019;

4. Наличие сведений о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг) – проверка п.п. «д» пункта 7 Положения о лицензировании медицинской

деятельности, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

Регистрационные удостоверения на медицинские изделия не требуются по заявленному виду работ (услуг).

5. Наличие лиц, заключивших с соискателем лицензии (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 п.п. «ж» пункта 7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

Представлен трудовой договор работника, диплом о профессиональном медицинском образовании, диплом о профессиональной переподготовке, сертификат специалиста, соответствующие заявленным работам (услугам).

6. Наличие заключивших с 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 – проверка п.п. «ж» пункта 7 Положения о лицензировании медицинской деятельности, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291):

Обслуживание медицинского оборудования не требуется по заявленному виду работ (услуг).

Выводы: В результате проведенной проверки возможности выполнения лицензионных требований Министерством здравоохранения Мурманской области установлено у лицензиата:

Полное наименование юридического лица:

государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат», сокращенное наименование ГОАУСОН «Кировский ПНИ»;

Место нахождения юридического лица:

184250, Мурманская область, г. Кировск, ул. Парковая, д. 12;

ОГРН 1025100561067

ИНН 5103010232

Заявляемое место(а) осуществления лицензируемой деятельности:

184250, Мурманская область, г. Кировск, ул. Парковая, д. 12;

При оказании первичной в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- организации здравоохранения и общественному здоровью;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

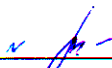
- организации здравоохранения и общественному здоровью;

возможность соблюдения лицензионных требований имеется.

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**
Подписи лиц, проводивших проверку:

 **Е.Н. Хлопина**

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

Горюхи Олег Александрович директор ООО Казанский ММ
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

24.07.2019



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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