

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ

г. Пермь
(место составления акта)

«12» марта 2018 г.
(дата составления акта)
10.00
(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
№ 45

«05» марта 2018 г., «07» марта 2018 г., «12» марта 2018 г. по адресу: 614060, г. Пермь, Бульвар
Гагарина, 10;

«06» марта 2018 г. по адресам:

- 618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Гайдара, д. 1;
- 618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Кирова, д. 13. Женская консультация.;
- 618905, Пермский край, г. Лысьва, ул. Суворова, д. 9а. Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 38». Медицинский кабинет.
(место проведения проверки)

На основании приказа № 178-л министра здравоохранения Пермского края Д.А. Матвеева
от 19.02.2018

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)

была проведена внеплановая документарная и выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: *Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края
«Городская больница Лысьвенского городского округа»* (далее – ГБУЗ ПК «ГБ ЛГО»).

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

Дата и время проведения проверки:

" " 2018 г. с час. мин. До час. мин. Продолжительность час.

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

Продолжительность проверки: 4 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: *Министерством здравоохранения Пермского края*

(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен: *по электронной почте 02.03.2018
в 09:46, с оригиналом приказа - 06.03.2018 в 11.35 Соловьева Анастасия Васильевна (по
доверенности б/н от 09.02.2018)*

(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)

Лицо, проводившее 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: *Соловьева Анастасия Васильевна* (по доверенности б/н от 09.02.2018)

(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 адресам осуществления медицинской деятельности:

– 618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Гайдара, д. 1:

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности).

– 618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Кирова, д. 13. Женская консультация.:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);

– 618905, Пермский край, г. Лысьва, ул. Суворова, д. 9а. Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 38». Медицинский кабинет:

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).

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

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

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.

Установлено соответствие/несоответствие (нужное подчеркнуть)

соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям 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.

– 618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Гайдара, д. 1:

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности).


– 618900, Пермский край, г. Лысьва, ул. Кирова, д. 13. Женская консультация.:

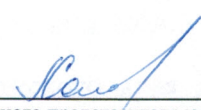
При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности);

– 618905, Пермский край, г. Лысьва, ул. Суворова, д. 9а. Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 38». Медицинский кабинет:

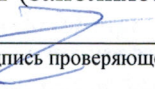
При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок).

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: нет.

Подписи лиц, проводивших проверку:

О.С. Власова 

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

получил(а): Соловьева Анастасия Васильевна (по доверенности б/н от 09.02.2018)

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

«12» марта 2018 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: 

(подпись уполномоченного должностного лица, проводившего проверку)