Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Ярославль, ул. Советская, 11/9 "15" апреля 2016 г.

(место составления акта) (дата составления акта)

14ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 97

По адресу/адресам: 150007, Ярославская область, г. Ярославль, Набережный пер., д. 24;
(место проведения проверки)

На основании: приказа директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области М.Ю. Осипова № 230ол от 25.03.2016
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная выездная проверка в отношении
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 173», сокращенное наименование: МДОУ «Детский сад № 173».
(наименование юридического лица, фамилия, имя, (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Место нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя: 150007, Ярославская область, город Ярославль, Набережный переулок, дом 24. Почтовый адрес: 150007, Ярославская область, город Ярославль, Набережный переулок, дом 24.
Телефон: 8-(4852)-24-27-18
ОГРН: 1027600622940, ИНН 7603019029

Дата и время проведения проверки:
1) «___» ___20__г. с __час.__мин. до__час.__мин. Продолжительность_____
2) «___» ___20__г. с __час.__мин. до__час.__мин. Продолжительность_____ 3) «___» ___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: 5 рабочих дней, продолжительность проверки непосредственно в организации 1 час.
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департамент здравоохранения и фармации Ярославской области

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 173" (МДОУ "Детский сад № 173") г.Ярославль

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) заведующий МДОУ «Детский сад № 173» Скребнева Ольга Вадимовна 07.04.2016, уведомлена о проведении проверки 07.04.2016.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

- консультант отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Сандаркина Валентина Владимировна (председатель комиссии);
- главный специалист отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Веселова Анастасия Юрьевна (член комиссии).

(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 указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: заведующий МДОУ «Детский сад № 173» Скребнева Ольга Вадимовна

(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), 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 соответствии с Федеральным законом от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» департаментом проводится **лицензионный контроль с** целью принятия решения о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность на основании заявления и прилагаемых к нему документов, оценки содержащихся в них сведений положениям ч. 1, 3 ст. 13, 19 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах, а также оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям, необходимых для осуществления медицинской деятельности, установленных Положением 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 6 апреля 2012г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой

медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») (далее Положение):

1) наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям (проверка п.п. «а» пункта 4 Положения);

2) наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке; (проверка п.п. «б», пункта 4 Положения);

3) наличие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных 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, и сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» (п.п. «в» пункта 4 Положения);

4) наличие у лиц, указанных в подпункте «в» настоящего пункта, стажа работы по специальности (проверка п.п. «г» пункта 4 Положения);

5) наличие заключивших с соискателем лицензии 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. «д» пункта 4 Положения);

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. «е» пункта 4 Положения);

7) наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (проверка п.п. «и» пункта 4 Положения).

В ходе проведения проверки:

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

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад № 173" (МДОУ "Детский сад № 173") г. Ярославль

_____
(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: представленные **соискателем лицензии** заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы, соответствуют сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей и других федеральных информационных ресурсах, а также лицензионным требованиям и условиям, необходимых для осуществления медицинской деятельности, установленных Положением.

Таким образом, в ходе документарной и выездной проверки лицензионного контроля, проведенной в отношении муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 173», установлено **соответствие** сведений об юридическом лице указанных в представленном заявлении и прилагаемых документах, а так же сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах, а также **соответствие** соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям, установленным п.п. а, б, в, г, д, е, и, 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»), утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291, в части работ (услуг), выполняемых по адресу места осуществления деятельности: 150007, Ярославская область, г. Ярославль, Набережный пер., д. 24, в части работ (услуг), выполняемых:

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

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

- сестринскому делу в педиатрии;

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля

муниципальное образовательное учреждение «Детский сад № 173» (МДОУ «Детский сад № 173») г.Ярославль

(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: на ___ л.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

_____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): заведующий МДОУ «Детский сад № 173» Скребнева Ольга Вадимовна

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

"15" апреля 2016 года

_____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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