



с 01.06 2016 на 20 р.р

## АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПРИКАЗ

14.05 2016

г. Тамбов

№ 889

О проведении плановой выездной проверки Тамбовское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»

1. Провести плановую выездную проверку в отношении Тамбовское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» адрес места нахождения юридического лица: 392036, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Самарская, д.9; ИНН 6829047280; ОГРН 1086829007099; адрес места осуществления медицинской деятельности: 392036, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Самарская, дом №9.

2. Назначить лицами, уполномоченными на проведение проверки:

Ананьеву Наталию Вячеславовну – начальника отдела лицензирования стандартизации и контроля качества медицинской помощи управления здравоохранения области, председатель;

Захарченко Ольгу Ивановну – заместителя начальника отдела лицензирования, стандартизации и контроля качества медицинской помощи управления здравоохранения области;

Кулаеву Татьяну Викторовну – главного специалиста-эксперта отдела лицензирования, стандартизации и контроля качества медицинской помощи управления здравоохранения области.

3. В случае необходимости привлечь к проведению проверки экспертов, представителей экспертных организаций.

4. Установить, что настоящая проверка проводится с целью:

выполнения плана проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей на 2016 год;

осуществления контроля за соблюдением лицензионных требований при осуществлении лицензируемого вида деятельности (Федеральный закон от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановление Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №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»)).

5. Задачами настоящей проверки являются: выявление нарушений лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности; предотвращение совершения нарушений лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

6. Предметом настоящей проверки является (нужное отметить):

соблюдение совокупности предъявляемых обязательных требований, установленных правовыми актами (сведения о деятельности, состоянии используемых при осуществлении лицензируемого вида деятельности помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, соответствие работников лицензиата лицензионным требованиям, выполняемые работы, оказываемые услуги, принимаемые лицензиатом меры по соблюдению лицензионных требований);

соответствие сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям;

выполнение предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля;

проведение мероприятий:

по предотвращению причинения вреда жизни, здоровью граждан, вреда животным, растениям, окружающей среде;

по предупреждению возникновения чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;

по обеспечению безопасности государства;

по ликвидации последствий причинения такого вреда.

7. Срок проведения проверки: не более 20-ти рабочих дней.

К проведению проверки приступить с 01.06.2016.

Проверку окончить не позднее 30.06.2016.

8. Правовые основания проведения проверки: Федеральные законы 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», от 29.12.2006 №258-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий», от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», постановление Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №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»», постановление администрации области от 19.11.2007 №1248 «Об уполномоченном исполнительном органе государственной власти области по реализации переданных Российской Федерацией полномочий в сфере охраны здоровья граждан».

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для проведения проверки:

запросить документы, отнесенные к предмету проверки;

провести оценку помещений, оборудования и иных объектов, используемых лицензиатом при осуществлении лицензируемого вида деятельности, наличие работников, необходимых для осуществления, лицензируемого вида деятельности, в целях оценки соответствия таких объектов и работников лицензионным требованиям;

рассмотреть представленные документы, выявить соответствие/ несоответствие, результат оформить актом.

В случае установления нарушений лицензионных требований при осуществлении лицензируемого вида деятельности подготовить необходимые материалы для привлечения юридического лица/ индивидуального предпринимателя к административной ответственности.

10. Перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю (при их наличии), необходимых для проведения проверки: постановление главы администрации Тамбовской области от 01.04.2014 №35 «Об утверждении временного административного регламента предоставления государственной услуги «лицензирование медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

11. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- + ✓ документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица/индивидуального предпринимателя;
- ✓ документы, подтверждающие законное основание использования
- + помещения и оборудования, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним;
- ✓ документы, подтверждающие профессиональную квалификацию руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации;
- ? → ✓ штатное расписание;
- + ✓ трудовые книжки (трудовые договоры) сотрудников медицинской организации;
- + ✓ документы, подтверждающие профессиональную квалификацию специалистов медицинской организации;
- + ✓ график работы врачей специалистов;
- + ✓ должностные инструкции специалистов;
- ✓ ○ порядки медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, по соответствующему виду, профилю заболеваний или состояний;

4

✓ документы, регламентирующие порядок осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в организации;

✓ документы, характеризующие соблюдение требований безопасности медицинской деятельности;

✓ документы, подтверждающие наличие и рабочее состояние оборудования, соблюдение требований к технической эксплуатации изделий медицинского назначения;

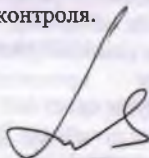
документы, подтверждающие соблюдение требований порядков и стандартов оказания медицинской помощи;

— документы, подтверждающие соблюдение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг;

✓ копии регистрационных удостоверений на имеющееся оборудование и изделия медицинского назначения;

+ ✓ журнал учета проверок юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля.

Начальник управления  
здравоохранения области



М.В.Лапочкина

Управление здравоохранения Тамбовской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Тамбов  
(место составления акта)

« 30 »

июня  
(дата составления акта)

2016 г.

16.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального  
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя  
№ 889/16П

По адресу: 392036, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Самарская, дом №9

(место проведения проверки)

На основании: Приказ №889 от 17.05.2016

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документальная/выездная)

Тамбовское областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения»

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

Дата и время проведения проверки:

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

Общая продолжительность проверки: 29-30.06.2016 (2 дня)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением здравоохранения Тамбовской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Директор Малышкина Надежда Вячеславовна 17.05.2016

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Наталья Вячеславовна Ананьева - начальник отдела лицензирования, стандартизации и контроля качества медицинской помощи

Ольга Ивановна Захарченко - заместитель начальника отдела лицензирования, стандартизации и контроля качества медицинской помощи

Татьяна Викторовна Кулаева - главный специалист-эксперт отдела лицензирования, стандартизации и контроля качества медицинской помощи управления здравоохранения 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 указывается фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должности экспертов/лиц, именовавших экспертов/экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки

присутствовали: Директор Малышкина Надежда Вячеславовна

(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):

нарушений не выявлено

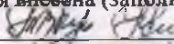
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям


(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 \_\_\_\_\_

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):

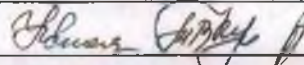
\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_

На 2 листах


Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_



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

Директор Малышкина Надежда Вячеславовна

(Фамилия, имя, отчество (полностью) — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

  
« 30 » июня 2016 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводящего проверку)

В результате проверки установлено:

1.Наличие в собственности или ином законном основании соответствующих помещений, зданий, необходимых для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям (проверка пп. «а» п. 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291:

1.1.Основание пользования помещениями (свидетельство о регистрации права собственности, договор аренды, договор ссуды или иные документы, подтверждающие законное право пользования помещениями, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации):

**Документы представлены, соответствуют требованиям.**

1.2. Наличие необходимых помещений для выполнения заявляемых работ (услуг) врачебные, диагностические, процедурные кабинеты, палаты, операционные и иные кабинеты: в соответствии с санитарными требованиями: **кабинет соответствует установленным требованиям.**

1.3. Наличие действующего санитарно-эпидемиологического заключения на объекты деятельности: **представлено на все виды работ (услуг).**

2.Наличие соответствующего материально-технического оснащения, принадлежащего ТОГБОУ «Центр лечебной педагогики и дифференцированного обучения» на праве собственности или ином законном основании, включая оборудование, медицинскую технику, транспорт, необходимые для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям (проверка пп. «б» п. 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»), утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291:

**Представлена инвентаризационная опись об имеющихся медицинских изделиях.**

3.Наличие у соискателя лицензии или лицензиата – руководителя или заместителя руководителя юридического лица, либо у руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой 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 специалиста по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье» и стажа работы по специальности не менее 5 лет (проверка пп. «в» и «г» п. 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», утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291:

**Образование и стаж руководителя медицинского структурного подразделения соответствуют установленным требованиям.**

4.Наличие в штате соискателя лицензии или лицензиата или привлечение им на ином законном основании специалистов, необходимых для выполнения работ (услуг), имеющих высшее или среднее профессиональное (медицинское) образование и сертификат специалиста, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ и услуг, повышение квалификации специалистов не реже 1 раза в 5 лет (проверка пп. «д» п. 4 и пп. «г» п.5 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») (утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291):

**Трудовые договоры, должностные инструкции представлены. Документы об образовании соответствуют установленным требованиям.**

5.Наличие в штате соискателя лицензии специалистов, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или наличие у лицензиата договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление данных работ (услуг) (проверка пп. «е» п. 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») (утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291):

**Договор на техническое обслуживание оборудования, акт контроля технического состояния, график поверки средств измерения, акты выполненных работ представлены. Журналы технической эксплуатации, формуляры представлены.**

6.Соответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций (проверка пп. «ж» п. 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») (утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291):

7.Наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (пп. «и» п. 4, пп. «а», «б» п.5 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») (утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291):

**Положение об организации внутреннего контроля качества медицинской помощи, документы, подтверждающие осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности представлены.**

**В учреждении соблюдаются правила хранения термолabileльных лекарственных средств, в соответствии с приказом МЗ и СР РФ от 23.08.2010г. №706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств».**

8.Соблюдение порядков оказания медицинской помощи (пп. «а» п.5 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») (утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291):

**В целом соблюдаются.**

9.Соблюдение установленного порядка предоставления платных услуг (пп. «в» п.5 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») (утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291):

**Правила предоставления платных услуг соблюдаются.**

10.Соблюдение правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, и правил ведения и хранения специальных журналов учета операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения (пп. «в (1)» п.5 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») (утв. постановлением Правительства РФ от 16 апреля 2012г. №291).

**Соблюдаются.**

