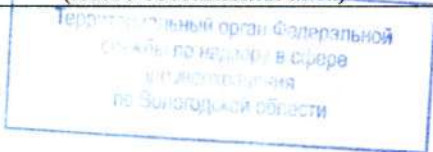


г. Вологда

“ 20 ” января 20 17 г.

(место составления акта)

(дата составления акта)



14:00

(время составления акта)

### АКТ ПРОВЕРКИ

Территориальным органом Федеральной службы по надзору  
в сфере здравоохранения по Вологодской области  
(Территориальный орган Росздравнадзора по Вологодской области)

№ 1

#### По адресу/адресам:

160023, Вологодская область, г. Вологда, Школьный пер., д.6 .

(место проведения проверки)

**На основании:** приказа руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Вологодской области А.Ф. Сафин от 28.12.2016 №437-Пр/16.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

проведена **плановая выездная** проверка в отношении: **Частного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 79 Открытого акционерного общества «Российские железные дороги».**

(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)

**Продолжительность проверки:** 16.01.2017 по 20.01.2017.

**Акт составлен:** Территориальным органом Росздравнадзора по Вологодской области.

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

**С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки) отправлено электронной почтой 28.01.2017 в 09ч.19мин.

(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

**Лицо (а), проводившее проверку:**

Болтнева Нина Александровна – главный специалист-эксперт Территориального органа Росздравнадзора по Вологодской области;

Дугинова Людмила Алексеевна – главный специалист-эксперт Территориального органа Росздравнадзора по Вологодской области.

(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 указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

**При проведении проверки присутствовали: директор Ананьев Александр Германович**  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

**Предмет проверки:** соблюдение обязательных требований законодательства в сфере здравоохранения:

- оценка соответствия лекарственных средств установленным обязательным требованиям к их качеству;
- оценка соблюдения требований к уничтожению лекарственных средств для медицинского применения;
- оценка соблюдения правил обращения лекарственных средств для медицинского применения;
- оценка соблюдения правил обращения медицинских изделий;
- оценка соблюдения порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи;
- оценка соблюдения правил обращения лекарственных средств для медицинского применения;
- оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья.

**Оценка соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья,  
порядков и стандартов оказания медицинской помощи.**

а) организация деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача):

- устав медицинской организации – **в наличии;**
- лицензия на осуществление медицинской деятельности – **в наличии;**
- должностные инструкции медицинского персонала – **в наличии;**
- нормативные документы медицинской организации, определяющие порядок осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности – **в наличии;**
- приказ медицинской организации, определяющий порядок создания и деятельности врачебной комиссии и соответствие его содержания требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 №502 – **в наличии;**
- материалы, характеризующие проведенные мероприятия, направленные на повышение квалификации медицинского персонала по вопросам диагностики и лечения больных – **в наличии;**
- материалы, характеризующие проведенные мероприятия по санитарно-просветительной работе с больными, направленной на ознакомление с вопросами профилактики заболеваний, ведения здорового образа жизни – **в наличии;**
- материалы, направленные на повышение качества ведения учётной и отчётной медицинской документации, соблюдение сроков предоставления отчётов о деятельности медицинской организации, сборе данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством – **не требуется;**
- документы, подтверждающие осуществление медицинской организацией иных функций, возложенных на неё законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления – **не требуется;**

б) соответствие набора помещений требованиям, предъявляемым порядками оказания медицинской помощи и Санитарным правилам и нормам (СанПиН) 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» - санитарно-эпидемиологические заключения: **в наличии;**

в) исполнение стандарта оснащения медицинской организации и ее структурных подразделений:

- ведомость по основным средствам (перечень оборудования, имеющегося на балансе

медицинской организации или находящегося в пользовании на другом законном основании) – **в наличии;**

- наличие (номер и дата выдачи) санитарно-эпидемиологического заключения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о соответствии помещений для эксплуатации оборудования, использующего источники ионизирующего излучения, санитарным правилам и нормам санитарно-эпидемиологические заключения: **в наличии;**

Оборудование размещено в соответствии с профилем, инвентарные номера проставлены – **да;**

Оборот медицинских изделий по их наименованию в соответствии с Государственным реестром:

- наличие договора на техническое обслуживание - **в наличии;**

- данные о поверке средств измерений медицинского назначения – **в наличии;**

Простоя медицинского оборудования в учреждении – **нет;**

г) выполнение медицинской организацией (ее структурными подразделениями) рекомендуемых штатных нормативов:

- штатное расписание на текущий год – **в наличии;**

- сведения об укомплектованности физическими лицами – **в наличии;**

- трудовые договоры, должностные инструкции – **в наличии;**

- документы, характеризующие уровень профессионального образования врачей и среднего медицинского персонала, и его соответствие занимаемым должностям – **в наличии;**

В ходе проверки установлено, что частное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 79 Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» осуществляет медицинские услуги (работы) на основании лицензии № ЛО-35-01-001958, выданной департаментом здравоохранения Вологодской области 18.09.2015 года.

Выборочно проверены медицинские карты несовершеннолетних на предмет соблюдения приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» нарушений не выявлено.

#### **Оценка соблюдения прав граждан при организации и проведении иммунопрофилактики инфекционных болезней.**

Вакцинопрофилактика в частном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 79 Открытого акционерного общества «Российские железные дороги» проводится в соответствии с планом, утвержденным национальным календарем профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям на основании договора от 09.01.2017 года №1, заключенным с БУЗ ВО «Вологодская детская городская поликлиника №5».

#### **Оценка соблюдения правил обращения медицинских изделий**

В ходе проверки незарегистрированных, недоброкачественных и фальсифицированных медицинских изделий не обнаружено. В учреждении имеются необходимые документы на применяемые (эксплуатируемые) медицинские изделия.

**РЕКОМЕНДОВАНО** осуществлять мониторинг безопасности медицинских изделий в соответствии с информационным письмом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 28.12.12 № 04И-1308/12 (официальный сайт Росздравнадзора):

- назначить лицо, уполномоченное по безопасности медицинских изделий;

- получить персонализированный доступ к информационному ресурсу «Мониторинг медицинских изделий» АИС Росздравнадзора.

#### **Оценка соблюдения правил обращения лекарственных средств для медицинского применения**

**Оценка соответствия лекарственных средств установленным обязательным  
требованиям к их качеству**  
**Оценка соблюдения требований к уничтожению лекарственных средств для  
медицинского применения**

Фальсифицированных, недоброкачественных лекарственных средств не выявлено. Лекарственные препараты хранятся при комнатной температуре и в холодильнике. Нарушений не выявлено.

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

по «организации здравоохранения и общественное здоровье».

*(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)*

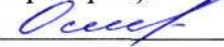
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): **НЕТ**

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

**нарушений не выявлено: 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)

Подписи  
проверку:

лиц, \_\_\_\_\_ проводивших

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

*заведующий Детским садом № 79 ОАО «РЖД»*  
*Рыжикова Наталья Николаевна*

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



*Рыжикова* 2017 г.  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)