

Вермиль

*Каналовой О.И.
Шестовой М.А.
Ознакомить
и принять меры
к устранению
выявл. нарушений*

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Тульской области

(Территориальный орган Росздравнадзора по Тульской области)

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

г. Тула

(место составления акта)

“ 30 ” июня 20 17 г.

(дата составления акта)

10-00

(время составления акта)

30.06.17 г. Шестова

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ _____

По адресу/адресам: *места нахождения юридического лица:* 301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 15; *места осуществления деятельности:* 301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 15; 301766, Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный, ул. Советская, д. 14.

На основании: Распоряжения (приказа) от 07.06.2017 года №П71-182/17 руководителя Территориального Росздравнадзора по Тульской области Михеева Евгения Васильевича.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного учреждения Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 22 ” июня 20 17 г. с 13 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность 2 ч.
“ 22 ” июня 20 17 г. с 15 час. 30 мин. до 17 час. 30 мин. Продолжительность 2 ч.
“ 30 ” июня 20 17 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня (5 часов)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Тульской 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 ГУ ТО СРЦН №3 Ефимова Ирина Владимировна, 07.06.2017г. 15-00

(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: *начальник отдела организации контроля в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области Шатский Михаил Евгеньевич - председатель комиссии; государственный инспектор отдела организации контроля в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области Охлайан Анастасия Судиповна.*

При проведении проверки присутствовали: Директор ГУ ТО СРЦН №3 Ефимова Ирина Владимировна.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

ГУ ТО СРЦН №3
ПОЛУЧЕНО

30 июня 2017

Входящий № 1465

В ходе проведения проверки:

Осмотрены помещения, где осуществляется медицинская помощь. Изучены документы об образовании медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи. Изучен порядок обращения лекарственных средств и медицинских изделий. Изучена документация, оформляемая учреждением при осуществлении медицинской помощи.

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

- по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности:

по адресу места осуществления деятельности: 301766, Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный, ул. Советская, д.14:

1. Нарушение ч.1 ст.37 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приложения N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н: в кабинете врача-педиатра ответственную ленту сантиметровая, ростомер, весы.

Лицо, допустившее нарушение – заместитель директора ГУ ТО СРЦН №3 Шестова Наталья Александровна.

2. Нарушение ст.90 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется не в соответствии с утвержденным в учреждении порядком.

Лицо, допустившее нарушение – заместитель директора ГУ ТО СРЦН №3 Шестова Наталья Александровна.

3. Нарушение Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки, утвержденных Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н: врач Омельченко Галина Владимировна осуществляет деятельность врача-педиатра без наличия профессионального образования или дополнительного профессионального образования по специальности «педиатрия».

Лицо, допустившее нарушение – директор ГУ ТО СРЦН №3 Ефимова Ирина Владимировна.

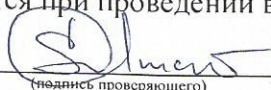
(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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

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)

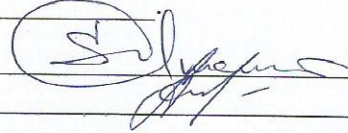
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

Шатский М.Е.

Охлайан А.С.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГУ ТО СРЦН №3 Ефимова Ирина Владимировна.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 30 _____ июня 20 17 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Контроль
до 30.08.17г.

Кармаевой О.И.
Шестовой Н.А.
к исполнению.
30.06.17г. Шестовой

ПРЕДПИСАНИЕ

об устранении нарушений от 30 июня 2017г.
выдано Государственному учреждению Тульской области
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3»

Верну

Территориальный орган Росздравнадзора по Тульской области провел на основании приказа от 07.06.2017 года №П71-182/17 проверку Государственного учреждения Тульской области "Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3" (места нахождения юридического лица: 301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 15; места осуществления деятельности: 301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 15; 301766, Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный, ул. Советская, д. 14) по вопросам контроля за соблюдением обязательных требований при осуществлении медицинской деятельности, государственного контроля за обращением лекарственных средств и медицинских изделий, в ходе которой были выявлены следующие нарушения:

по адресу места осуществления деятельности: 301766, Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный, ул. Советская, д. 14:

1. Нарушение ч.1 ст.37 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приложения N 3 к Порядку оказания педиатрической помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 366н: в кабинете врача-педиатра ответствуют лента сантиметровая, ростомер, весы.
2. Нарушение ст.90 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется не в соответствии с утвержденным в учреждении порядком.
3. Нарушение Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки, утвержденных Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н: врач Омельченко Галина Владимировна осуществляет деятельность врача-педиатра без наличия профессионального образования или дополнительного профессионального образования по специальности «педиатрия».

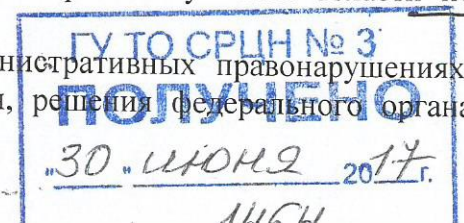
С целью устранения выявленных нарушений предлагаю:

- рассмотреть настоящее предписание и провести мероприятия по устранению и дальнейшему недопущению выявленных нарушений;
- обеспечить оснащение кабинета врача-педиатра в соответствии с Порядком оказания педиатрической помощи;
- обеспечить соблюдение порядка проведения утвержденного в учреждении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- обеспечить соблюдение квалификационных требований у врача-педиатра.

Предложенные мероприятия являются обязательными для исполнения.

Официальный ответ на предписание, содержащий информацию об устранении указанных нарушений представить в Территориальный орган Росздравнадзора по Тульской области не позднее **30 сентября 2017 года.**

В соответствии с ч. 21 ст. 19.5 Кодекса РФ об административных правонарушениях, невыполнение в установленный срок законного предписания, решения федерального органа



исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, его территориального органа, влечет административную ответственность.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на исполнительного директора ГУ ТО СРЦН №3 Ефимову Ирину Владимировну.

Должностное лицо Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области:

Начальник отдела организации
контроля в сфере здравоохранения


(подпись, Ф.И.О.)

Шатский
Михаил Евгеньевич

Директор ГУ ТО СРЦН №3 Ефимова Ирина Владимировна



Дата: 30.06.2017г. Время: 10-00