

(место составления акта)

(дата составления акта)

г. П.Камчатский

« 27 » июня 2016 г.

предпринимательства (для субъектов малого или среднего предпринимательства)

12-30

(время составления акта)
(Типовая форма)

АКТ ПРОВЕРКИ
Министерством здравоохранения Камчатского края юридического лица

№ 45

В период с 09-00 до 13-00 21.06.2016, с 11-30 до 12-30 27.06.2016 по адресам
683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, проспект Рыбаков, 30;
683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, Бульвар Рыбацкой
Славы, 21 на основании: приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от
02.06.2016 № 374, издан Министр Лемешко Татьяна Владимировна

(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, изданного распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена **плановая выездная проверка соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")» в отношении муниципальное автономное образовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 33 с углубленным изучением отдельных предметов» (полное наименование), МАО «Средняя школа № 33» (сокращенное наименование).**

(подпись и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, / фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), индивидуального предпринимателя

Продолжительность проверки: **2 рабочих дня, 5 часов.**

Акт составлен: **Министерство здравоохранения Камчатского края, отдел лицензирования в сфере здравоохранения** (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией приказа о проведении проверки, заверенной должностным лицом, проводившим проверку ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) **директор МАО «Средняя школа № 33» Козырь Ирина Николаевна, ознакомлена 02.06.2016 в 15-00**

(фамилия, имя, отчество (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), проводившие проверку:

Водопьянов Владимир Олегович - начальник отдела лицензирования в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Камчатского края;

Тараненко Наталья Владимировна – консультант отдела лицензирования в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Камчатского края.

(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 МАО «Средняя школа № 33» Козырь И.Н.**

(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)

~ В ходе проведения проверки:

- **выявлены нарушения обязательных требований**

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

1. В 11-30 27.06.2016 в помещении МАО «Средняя школа № 33» по адресам 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, проспект Рыбаков, 30; 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, Бульвар Рыбацкой Славы, 21 выявлены нарушения пункта 5А Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")».

Согласно пункта 5А Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляющей медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")» в МАО «Средняя школа № 33» должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи.

В нарушение Приложения № 3 к Порядку оказания медицинской помощи оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.11.2013 N 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» в медицинском блоке МАО «Средняя школа № 33» отсутствуют зонды желудочные разных размеров.

Вышеуказанные нарушения допущены директором МАО «Средняя школа № 33» Козырь И.Н.

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**

▪

Запись в Журнал учёта 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 учёта 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 документы:

Предписание № 13 об устранении выявленных нарушений.

Копии лицензии № Л0-41-01-000475 МАО «Средняя школа № 33» на осуществление медицинской деятельности.

Копия устава МАО «Средняя школа № 33»

Копия приказа Комитета по управлению имуществом Петропавловск-Камчатского городского округа от 28.08.2006 № 523-к о назначении директором Козырь И.Н.

Подпись лиц, проводивших проверку

Водоньянов Владимир Олегович, начальник отдела лицензирования в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Камчатского края



(подпись)

Тараненко Наталья Владимировна, консультант отдела лицензирования в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Камчатского края



(подпись)

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

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

«____» ____ 20 ____ г.
 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица, лицо проходивших проверку)