ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО КАМЧАТСКОМУ КРАЮ

683023 г. Петропавловск-Камчатский, пр. Победы д. 63, тел/факс (4152) 29-88-17, e-mail: mail@reg41.roszdravnadzor.ru

г.Петропавловск-Камчатский
(место составления акта)

« 20 » июня 2016 г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.
время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора) юридического лица

№ 64

По адресам: 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Рыбаков, д. 30;
683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр.Рыбаков, 28;
683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, Бульвар Рыбацкой Славы, 21.
(место проведения проверки)

на основании: приказа Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Камчатскому краю от 23.05.2016 №П41–85/16
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального автономного образовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 33 с углубленным изучением отдельных предметов»;
сокращенное наименование: МАОУ «Средняя школа № 33»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)
ОГРН 1024101036882; ИНН 4100018577;

Юридический адрес: 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр. Рыбаков, д. 30

Дата и время проведения проверки:
“___” _____ 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: 13 дней (с 01.06.2016 по 20.06.2016)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Камчатскому краю
(наименование органа государственного контроля (надзора))

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен: директор МАОУ «Средняя школа № 33» Козырь Ирина Николаевна 25.05.2016 в 09.30 час.
(заполняется при проведении выездной проверки) (фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

проверка проведена в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 26.12.2008 №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», согласования с органами прокуратуры не требуется.
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:
- главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Камчатскому краю Петрова Татьяна Кузьминична (председатель);
- начальник отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Камчатскому краю Шпак Ирина Николаевна.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчеств, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор МАОУ «Средняя школа № 33» Козырь Ирина Николаевна, врач Решетникова Ирина Анатольевна.

(фамилия, имя, отчество), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Проведены следующие мероприятия по контролю:

1. В соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 12.11.2012 №1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности» осуществлен государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности в части:
- соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья граждан;
- соблюдения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;
- соблюдения ограничений, применяемых при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии со статьей 74 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- организации и осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, предусмотренного статьей 90 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. В соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 15.10.2012 №1043 «Об утверждении Положения о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств» государственный контроль обращения лекарственных средств в части:
- соблюдения субъектом обращения лекарственных средств установленных Федеральным законом от 12.04.2012 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и принятыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации требований к хранению, применению лекарственных препаратов, уничтожению лекарственных средств;
- организации и проведения работ по выявлению фальсифицированных, недоброкачественных, контрафактных лекарственных средств, в отношении которых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения принято решение об их изъятии из обращения;
- соблюдение субъектом обращения лекарственных средств требований, установленных ч. 3 ст. 64 Федерального закона от 12.04.2012 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» - выполнение обязанности сообщать в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах обращения лекарственных препаратов в Российской Федерации и других государствах.

3. В соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 25.09.2012 №970 «Об утверждении Положения о государственном контроле за обращением медицинских изделий» осуществлен государственный контроль за обращением медицинских изделий в части:

- наличия документов, подтверждающих соответствие имеющихся медицинских изделий, установленным к ним требованиям (договор с организацией, осуществляющей поверку измерительного оборудования, свидетельства о поверке измерительных приборов, договоры на техническое обслуживание, акты технического обследования, журнал технического обслуживания медицинских изделий, регистрационные удостоверения, сертификаты соответствия, формуляры на медицинские изделия, журнал инструктажа специалистов, журнал инструктажа пациентов и др.);
- соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий, их утилизации (уничтожению);
- обращение медицинских изделий в соответствии с требованиями технической и эксплуатационной документации;
- организация и проведение работы по выявлению побочных действий, нежелательных реакций, особенностях взаимодействия, фактах и обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий и сообщению сведений о них.

4. В соответствии с требованиями п.7.1.5.2 приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 06.06.2013 №2337-Пр/13 «Об утверждении Положения о Территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Камчатскому краю» осуществлен контроль за достоверностью первичных статистических данных, предоставляемых медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность.

5. В соответствии с требованиями Федерального закона от 23.02.2013 №15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» осуществлен государственный контроль в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака.

В ходе проведения проверки:

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

Не выявлено.

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

Не являлось предметом проверки.

- Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Не являлось предметом проверки.

- Нарушений не выявлено: при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности; федерального государственного надзора в сфере обращения лекарственных средств; государственного контроля обращения медицинских изделий; государственного контроля в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака; контроля за достоверностью первичных статистических данных, предоставляемых медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ _____

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), отсутствует: (заполняется при проведении выездной проверки):

_____ _____

(подпись проверяющего) (подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы:

1. Копия лицензии ЛО-41-01-000475 от 14.07.2014 – 4 стр.
2. Выписка из ЕГРЮЛ – 3 стр.
3. Копия приказа № 523-к от 28.08.2006 – 1 стр.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____ Т.К.Петрова

_____ И.Н.Шпак

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

Корчуго Ирина Николаевна, директор

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

«20» 06 2016 г.

_____

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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