



РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.05.2017

БОЕРЫК

№ 389

г. Казань

О проведении внеплановой выездной
проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя

1. Провести проверку в отношении Муниципального бюджетного дошкольно-образовательного учреждения «Детский сад №11 «Пчёлка» г. Нурлат.

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

2. Место нахождения: 423041, Республика Татарстан, Нурлатский муниципальный район, г. Нурлат, ул. Ленина, д. №18 А.

2.1. Место осуществления лицензируемой деятельности: 423041, Республика Татарстан, Нурлатский муниципальный район, г. Нурлат, ул. Ленина, д. 18 А.

(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений) или место жительства индивидуального предпринимателя и место(а) фактического осуществления им деятельности)

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки:

Байбикова Лилия Ренатовна – ведущий советник отдела по лицензированию медицинской деятельности Управления по лицензированию Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: без привлечения экспертов

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью:

оценки соответствия лицензионным требованиям состояния помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать МБДОУ «Детский сад №11 «Пчелка» г. Нурлат при осуществлении медицинской деятельности, и работников, необходимых для осуществления медицинской деятельности.

задачами настоящей проверки являются:

установление соответствия лицензионным требованиям помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать МБДОУ «Детский сад №11 «Пчелка» г. Нурлат, при осу-

пешении медицинской деятельности, и работников, необходимых для осуществления медицинской деятельности.

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

помещения, здания, сооружения, технические средства, оборудование, иные объекты и работники использовать МБДОУ «Детский сад №11 «Пчёлка» г. Нурлат, необходимые для осуществления медицинской деятельности.

7. Срок проведения проверки:

К проведению проверки приступить с 17 мая 2017 года.

Проверку окончить не позднее 17 мая 2017 года.

8. Правовые основания проведения проверки:

Федеральный закон от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 13 и 14.

Федеральный закон от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», ст. 9 – 16.

Постановление Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. N 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»)», пункт 4.

Итого в процессе осуществления проверки выявлено нарушений, в отношении которых осуществляется проверка, после завершения (прекращения) проверки акта, устанавливающего требования, согласно которым является предметом проверки

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

– оценить наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям;

– оценить наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке;

– оценить наличие у руководителя организации, заместителей руководителя организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения организации, ответственного за осуществление медицинской 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», стаж работы по специальности не менее 5 лет;

– оценить наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) про-

фессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием);

- оценить наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;

- оценить наличие порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии):

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

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

- учредительные документы юридического лица;
- документы, подтверждающие наличие у соискателя лицензии принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);

- документы, подтверждающие наличие у соискателя лицензии принадлежащие ему на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг);

- выданное в установленном порядке санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг);

- сведения о государственной регистрации медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения соискателем лицензии заявленных работ (услуг);

- копии документов, подтверждающих наличие у руководителя организации, заместителей руководителя организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения организации, ответственного за осуществление медицинской деятельности, работников соискателя лицензии, соответствующего профессионального образования, сертификата специалиста, установленного стажа работы по специальности;

- копии документов, подтверждающих наличие у работников соискателя лицензии, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), соответствующего профессионального образования и (или) квалификации, либо договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности;

– документально оформленный порядок внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденный руководителем организации.

Заместитель министра

(должность, фамилия, инициалы руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

С.А. Осипов

(подпись, заверенная печатью)



Байбикова Лилия Ренатовна, ведущий советник отдела, (843) 236-65-72

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))