

АКТ ПРОВЕРКИ

С «01» декабря 2015 года по адресу места осуществления деятельности:

г. Новосибирск, ул. Весенняя, 10Б на основании приказа руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Новосибирской области Галагуш Л.Л., от 20.11.2015 г. № 776-Пр/15, была проведена **плановая выездная** проверка с целью:

- контроля за соблюдением порядков оказания медицинской помощи;
- контроля за соблюдением стандартов медицинской помощи;
- осуществления и внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- контроль за соблюдением прав граждан в сфере охраны здоровья;
- государственный контроль в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака, в отношении Государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области "Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»

Адрес юридический: г. Новосибирск, ул. Весенняя, 10Б

Адрес места осуществления деятельности: г. Новосибирск, ул. Весенняя, 10Б
ИНН- 5402120561, ОГРН – 1025401007334

Дата и время проведения проверки: с 01.12.2015 по 18.12.2015г.

Общая продолжительность проверки 14 дней.

Акт составлен территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Новосибирской области.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: не ознакомлен
(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилия, имя, отчество, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае внеплановой проверки субъекта малого или средней предпринимательства)

Лица, проводившие проверку:

-Митина Тамара Васильевна – начальник отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи населению Территориального органа Росздравнадзора по Новосибирской области;

-Кораблева Мирослава Игоревна – старший государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи населению Территориального органа Росздравнадзора по Новосибирской области.

Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, следующих лиц: не привлекаются

При проверке со стороны Государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области "Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»

присутствовал: Тарасенко В.Н.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области "Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»

имеет лицензию ЛО-54-01-002921 от 06 ноября 2014г. на медицинскую деятельность:

при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:

-сестринскому делу.

При проведении медицинских осмотров по :медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)

Оказание медицинской помощи осуществляется по адресу: г. Новосибирск, ул. Весенняя, 10Б

В ходе проведения проверки:

1. При осуществлении выезда 01.12.2015г. в 14ч. 00м. установлено, Государственное автономное учреждение социального обслуживания Новосибирской области "Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»:

- представлено свидетельство о гос. регистрации права оперативного управления от 28.08.14г. №54АЕ 563553;

- сан. эпид. заключение от 18 июня 2008г. №54.НС.01.000.М.006018.06.08

Представлен договор на медицинское обслуживание, график технического обслуживания.

Специалисты имеют соответствующую подготовку.

Представлен порядок оказания медицинской помощи, ответственное лицо за оказание медицинской помощи – Кокорева Тамара Анатольевна.

Имеется приказ о контроле качества медицинских услуг №193-О от 07.10.2015г.

2. Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных нормативно-правовыми актами: **не выявлены.**

3. Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям: **не выявлены.**

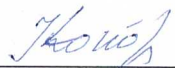

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

4. Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля: **не выявлены.**

Запись в журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(заполняется при выездной проверке)


(подпись проверяющего)

 / 
(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует
(заполняется при выездной проверке)

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые документы: нет

Подписи лиц, проводивших проверку:


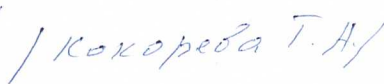
Начальник отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи населению
Митина Т.В.



Старший государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи населению
Кораблева М.И.



С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
директор Государственного автономного учреждения социального обслуживания Новосибирской области "Областной комплексный центр социальной адаптации граждан»

 / 

(подпись)