

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В
СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
(ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО ЯРОСЛАВСКОЙ
ОБЛАСТИ)**

г. Ярославль
(место составления акта)

"10" сентября 2020
(дата составления акта)
14.00 ч. - 15.00 ч.
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 03-04/3**

По адресу: 150018, Россия, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Демьяна Бедного, д. 64; на основании приказа руководителя территориального органа Росздравнадзора по Ярославской области Замираловой от 21.08.2020 №86-Пр/20 проведена внеплановая выездная проверка в отношении Государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Ярославской области Норский геронтопсихиатрический центр, сокращенное наименование: ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр.

Дата и время проведения проверки: с 28.08.2020 - 10.09.2020 проверка юридического лица по исполнению предписания.

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

Общая продолжительность проверки: с 28.08.2020 - 10.09.2020 (10 рабочих дней/ 21 рабочих часа).

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Ярославской области. (наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля).

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(а):
(заполняется при проведении выездной проверки): директор ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр Иванова Н.К., копия приказа и уведомление о проведении проверки получены 22.08.2020, на руки оригинал приказа получен 28.08.2020 в 11.00.

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

Лица, проводившие проверку:

- Лилеева Марина Анатольевна - главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора за медицинской фармацевтической деятельностью Территориального органа Росздравнадзора по Ярославской области (председатель комиссии);
- Маханова Мария Дмитриевна – специалист 1 разряда отдела контроля и надзора за медицинской и фармацевтической деятельностью территориального

органа Росздравнадзора по Ярославской области

(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 Иванова Нина Константиновна, заместитель директора по экономическим вопросам.

(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)

Цель проверки контроль за исполнением предписания №9 от 13.03.2020 года, выданного Территориальным органом Росздравнадзора по Ярославской области по результатам внеплановой выездной проверки, проведенной в период со 02.03.2020 по 13.03.2020, с целью исполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 03.02.2020 №ТГ-П12-580, акт проверки от 13.03.2020 №03-03/12 (срок исполнения 15.06.2020).

Для обеспечения целей и задач настоящей проверки ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр представил следующие документы:

- информация директора ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр 11.06.2020 №03-352 по исполнению предписания по выявленным нарушениям №9 от 13.03.2020 выданного Территориальным органом Росздравнадзора по Ярославской области по результатам проверки, проведенной в период со 02.03.2020 по 13.03.2020, акт от 13.03.2020 № 03-03/12;

- приказа по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр;

- проверка сестринских постов в ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр по обороту лекарственных препаратов.

В ходе проведения проверки:

● выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: нарушений не выявлено.

● выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): уведомление не требуется.

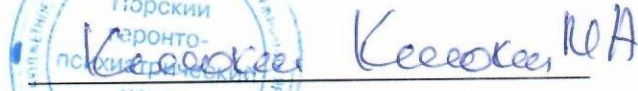
● выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): предписание №9 от 13.03.2020 выданное Территориальным органом Росздравнадзора по Ярославской области по результатам проверки, проведенной в период от 02.03.2020 по 13.03.2020, исполнено в полном объеме.

● нарушений не выявлено:

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля: от 28.08.2020 по № 13. (заполняется при проведении выездной проверки).


(подпись проверяющего)



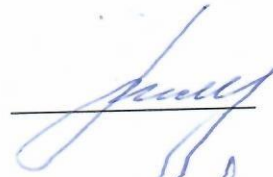

(подпись уполномоченного представителя)

юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: приложения: на 10 листах в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:


Заместитель начальника отдела контроля
и надзора за медицинской и фармацевтической
деятельностью


М.А. Лилеева

Специалист 1 разряда отдела контроля
и надзора за медицинской и фармацевтической
деятельностью


М.Д. Маханова

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


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

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Возражения по акту проверки

возражений нет

Кеесокан Кеесокан МА

Исполнитель:
Лилеева М.А. (4852) 32-58-61 info@reg76.roszdravnadzorgov..ru