

Территориальный орган Росздравнадзора по Нижегородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Нижний Новгород
(место составления акта)

“ 10 ” апреля 20 18 г.
(дата составления акта)

10.00 час.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ _____ б/н _____

По адресу/адресам: 603950, г. Нижний Новгород, Варварская ул. дом 32
(место проведения проверки)

На основании: Приказа руководителя Территориального органа Росздравнадзора по
Нижегородской области С.В.Щукина 16.03.2018 № 117-Пр/18

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ внеплановая выездная _____ проверка соблюдения:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственным бюджетным учреждением «Сосновский дом-интернат для престарелых и
инвалидов» (ГБУ «Сосновский дом-интернат») прав граждан в сфере охраны здоровья граждан,
лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности, порядков оказания
медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

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

Дата и время проведения проверки:

“ 04 ” апреля 20 18 г. с 12 час. 00 до

“ 10 ” апреля 20 18 г. 10 час. 00 . Продолжительность _____ 05 рабочих дней

(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 04.04.2018 по 10.04.2018 (05 рабочих дней)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Нижегородской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Приказом по исполнению от 02.04.2018 в 10:19, приказу
исполнен ка ррч 01 04/18 в к. 40 Директор СРД СВ Табацкий
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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

№135 от 19.03.2018г.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Баранов Дмитрий Евгеньевич - заместитель руководителя – начальник отдела контроля и надзора в
сфере здравоохранения Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Нижегородской области;

Рахманова Татьяна Викторовна - главный государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области;

Соколов Никита Олегович – старший государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области;

Романова Елена Михайловна - старший государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области;

Стаханова Надежда Викторовна – государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области.

При проведении проверки присутствовали: -----

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Привлечены к проверке: -----

В ходе проведения проверки рассмотрено:

документы, предоставленные Государственным бюджетным учреждением «Сосновский дом-интернат для престарелых и инвалидов», в том числе: лицензия ЛО-52-01-003923 от 05.02.2014, выданная Министерством здравоохранения Нижегородской области; квалификационные документы медицинских работников, медицинская карта № 043278 амбулаторного больного Николаева А.Г. 1954г.р., История болезни №12 Николаева А.Г. и другие документы согласно п. 13 Приказа руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Нижегородской области С.В.Щукина от 16.03.2018 № 17-Пр/18.

В ходе проверки установлено: Николаев А.Г. поступил в Государственное бюджетное учреждение «Сосновский дом-интернат для престарелых и инвалидов» 23.10.2014г. Диагноз при поступлении: хроническая обструктивная болезнь лёгких, ЛНП, Артериальная гипертензия 2 ст., риск3, Ожирение 3 ст., Язвенная болезнь желудка 3ст., ремиссия. Находясь в ГБУ «Сосновский дом-интернат для престарелых и инвалидов», Николаев А.Г. ежегодно проходил углубленные медицинские осмотры, в том числе, осмотры врачей специалистов: невролога, онколога, психиатра, офтальмолога, оториноларинголога, нарколога, а также лабораторные исследования, ЭКГ. Помимо ежегодных медосмотров, Николаев А.Г. осматривался врачами ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ» в связи с жалобами на здоровье.

В Истории болезни №12 Николаева А.Г. имеются листы назначений лекарственных препаратов.

Николаев А.Г. выбыл в ГБУ «Арзамасский дом-интернат» 26.10.2017г.

Николаеву А.Г. оказывались установленные п.3, п.4, п.5 раздела 2.2.2 (Социально-медицинские услуги) Постановления правительства Нижегородской области № 864 от 24.12.2015г. «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам».

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами: **не выявлено.**

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

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

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

(подпись проверяющего)

Ладан

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета 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 к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

Д.Е. Баранов /Баранов Д.Е./
Т.В. Рахманова /Рахманова Т.В./
Н.О. Соколов /Соколов Н.О./
Е.М. Романова /Романова Е.М./
Н.В. Стаханова /Стаханова Н.В./

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

Директор ТБУ, основанной на интернет-ресурсе "Ладан"

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

"10" апреля 2018 г.
Ладан

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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