

Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа
муниципального контроля)

г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9
(место составления акта)

" 12 " октября 20 18
(дата составления акта)

13.00 ч.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом
муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 156

По адресу/адресам: 150023, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Зелинского, д. 3

(место проведения проверки)

На основании: приказа директора департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Р.Р. Савтгареева № 486 от 03.10.2018

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

была проведена проверка в отношении

(плановая/внеплановая,
документальный/личный)

муниципального дошкольного образовательного учреждения "Детский сад № 243", сокращенное наименование: МДОУ "Детский сад № 243"

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

Место нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя: 150023, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Павлова, д. 3а

Почтовый адрес: 150023, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Павлова, д. 3а

Телефон: 8(4852)44-16-39

ОГРН 1027600789072, ИНН 7605019176

Дата и время проведения проверки:

" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
" " 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней, продолжительность проверки непосредственно в организации 1 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: департамент здравоохранения и фармации Ярославской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

Калина Ирина Валерьевна, заведующий МДОУ "Детский сад № 243", уведомлена о проведении проверки 03.10.2018 путем телефонной связи в 10 ч. 00 мин., копия приказа получена.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, ФИО № 243)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

- начальник отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Шугальская Ольга Львовна (председатель комиссии);

- главный специалист отдела лицензирования департамента здравоохранения и фармации Ярославской области Белякова Наталия Алексеевна (член комиссии).

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц) (должностных лиц) прокурора; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность эксперта (экспертов) и наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Калина Ирина Валерьевна, заведующий МДОУ "Детский сад № 243".

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуальной предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации, присутствовавшего при проведении мероприятий по проверке)

В соответствии с Федеральным законом от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» департаментом проводится лицензионный контроль с целью принятия решения о переоформлении лицензий на медицинскую деятельность на основании заявления и прилагаемых к нему документов, оценки содержащихся в них сведений положениями ст. 18, 19 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах, а также оценки состояния помещений, зданий сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов, которые предполагается использовать соискателем лицензии при осуществлении лицензируемого вида деятельности, и наличии необходимых для осуществления лицензируемого вида деятельности работников в целях оценки соответствия таких объектов и работников лицензионным требованиям, необходимым для осуществления медицинской деятельности, установленным Постановлением о лицензировании медицинской деятельности

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 (далее Положение): п.п. "б", "в", "г", "д", "ж", "з" п. 7 Положения.

В ходе проведения проверки:

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

(с указанием характера нарушений, лиц, допустивших нарушения)

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): -----

нарушений не выявлено: представленные лицензиатом заявление о переоформлении лицензии и прилагаемые к нему документы, соответствуют сведениям о лицензиате, имеющимся в его лицензионном деле, а также установлена достоверность сведений, указанных лицензиатом в заявлении и прилагаемых к нему документах.

Таким образом, в ходе документарной и выездной проверки лицензионного контроля, проведенной в отношении МДОУ "Детский сад № 243", установлено соответствие сведений о юридическом лице, указанных в представленном заявлении и прилагаемых документах, а так же сведениям, содержащимся в Едином государственном реестре юридических лиц и других федеральных информационных ресурсах и лицензионном деле, а также соответствие лицензиата лицензионным требованиям и условиям, установленным п.п. б, в, г, д, ж, з п. 7 Положения, в части выполняемых работ, оказываемых услуг, по адресам мест осуществления медицинской деятельности:

1. 150023, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Павлова, д. 3а

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

гестроическому ведению в педиатрии

2. 150023, Ярославская область, г. Ярославль, ул. Зелевского, д. 3

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в

амбулаторных условиях по:
сестринскому делу в педиатрии

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)

_____ (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: на ___ л.

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Калина Ирина Валерьевна, заведующий МДОУ "Детский сад № 243"

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

Г.

"12" октября 2018
«Детский сад № 243»
_____ (подпись)
Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 243» г. Ярославль

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

_____ (подпись уполномоченного должностного лица, проводившего проверку)