



РАСПОРЯЖЕНИЕ

14.04.2015

БОЕРЫК

№

448

г. Казань

О проведении внеплановой выездной
проверки юридического лица,
индивидуального предпринимателя

1. Провести проверку в отношении Муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Набережные Челны «Гимназия № 77».

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

2. Место нахождения: 423818, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Шишкинский, д. 11.

2.1. Место осуществления лицензируемой деятельности: 423818, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, бульвар Шишкинский, д. 11.

(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:

Губайдуллин Заки Забинович – начальник 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:

(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 Муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Набережные Челны «Гимназия № 77» 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 предпо-

лагается использовать Муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Набережные Челны «Гимназия № 77» при осуществлении 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 Муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Набережные Челны «Гимназия № 77».

7. Срок проведения проверки:

К проведению проверки приступить с 19 мая 2015 года.

Проверку окончить не позднее 19 мая 2015 года.

8. Правовые основания проведения проверки:

Федеральный закон от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», ст. 18 и 19.

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»)», пункты 5 и 8.

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются 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 лицензиату на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям;

– оценить наличие принадлежащих лицензиату 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, - 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», стажа работы по специальности не менее 5 лет;

– оценить наличие заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицин-

ское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием);

- оценить наличие заключивших с лицензиатом 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 и соблюдение установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

- оценить соблюдение порядков оказания медицинской помощи;

- оценить соблюдение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг;

- оценить соблюдение правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету;

- оценить наличие повышения квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет.

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 необходимо для достижения целей и задач проведения проверки:

- учредительные документы юридического лица;

- документы, подтверждающие наличие у лицензиата 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 лицензиата принадлежащих 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 лицензиатом заявленных работ (услуг);

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

- копии документов, подтверждающих наличие у руководителя организации, заместителей руководителя организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, работников лицензиата профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и

послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, установленного стажа работы по специальности;

– копии документов, подтверждающих наличие у работников лицензиата, 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;

– документы лицензиата, содержащие сведения о его деятельности, состоянии используемых при осуществлении лицензируемого вида деятельности помещений, зданий, сооружений, технических средств, оборудования, иных объектов;

– 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)



Р.С.Залалдинов

(подпись, заверенная печатью)

Губайдуллин Заки Забихович, начальник 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))