Комитет по социальной защите населения Ленинградской области

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

г. Кингисепп
(место составления акта)

"30" августа 2019 г.
(дата составления акта)

16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности подведомственного стационарного учреждения социального обслуживания

№ 09-2019

По адресу/адресам: 188480, Ленинградская область, г. Кингисепп, пр. Карла Маркса, дом 20.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжение комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 26.08.2019г. № 2743 «О проведении плановой выездной проверки ЛОГБУ «Кингисеппский СРЦ»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена выездная плановая проверка качества и безопасности медицинской деятельности в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Ленинградского областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Кингисеппский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (ЛОГБУ «Кингисеппский СРЦ»)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: с 28.08.2019г. по 30.08.2019г. (3 рабочих дня)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Комитетом по социальной защите населения Ленинградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)
Гагарева ЛЮ 28.08.2019г
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

Гречушникова М.И. – главный специалист отдела государственных стационарных учреждений и альтернативной гражданской службы комитета по социальной защите населения Ленинградской области.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

Вх. № 424
28.12.2019г.

При проведении проверки присутствовали: и.о. директора ЛОГБУ «Кингисеппский СРЦ» Кощеева Т.Ю.

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

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных нормативно - правовыми актами в сфере охраны здоровья граждан (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

В нарушение ч.1. ст.18, ч. 6.1 ст. 22 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» лицензии на медицинскую деятельность не переоформлены в связи с реорганизацией учреждения и изменения правовой формы, а также соответствия видов медицинской деятельности учредительным документам социального учреждения и фактически выполняемым работам.

Таким образом, на момент проверки медицинская деятельность в учреждении осуществляется без специального разрешения (лицензии).

Установить срок устранения данного нарушения не представляется возможным, в связи с планируемым объединением двух организаций социального обслуживания г. Кингисепп и проведением ремонтных работ.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

Прилагаемые к акту документы: отсутствуют.

Подпись лица, проводившего проверку:

Главный специалист
отдела государственных стационарных
учреждений и АГС комитета по
социальной защите населения
Ленинградской области

Гречушникова М.И.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Кощеева Т.Ю. и.о. директора

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

"30" августа 2019 г.

(подпись)