

Федеральная служба по надзору
в сфере здравоохранения

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

п. Борисовка
(место составления акта)

«04» июля 20 19 г.
(дата составления акта)

16-00
(время составления акта)

**АКТ ВНЕПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ
исполнения ранее выданного предписания**

**Государственного бюджетного стационарного учреждения социального
обслуживания системы социальной защиты населения «Борисовский
психоневрологический интернат»
(ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат»)**

№ б/н

По адресу/адресам: -309340, Белгородская область, Борисовский район, пос. Борисовка, ул.
Советская, 100
(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской
области от 02.07.2019 г. № ПЗ1-100/19, подписанного руководителем Территориального
органа Росздравнадзора по Белгородской области В.Л. Дунаевым
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная комплексная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат»
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
«04» июля 2019 г. с 13 ч. 00 мин. до 16 ч. 00 мин.

Общая продолжительность проверки: 3 часа
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: комиссией Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской
области

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

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

Директор ГБСУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» Сушкова В.И.
02.07.2019 г. 17-50

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

О проведении проверки уведомлены по электронной почте 02.07.2019 г. в 16-48

Лицо(а), проводившее проверку:

- Пескова Юлия Сергеевна - главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области;

- Ткаченко Анна Николаевна - ведущий специалист-эксперт отдела контроля и надзора за обращением лекарственных средств и медицинских изделий Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской 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)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» Сушкова Валентина Ивановна;

Заведующая отделением ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» Михнич Ирина Викторовна.

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

В результате настоящей проверки установлено, что в целях исполнения ранее выданного предписания (от 12.03.2018 г.) организацией ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» проведена работа по размещению в доступной для гражданина форме информации об уровне образования врачей и их квалификации в информационно-коммуникационной сети «Интернет». На момент проверки в ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» находится 384 пациента. Просмотрены 384 медицинские карты, во всех картах присутствует оформленное информированное согласие на медицинское вмешательство, подписанное пациентом (законным представителем) и медицинским работником.

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

Нарушений не выявлено.

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

Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____ Z _____

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):

Z

(подпись проверяющего)

Z

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

Прилагаемые к акту документы: на 15 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Пескова Ю.С.

Ткаченко А.Н.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
директор ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» Сушкова В.И.

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

«04» июля 2019 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____ Z _____
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)