

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Тульской области

(Территориальный орган Росздравнадзора по Тульской области)

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

Узловский район, пос. Каменецкий
(место составления акта)

“ 01 ” декабря 20 17 г.
(дата составления акта)
11-00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ _____

По адресу/адресам: *места нахождения юридического лица: юридического лица: 301631, Россия, Тульская область, Узловский район, Каменецкий, ул. Театральная, д. ба*

места осуществления деятельности: 301260, Тульская область, Киреевский район, урочище "Красный лес"; 301631, Тульская область, Узловский район, Каменецкий, ул. Театральная, д. ба.

На основании: Распоряжения (приказа) от 13.11.2017 года №П71-391/17 руководителя Территориального Росздравнадзора по Тульской области Михеева Евгения Васильевича.

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

была проведена плановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного учреждения Тульской области "Комплексный центр социального обслуживания населения № 6"

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

Дата и время проведения проверки:

“ 22 ” ноября 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 6 ч.
“ 1 ” декабря 20 17 г. с 10 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня (7 часа)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Тульской 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 ГУ ТО КЦСОН №6 Шевнина Т.А., 13.11.2017г. 15-00

(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)

Лицо(а), проводившее проверку: *начальник отдела организации контроля в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области Шатский Михаил Евгеньевич - председатель комиссии; государственный инспектор отдела организации контроля в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области Охлайан Анастасия Судиповна.*

При проведении проверки присутствовали: Директор ГУ ТО КЦСОН №6 Шевнина Татьяна Анатольевна.

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

по адресу: 301260, Тульская область, Киреевский район, урочище "Красный лес":

1. Нарушения ст.58 Федерального закона от 12.04.2012 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» в части хранения лекарственных средств, п.12 Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010г. №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств»: Выявлены лекарственные препараты с истекшим сроком годности:

- Коргликард, р-р для внутривенного введения 0,6 мг/мл серия 30914, годен до X.17г.;
- Нитроглицерин, таб., серия 121014, годен до 11.16;
- Клофелин, таб., серия 141011, годен до XI 16;
- Уголь активированный – УБФ, 10 таб по 250 мг, серия 541214, годен до 01-17;
- Перекись водорода, р-р 3%, серия 590415, годен до V.17;
- Аммиак, р-р для наружного применения 10%, серия 060215, годен до 03.17;

Лицо, допустившее нарушение – медицинская сестра Абрамова Тамара Ивановна.

2. Нарушение ст.38 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: выявлены медицинские изделия с истекшим сроком годности: - тест полоски TD-4209, серия TD14I126-B0I, срок годности до 2016-09.

Лицо, допустившее нарушение – врач-терапевт Петухова Тамара Владимировна.

3. Нарушение ст.38 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: не осуществляется техническое обслуживание используемого медицинского изделия «Лампа «Соллюкс» стационарная ЛСС-6», пр-во Свердловский завод электромедицинской аппаратуры, 1979 г.в.

Лицо, допустившее нарушение – врач-терапевт Петухова Тамара Владимировна.

4. Нарушение ст. 33 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»: в учреждении осуществляется первичная медицинская помощь в амбулаторных условиях по терапии врачом Петуховой Тамарой Владимировной без специального разрешения (лицензии).

Лицо, допустившее нарушение – директор ГУ ТО КЦСОН №6 Шевнина Татьяна Анатольевна.

по адресу: 301631, Тульская область, Узловский район, Каменецкий, ул. Театральная, д. 6а:

5. Нарушения ст.58 Федерального закона от 12.04.2012 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» в части хранения лекарственных средств, п.7 Правил хранения лекарственных средств, утвержденных Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010г. №706н: в медицинском пункте в помещении хранения лекарственных препаратов (процедурный кабинет) отсутствует прибор учёта температуры и влажности и не ведётся журнал «Учёта температуры и влажности в помещении».

Лицо, допустившее нарушение – директор ГУ ТО КЦСОН №6 Шевнина Татьяна Анатольевна

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

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

нарушений не выявлено:

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: _____

Подписи лиц, проводивших проверку:

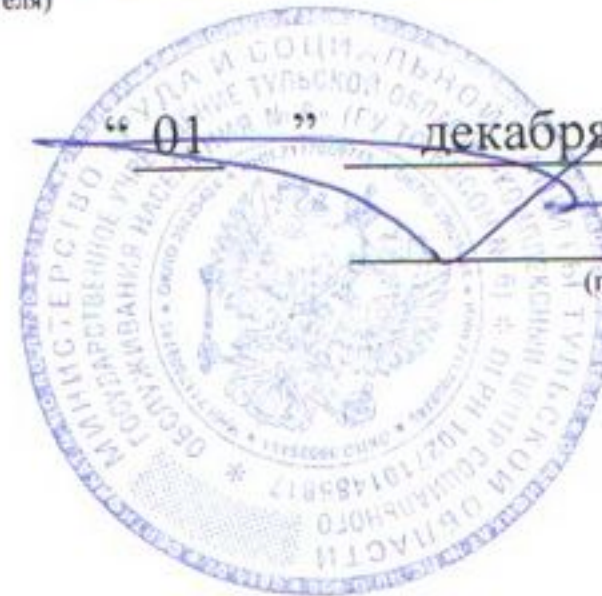
Шатский М.Е.

Охлайан А.С.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Директор ГУ ТО КЦСОН №6 Шевнина Татьяна Анатольевна

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



“ 01 ” декабря 20 17 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: