

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

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

г. Нижний Новгород
(место составления акта)

“ 11 ” февраля 20 21 г.
(дата составления акта)

17.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ б/н

По адресу/адресам: 606412, Нижегородская область, район Балахнинский, деревня Рылово.
(место проведения проверки)

На основании: приказа руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области С. В. Шукина от 08.02.2021 №19-Пр/21

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

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

Государственного бюджетного учреждения «Замятинский детский дом-интернат для умственно отсталых детей» (ГБУ «Замятинский ДЛИ») (ИНН 5244008998, ОГРН 1025201421453)

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

Дата и время проведения проверки:

“ 09 ” февраля 20 21 г. с 13 час. 20 мин. до час. мин. Продолжительность
03

“ 11 ” февраля 20 21 г. с час. мин. до 17 час. 00 мин. Продолжительность р.д.
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 09.02.2021 по 11.02.2021 (03 рабочих дня)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области

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

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

Приказ №19-Пр/21 от 08.02.2021 получен по электронной почте 08.02.2021 в 11:49. Приказ получен на руки 09.02.2021 в 13:20. С приказом ознакомлен. *М.С. Шевелева И.В.*
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время) *Ирхина М.А.*

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: Плотников Юрий Флегонтович – заместитель руководителя – начальник отдела контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области; Бобылева Анна Николаевна – главный государственный инспектор отдела контроля и надзора за обращением лекарственных средств и изделий медицинского назначения Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области; Ирхина Марта Александровна – старший государственный инспектор

г.в.с.инсп. Ф.Ф. Бобылева И.И.

нарушением ч. 6 ст. 4 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Решение врачебной комиссии с указанием необходимости продолжения пребывания в Учреждении оформляется не ежегодно и не на всех воспитанников (истории болезни №630711 Ручкина А. В., №630713 Данилова Ф. Н., № 630976 Мартынова К. В., №630 740 Сапожниковой М. Ю), что является нарушением пп. а п. 2.2 ч. II Критериев оценки качества медицинской помощи, утвержденных приказом МЗ РФ от 10.05.2011г. №203н.

Таким образом, предписание №б/н от 29.09.2020г. не было выполнено в установленный срок юридическим лицом ГБУ «Замятинский ДДИ».

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)

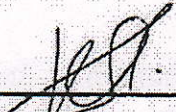




Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

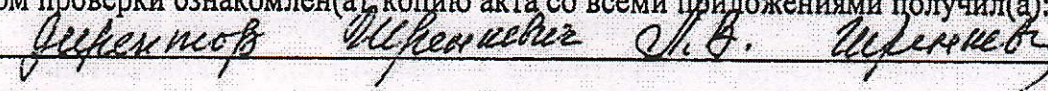
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет.

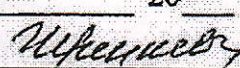
Подписи лиц, проводивших проверку:

	/Плотников Ю. Ф./
	/Бобылева А. Н./
	/Ирхина М. А./
	/Соболева А. А./
	/Кайнова Е. А./

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):



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

11" 02 2021 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

