

г. Курск, ул. Д. Толстого, д. 14Б  
(место составления акта)

“ 04 ” февраля 20 15 г.  
(дата составления акта)  
12 ч.00мин.  
(время составления акта)

## АКТ ПРОВЕРКИ

комитетом здравоохранения Курской области юридического лица,  
индивидуального предпринимателя  
№ С-01-9

По адресу: 305004 г. Курск, ул. К. Маркса, д. 2.

\_\_\_\_\_ место проведения проверки

На основании распоряжения председателя комитета здравоохранения Курской области Новиковой О.В. № 1 от 12.01.2015г.

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

была проведена **плановая выездная проверка соблюдения лицензионных требований** при осуществлении медицинской деятельности; в отношении **областного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования «Курский педагогический колледж» (ОБОУ СПО «КПК»)**

(план проверок на 2015г. утвержден приказом комитета здравоохранения Курской области № 410 от 27.10.2014г., согласован с Прокуратурой Курской области и размещен на сайтах Прокуратуры Курской области и комитета здравоохранения Курской области kurskzdrav.ru).

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ -мин. Продолжительность \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. с \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. до \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ -мин. Продолжительность \_\_\_\_\_

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

Общая продолжительность проверки: 13 рабочих дней (с 19.01.2015г. по 04.02.2015г.)  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен комитетом здравоохранения Курской области

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

С копией распоряжения о проведении проверки **ознакомлен:** (заполняется при проведении выездной проверки): директор Бондарева О.И. 12.01.2015г. в 13-00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:  
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Быканова Елена Владимировна - главный специалист-эксперт отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области;  
Байбакова Юлия Николаевна - консультант отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности комитета здравоохранения Курской области;  
Лахина Гатьяна Николаевна - врач методист ОКУ «Курский центр лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности» (свидетельство об аккредитации № ЛО- 46-051 выдано комитетом здравоохранения Курской области 01.03.2012г.).

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций) с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выданного свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор Бондарева Ольга Ивановна  
(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)

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

Установлено, областное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Курский педагогический колледж» осуществляет медицинскую деятельность по лицензии № ФС-46-01-000519, выданной государственному образовательному учреждению среднего профессионального образования «Курский педагогический колледж Курской области («Курский педагогический колледж») 14.02.2011 года Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития на работы (услуги) по сестринскому делу в педиатрии в рубрике доврачебная медицинская помощь по адресу: г. Курск, ул. К. Маркса, д. 2. В сентябре 2011 года учреждение было переименовано на областное бюджетное образовательное учреждение среднего профессионального образования «Курский педагогический колледж» (ОБОУ СПО «КПК») согласно постановлению Правительства Курской области от 31.12.2010г. № 657-па и приказу комитета образования Курской области № 1-819 от 28.07.2011г.), вместе с тем, в нарушение п. 1 ст. 18 Федерального закона № 99-ФЗ от 04.05.2011г. «О лицензировании отдельных видов деятельности» **лицензия на осуществление медицинской деятельности не переоформлена.**

В нарушение пп. "д" п. 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291; пп. 1 части 1 ст. 100 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: медицинскую деятельность осуществляют работники, не имеющие сертификата специалиста.

Штатным расписанием предусмотрена ставка медсестры и ставка фельдшера. По факту работают 2 медицинских работника - фельдшер Зобова Л.Н. (трудовой договор № 113 от 07.10.2008г.) и медсестра Артемьева Л.Г. (трудовой договор № 214 от 02.08.2010г.). Ни у одного из специалистов нет сертификата по специальности сестринское дело в педиатрии согласно имеющейся лицензии.

Кроме того, при отсутствии у ОБОУ СПО «КПК» лицензии на медицинскую деятельность по специальности лечебное дело в соответствии с приказом Минздрава России от 11.03.2013г. № 121н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи в санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) её компонентов в медицинских целях») на должность фельдшера принята Зобова Л.Н., не имеющая соответствующего профессионального образования и сертификата по специальности лечебное дело (приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») - фельдшер Зобова Л.Н. окончила Костромское медицинское училище в 1976г. по специальности медицинская сестра, курсы повышения квалификации на базе ОГОУ СПО «Курский базовый медицинский колледж» по теме «Охрана здоровья детей и подростков» 144 часа в 2008 году; сертификат «Сестринское дело в педиатрии» от 15.11.2008г., срок действия сертификата по специальности сестринское дело в педиатрии окончился 15.11.2013 года.

Медсестра Артемьева Л.Г. окончила Курское медицинское училище в 1975 г. по специальности акушерка, сертификата по специальности сестринское дело в педиатрии согласно действующей лицензии не имеет.

В нарушение пп. «г» п.5 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)), утвержденного постановлением Правительства

Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291; приказа Минздрава России от 03.08.2012г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; приказа Минздрава РФ от 05.06.1998г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»: медицинские работники, осуществляющие работы (услуги) по сестринскому делу в педиатрии, проходили курсы повышения квалификации более 5 лет назад.

Зобова Л.Н. проходила курсы повышения квалификации на базе ОГОУ СПО «Курский базовый медицинский колледж» по теме «Охрана здоровья детей и подростков» в объеме 144 часа в 2008 году.

Артемьева Л.Г. проходила курсы повышения квалификации на базе ОГОУ СПО «Курский базовый медицинский колледж» по теме «Сестринское дело в хирургии» 144 часа в 2007 году.

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

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)

Запись в 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)

По результатам проверки оформлено предписание № 10.3-01-14/68, составлен протокол об административном правонарушении.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Быканова Е.В.

Байбакова Ю.Н.

Лахина Т.Н.

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

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

«14» 12

2015 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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