



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Калининградской области

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

г. Калининград, ул. Кирпичная,
 д. 7-9
 (место составления акта)

“ 06 ” ноября 20 20 г.
 (дата составления акта)
 14-00
 (время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
Государственного бюджетного стационарного учреждения социального
обслуживания Калининградской области
«Детский дом-интернат для умственно отсталых детей «Маленькая страна»

№ 392005194049

По адресу/адресам: 238414, Калининградская обл., Правдинский р-н, пос. Крылово,
 ул. Центральная, д. 63
 (место проведения проверки)

На основании: приказов врио руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Калининградской области А.В. Романовой от 15.10.2020 №ПЗ9-413/20, от 06.11.2020 №ПЗ9-439/20

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

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

Государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания
Калининградской области «Детский дом-интернат для умственно отсталых детей
«Маленькая страна»

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

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

Общая продолжительность проверки: 5 рабочих дней в период с 30.10.2020 по 06.11.2020
 (рабочих дней/часов)



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

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

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

(фамилии, 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:

Председатель комиссии:

- Романова Анна Владимировна – врио руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Калининградской области;

Члены комиссии:

- Логинова Нелли Галимжановна – начальник отдела контроля и надзора фармацевтической деятельности Территориального органа Росздравнадзора по Калининградской области;

- Киселев Данил Александрович – главный специалист-эксперт отдела организации контроля в сфере предоставления медицинских услуг Территориального органа Росздравнадзора по Калининградской области;

- Лазарчук Инна Геннадиевна – главный специалист-эксперт отдела организации контроля в сфере предоставления медицинских услуг Территориального органа Росздравнадзора по Калининградской 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)

В ходе проведения проверки:

Государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Калининградской области «Детский дом-интернат для умственно отсталых детей «Маленькая страна» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии от 09.02.2016 № ЛО-39-01-001478, выданной Министерством здравоохранения Калининградской области, действующей бессрочно. по адресу: 238414, Калининградская обл., Правдинский р-н, пос.Крылово, ул. Центральная, д. 63 по видам работ (услуг), в том числе по: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии.

В соответствии с п.8 Приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н «Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений» в организациях социального обслуживания предоставляются следующие виды социальных услуг с учетом индивидуальных потребностей получателей социальных услуг:

- 1) социально-бытовые;
- 2) **социально-медицинские;**
- 3) социально-психологические;
- 4) социально-педагогические;
- 5) социально-трудовые;



б) социально-правовые;

Согласно п.21 Приказа Минтруда России от 24.11.2014 № 940н организации социального обслуживания при оказании социальных услуг не вправе ограничивать права, свободы и законные интересы получателей социальных услуг.

ГБСУ СО КО «Детский дом-интернат для умственно отсталых детей «Маленькая страна» действует на основании Устава Учреждения, утверждённого приказом Министерством социальной политики от 18.03.2015 №98-пр. Согласно п. 4.1 ст. 4 Устава Учреждение предоставляет различные виды услуг в стационарной форме, в том числе – социально-медицинские, оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности. В соответствии с п.6.1 ст.6 Устава в Учреждении созданы и действуют следующие структурные подразделения: отделение медико-социальной реабилитации, отделение психолого-педагогической реабилитации, отделение милосердия. Согласно структуре от 17.08.2020 в ГБСУ СО КО «Детский дом-интернат для умственно отсталых детей «Маленькая страна» предусмотрено отделение медико-социальной реабилитации.

Должности медицинского персонала вводятся при наличии медицинской лицензии на соответствующий вид медицинской деятельности.

В соответствии с представленным уточненным государственным заданием, численность граждан, получающих социальные услуги в виде социального обслуживания в стационарной форме в Учреждении составляет 100 человек.

Согласно представленного штатного расписания от 17.08.2020 в Учреждении значатся должности медицинских работников: заведующий отделением – 0,5 ставки, врач-психиатр – 0,5 ставки, врач-педиатр – 0,5 ставки, старшая медицинская сестра – 1 ставка, медицинская сестра – 6 ставок.

При проведении внеплановой документальной проверки ГБСУСО КО «Детский дом-интернат для умственно-отсталых детей «Маленькая страна» нарушений лицензионных требований, требований действующего законодательства 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)

Исследованы документы:

- устав учреждения;
- свидетельство о государственной регистрации права;
- действующее штатное расписание №2 от 17.08.2020;
- документы, подтверждающие должностные полномочия руководителя организации, его профессиональную подготовку;
- копии документов о профессиональной подготовке сотрудников: Шимон А.С. (заведующий отделением), Серебро М.А. (врач-педиатр), Редькин Ю.Н. (врач-психиатр), Баум В.В. (медицинская сестра), Егоркина А.В. (медицинская сестра), Кирш И.М. (медицинская сестра), Пинчук Г.В. (медицинская сестра), Осадчая О.Я. (медицинская сестра), Слонская И.П. (медицинская сестра);



3

- уточненное государственное задание на 2020 год;
- копии документов по техническому обслуживанию медицинского оборудования: договор №296 от 05.12.2019 с ООО «Медтехника», договор от 01.09.2020 №159/1 с ООО «Медтехника» по техническому освидетельствованию, техническому обслуживанию, монтажу, ремонту, пуско-наладке изделий медицинской техники; акт выполненных работ совместно с перечнем медицинского оборудования; журнал технического обслуживания медицинской техники;
- оборотно-сальдовые ведомости по счету 101.00;
- копии документов по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности: приказ от 13.01.2020 №1/1 совместно с Положением о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности, журнал внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, карты внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, план график проведения внутреннего контроля качества медицинской деятельности, акты проверок (плановые);
- копии документов на получателей социальных услуг ГБУ СО КО «Детский дом-интернат для умственно отсталых детей «Маленькая страна» (медицинские карты, заключения психолого-медико-педагогической комиссии, карты диспансеризации): К.Н.Н. (17.08.2003 г.р.), Л.Ю.Г. (05.06.2010 г.р.), К.Р.А. (29.12.2011 г.р.), С.М.М. (25.11.2011 г.р.), С.А.П. (21.01.2016 г.р.), П.М.А. (08.07.2011 г.р.), Н.М.Р. (21.12.2009 г.р.), Ш.А.А. (03.03.2012 г.р.), М.Т.А. (23.10.2010 г.р.).

Прилагаемые к акту документы: отсутствуют

Подписи лиц, проводивших проверку:

Иванов
Сидорова

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

директор ГБУ СО КО РДЧ, «Маленькая страна»
Полларовичевс Светлана Владимировна

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

«06» _____ 20____ г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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