

Кавенская И.А.
24.04.2020. ПД



**Федеральная служба по надзору в сфере
здравоохранения (Росздравнадзор)**

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО
КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ**

ул. Северная, д. 315, г. Краснодар, 350015
тел.: (861) 2011390; факс: (861) 2011391
E-mail: info@reg23.roszdravnadzor.ru fs@rznkk.org

16.04.2020 № *723-909/20*

На № _____ от _____

О направлении акта невозможности
проведения проверки

Государственное бюджетное
учреждение социального
обслуживания Краснодарского
края «Кропоткинский
психоневрологический интернат»

Директору

Сафронову А.В.

ул. Вокзальная, д. 76, г.
Кропоткин, Кавказский район,
Краснодарский край, 352380

Уважаемый Александр Васильевич!

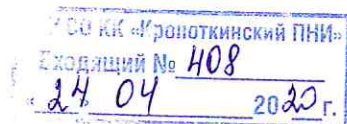
Территориальный орган Росздравнадзора по Краснодарскому краю направляет Вам акт невозможности проведения проверки № 72/20 от 15.04.2020 г. для ознакомления (возврату не подлежит).

Приложение:

- акт проведения проверки № 72/20 от 15.04.2020 г. на 3 л.

Руководитель

Г.Н. Прибежищя





Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
(Территориальный орган Росздравнадзора по Краснодарскому краю)**

350015, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. Северная, 315
(место составления акта)

“ 15 ” апреля 20 20 г.
(дата составления акта)
13:00
(время составления акта)

АКТ НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРКИ

органа государственного контроля (надзора) юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 72/20

Проверка в отношении: государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Кропоткинский психоневрологический интернат» (ИНН – 2313005794; ОГРН – 1022302300130)

Место нахождения: 352380, Россия, Краснодарский край, Кавказский район, г. Кропоткин, улица Вокзальная, дом 76.

Место фактического осуществления деятельности обособленных структурных подразделений:

352380, Краснодарский край, Кавказский район, г. Кропоткин, ул. Вокзальная, д. 76.

Проверка проводилась в целях осуществления государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения психоневрологическим интернатом прав граждан при оказании им психиатрической помощи, соблюдения порядков оказания медицинской помощи, в том числе порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, организации и осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности, а также соблюдения обязательных требований при обращении лекарственных средств и медицинских изделий при осуществлении медицинской деятельности государственным бюджетным учреждением социального обслуживания Краснодарского края «Кропоткинский психоневрологический интернат» по поручению врио руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Д.В. Пархоменко от 19.02.2020 № 02ВП-7/20 во исполнение поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 03.02.2020 №ТГ-П12-580.

На основании приказа от 17.03.2020 г. № П-83/01/1-01/20 «О проведении внеплановой, выездной проверки»

Акт составлен Территориальным органом Росздравнадзора по Краснодарскому краю

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен:

Должностные лица государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Кропоткинский психоневрологический интернат» уведомлены посредством электронной почты 17.03.2020 г. *(заполняется при проведении выездной проверки)*

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо(а), назначенные приказом для проведения проверки:

Савичев Дмитрий Сергеевич – главный государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере предоставления медицинских услуг;

Акулаева Марианна Владимировна – главный государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере предоставления медицинских услуг;

Потапова Ирина Вячеславовна – главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере предоставления медицинских услуг.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), назначенных для проведения проверки; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

Установило(и), что

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Кропоткинский психоневрологический интернат» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-23-01-013557 от 21.05.2019 г., выданной министерством здравоохранения Краснодарского края, по адресам осуществления деятельности, видам работ и услуг согласно приложениям к лицензии.

В соответствии с п. 1 поручения Председателя Правительства Российской Федерации М. Мишустина от 18.03.2020 ММ-ПЗ6-1945 проведение проверки было приостановлено приказом Территориального органа Росздравнадзора по Краснодарскому краю от 19.03.2020 № П-95/01/1-01/20.

Руководствуясь п.9 постановления Правительства РФ от 03.04.2020 №438 «Об особенностях осуществления в 2020 году государственного контроля (надзора), муниципального контроля и о внесении изменения в пункт 7 Правил подготовки органами государственного контроля (надзора) и органами муниципального контроля ежегодных планов проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей», проверка в отношении государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Кропоткинский психоневрологический интернат» подлежит завершению в связи с невозможностью ее проведения.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена/ не внесена – по причине (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 документы: отсутствуют.

Подписи лиц, назначенных для проведения проверки:

Главный государственный инспектор
отдела контроля и надзора в сфере
предоставления медицинских услуг
Савичев Д.С.

(должность, Ф.И.О.)



(подпись)

Главный государственный инспектор

отдела контроля и надзора в сфере
предоставления медицинских услуг
Акулаева М.В.

(должность, Ф.И.О.)



(подпись)

Главный специалист-эксперт
отдела контроля и надзора в сфере
предоставления медицинских услуг
Потапова И.В.

(должность, Ф.И.О.)



(подпись)

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,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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