

**Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития
Управление Росздравнадзора по Свердловской области**

г. Екатеринбург, ул. Попова 30
(место составления акта)

"10" мая 2012 г.
(дата составления акта)
11:00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 227**

"25" апреля 2012 г. – "28" апреля 2012 г. по адресу: 620103, Россия, Свердловская область,
г. Екатеринбург, ул. Умельцев, дом 1 ИНН 6664024218
(место проведения проверки)

На основании: приказа Руководителя Управления Росздравнадзора по Свердловской
области И.М.Трофимова от 24.04.2012 г. № 217.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя,
заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или
приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального
образования Свердловской области "Екатеринбургский энергетический техникум" (ГБОУ
СПО СО "Екатеринбургский энергетический техникум").

(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)

Продолжительность проверки: с: 25.04.2012 г. по: 10.05.2012 г.

Акт составлен: Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения и социального развития по Свердловской области (Управлением
Росздравнадзора по Свердловской области)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена 24.04.2012 г. в
14:00 директор ГБОУ СПО СО "Екатеринбургский энергетический техникум" Епанешникова
Н.Н.

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

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
_____ не требуется

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта малого или среднего предпринимательства)

Лица, проводившие проверку:

Федосеева Оксана Борисовна, начальник отдела контроля качества медико-социальной
помощи и организации социальной помощи населению, Управление Росздравнадзора по
Свердловской области;

Вдовиченко Светлана Витальевна главный специалист-эксперт отдела контроля качества
медико-социальной помощи и организации социальной помощи населению, Управление
Росздравнадзора по Свердловской области.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку;
в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если
имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Директор ГБОУ СПО СО "Екатеринбургский энергетический техникум" Епанешникова
Надежна Николаевна.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя,
присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

нарушений лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности, регламентированных Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.2007 №30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности» не выявлено.

Установлено соответствие государственного бюджетного образовательного учреждения среднего профессионального образования Свердловской области "Екатеринбургский энергетический техникум" лицензионным требованиям и условиям, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.2007 №30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности», по адресу места осуществления деятельности:

620103, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Умельцев, дом 1


Заявленный на лицензирование перечень медицинских работ и услуг по оказанию медицинской помощи:

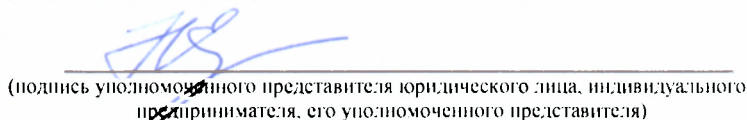
10. при осуществлении доврачебной медицинской помощи по:

10.29. лечебному делу

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена 28.04.2012 г.

(заполняется при проведении выездной проверки)


(подпись проверяющего)


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

Прилагаемые к акту копии документов:

1. Приказ директора техникума от 01.04.2012 г. № 59-к «Об изменении штатного расписания техникума».
2. Трудовой договор от 01.04.2012 г. № 4.
3. Предписание органов Роспотребнадзора от 22.08.2011 г.
4. Положение о медицинском блоке.
5. Должностные обязанности заведующей медицинским блоком.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отдела
контроля качества оказания социальной
помощи населению
(должность)


(подпись)

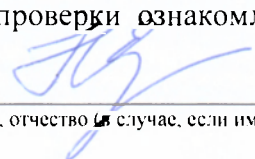
О.Б.Федосеева
(Ф.И.О.)

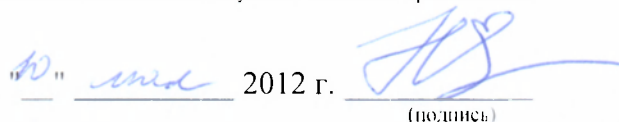
Главный специалист-эксперт отдела
контроля качества оказания социальной
помощи населению
(должность)


(подпись)

С.В. Вдовиченко
(Ф.И.О.)

С актом проверки ознакомлен(а), акт получил(а):


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


"00" мая 2012 г. (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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