



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
(ФМБА России)

МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЕ УПРАВЛЕНИЕ № 122

Территориальный отдел по городу Сосновый Бор Ленинградской области

188540, г. Сосновый Бор Ленинградской области, Больничный городок, 3/13; тел. /факс 8(81369)42317
E-mail: ru38sbor@mail.ru

188540, Ленинградская область, г.
Сосновый Бор, Больничный
городок 3/13

(место составления акта)

“ 15 ” октября 20 18 г.
(дата составления акта)
15⁰⁰

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 16-167/89-2

По адресу/адресам: 188800, Ленинградская область, Район Выборгский, г. Выборг,
Ленинградское шоссе, д. 26

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения (приказа) заместителя руководителя Межрегионального
управления № 122 ФМБА России от «05» сентября 2018 года № 51-СК «О проведении
внеплановой документальной проверки юридического лица - Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения Ленинградской области «Выборгский родильный дом», далее
(ГБУЗ ЛО «Выборгский роддом»)

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

была проведена внеплановая *документарная* проверка в отношении: юридического лица
Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской области
«Выборгский родильный дом», далее (ГБУЗ ЛО «Выборгский роддом»)

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

Дата и время проведения проверки:

«21» сентября 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 10 час. 00 мин. Продолжительность **1 час**
«11» октября 2018 г. с 09 час. 00 мин. до 11 час. 00 мин. Продолжительность **2 часа**

С.И. Шевченко С.А.

Э.И. Кромов С.А.

«15» октября 2018 г. с 15 час. 00 мин 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

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

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня (ей) 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным отделом по городу Сосновый бор, Ленинградской области, Межрегионального управления № 122 ФМБА России.

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

С копией распоряжения (приказа) о проведении проверки ознакомлен(ы):

Копия распоряжения (приказа) о проведении проверки направлена в адрес юридического лица - Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Выборгская межрайонная больница» 05.09.2018 г. 13 час. 05 мин. по электронной почте E-mail: roddomvyborg@mail.ru, заверенная копия доставлена 17.09.2018 г. в 13-45 почтой главному врачу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Выборгский роддом» - Шевченко Светлане Анатольевне

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Заместитель начальника Территориального отдела Межрегионального управления № 122 ФМБА России по городу Сосновый Бор – Кротов Владимир Анатольевич

(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)

При проведении проверки присутствовали:

Главный врач ГБУЗ ЛО «Выборгский родильный дом» Шевченко Светлана Анатольевна
(Приказ о назначении на должность № 65а от 11.05.2001г.)

(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)

В ходе проведения проверки: проверено устранение нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в сфере донорства крови и ее компонентов (далее – обязательных требований), выявленных в ходе плановой выездной проверки Территориального отдела Межрегионального управления № 122 ФМБА России по городу Сосновый Бор, которая проводилась в срок с «02» октября 2017 г. по «20» октября 2017 г., согласно пунктов №№ 1,2, предписания Территориального отдела Межрегионального управления № 122 ФМБА России от «20» октября 2017 г. № 8-СК об устранении нарушений требований законодательства Российской Федерации сфере донорства крови и ее компонентов, (далее - предписание).

Шевченко С.А.

Кротов В.А.

Из 2-х пунктов предписания, по срокам выполнения, контролю подлежали 2 пункта).

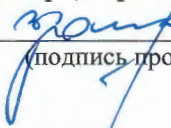
п. 1 – выполнен. У всех реципиентов ГБУЗ ЛО «Выборгский роддом» проводится фенотипирование сывороток крови по антигенам С, с, Е, е, ^{Cw}, К, к, определение антиэритроцитарных антител, результаты заносятся в медицинские карты и лабораторный журнал. (Представлены заверенные копии медицинских карт, копии лабораторных журналов)

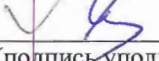
п. 2 – выполнен. Кабинет трансфузионной терапии укомплектован физическими лицами. (Представлена заверенная копия штатного расписания от 01.09.2018 г.)

Приложение:

1. Заверенные копии лабораторных журналов:
 - журнал регистрации и учета изосерологических исследований в 1 экз. на 132 л.;
 - журнал регистрации и учета изосерологических исследований в 1 экз. на 91 л.;
2. Заверенные копии медицинских карт (5 шт);
3. Заверенная копия штатного расписания от 01.09.2018 г. на 9 л.

Запись № 48 от «15» октября 2018 г. в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена:


(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:

(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые документы:

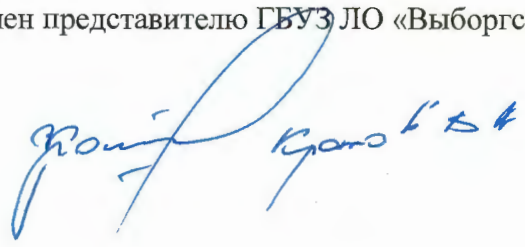
Подпись лица, проводившего проверку:

Заместитель начальника Территориального отдела Межрегионального управления № 122 ФМБА России

Кротов Владимир Анатольевич 

Акт составлен на 4 стр. в двух экземплярах, один вручен представителю ГБУЗ ЛО «Выборгский родильный дом», другой приобщен к делу.





С актом проверки ознакомлен(а), один экземпляр акта получил(а):

Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской области «Выборгский роддом» – Шевченко Светлана Анатольевна

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



Шевченко С.А.
(подпись)

“ 15 ” 10 2018 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

Исп. Кротов В.А. 8(81369)42317

Шевченко С.А.

Кротов В.А.