

Федеральная служба по надзору  
в сфере здравоохранения

Территориальный орган Росздравнадзора по Белгородской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Белгород  
(место составления акта)

“ 15 ” января 20 16  
(дата составления акта)  
16.00  
(время составления  
акта)

**АКТ ПЛАНОВОЙ КОМПЛЕКСНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ**  
**Территориальным органом Росздравнадзора по Белгородской области**  
**муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения**  
**детского сада № 74 «Центр развития ребенка «Забава» г. Белгорода**  
(муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития  
ребенка – детский сад № 74 «Забава»)

№ б/н

По адресу/адресам: 308001, Белгородская область, г. Белгород, ул. Н. Чумичова, д. 56а

(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области от 12.01.2016 г. № ПЗ1- 2/16

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

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

муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 74 «Центр развития ребенка «Забава» г. Белгорода (МАДОУ д/с № 74)

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

Дата и время проведения проверки:

«15» января 2016 г. с 11.00 по 16.00

Общая продолжительность проверки 1 рабочий день

(рабочих дней/часов)

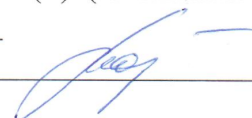
Акт составлен: комиссией Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки): заведующая МАДОУ д/с № 74.

Мозговая Светлана Викторовна 15.01.2016 г. 11.00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)



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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Климченко Ольга Алексеевна - ведущий специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области.

Синченко Нина Николаевна – ведущий специалист – эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской 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)

При проведении проверки присутствовали: заведующая МАДОУ д/с № 74 Мозговая Светлана Викторовна

(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:

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:**

1. Допускается обращение медицинских изделий, относящихся к средствам измерений, не поверенных в соответствии с требованиями технической и эксплуатационной документацией производителя:

- измеритель артериального давления и частоты пульса торговой марки OMRON, РУ ФСЗ 2008/02160 от 24.06.2008, срок действия не ограничен, межповерочный интервал 2 года, дата последней поверки 1 кв. 2012 года;

- компактный полуавтоматический тонометр (электронный измеритель артериального давления), РУ ФС № 2006/536 от 20.04.2006, срок действия до 20.04.2016 г. межповерочный интервал 2 года, дата последней поверки 3 кв. 2008 года;

- динамометр медицинский электронный ручной, РУ № ФСР 2008/02492 от 17.04.2008 г., срок действия не ограничен, межповерочный интервал 1 год, дата последней поверки 1 кв. 2012 года.

2. В процедурном кабинете имеется облучатель бактерицидный настенный и напольные медицинские весы без указания наименования изделия и производителя.

Выдано предписание об устранении выявленных нарушений, установлены сроки их устранения.

(с указанием характера; лиц, допустивших нарушения)

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

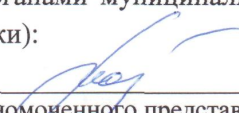
Z

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Z

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 представите

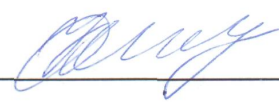
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

Z  
(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

**Климченко О.А.**

  
\_\_\_\_\_

**Синченко Н.Н.**

  
\_\_\_\_\_

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
**заведующая МАДОУ д/с № 74 Мозговая Светлана Викторовна**

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

“ 15 ” января 20 16 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: Z

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

**Федеральная служба по надзору  
в сфере здравоохранения**

Территориальный орган Росздравнадзора по Белгородской области

**ПРЕДПИСАНИЕ**

**об устранении нарушений, выявленных в ходе плановой комплексной выездной  
проверки  
муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения  
детского сада № 74 «Центр развития ребенка «Забава» г. Белгорода**

**б/н**

15 января 2016 года

г. Белгород

**Территориальный орган Росздравнадзора по Белгородской области**

(наименование субъекта РФ)

В период с 15.01.2016 года по 15.01.2016 года должностными лицами Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области на основании приказа от 12.01.2016 г. № ПЗ1-2/16, подписанного заместителем руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области Гринько О.А., осуществлена плановая комплексная выездная проверка муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 74 «Центр развития ребенка «Забава» г. Белгорода, юридический адрес: 308001, Белгородская область, г. Белгород, ул. Н. Чумичова, д. 56а

(для юридических лиц - наименование, организационно-правовая форма, место нахождения, включая места нахождения территориально обособленных подразделений и объектов, используемых для осуществления медицинской деятельности; для индивидуальных предпринимателей - фамилия, имя, отчество, место жительства, данные документа, удостоверяющего личность, места нахождения территориально обособленных подразделений и объектов, используемых для осуществления медицинской деятельности)

Выявлены нарушения, зафиксированные в акте проверки от 15.01.2016 года № б/н

Территориальный орган Росздравнадзора по Белгородской области предписывает:

1. В срок до **29.01.2016 г.** осуществить мероприятия по устранению нарушений, указанных в Акте проверки.

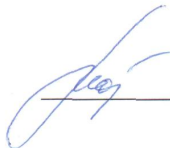
2. Представить в Территориальный орган Росздравнадзора по Белгородской области отчет о результатах исполнения предписания с приложением копий документов, подтверждающих исполнение предписания в срок до **29.01.2016 г.**

**В соответствии со ст. 19.5, 19.4 Федерального закона от 30.12.2001 №195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях», невыполнение в срок законного предписания должностного лица органа, осуществляющего государственный надзор (контроль), а так же неповиновение законному**

распоряжению должностного лица органа, осуществляющего государственный надзор (контроль) влечет административную ответственность.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на заведующую МАДОУ д/с № 74 Мозговую Светлану Викторовну

Предписание вручено заведующей МАДОУ д/с № 74 Мозговой Светлане Викторовне

 15.01.2016  
(подпись, дата)

Должностные лица территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области)

Климченко О.А.



Синченко Н.Н.



15.01.2016 г.