

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА  
ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

127206, г. Москва,  
ул. Вучетича, д. 12А  
(место составления акта)

«09» апреля 2020 г.  
(дата составления акта)  
12 ч. 30 мин.  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора)  
юридического лица  
№ 357/20

По адресам:

109097, г. Москва, ул. Ильинка, д. 9, стр. 1;  
142003, Московская область, г.о. Домодедово, г. Домодедово, мкр. Западный,  
Каширское шоссе, стр. 112/22;  
142003, Московская область, г.о. Домодедово, г. Домодедово, мкр. Западный,  
Каширское шоссе, стр. 112/34;  
127206, г. Москва, ул. Вучетича, д. 12А.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по г. Москве и  
Московской области от 19.03.2020 № 357/20

(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)

проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

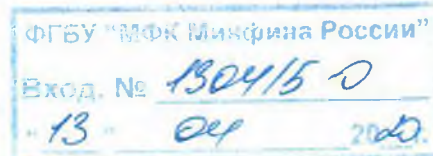
Федерального государственного бюджетного учреждения  
«Многофункциональный комплекс Министерства финансов Российской  
Федерации», ФГБУ «МФК Минфина России».

(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального  
предпринимателя)

по заявлению о переоформлении лицензии на осуществление медицинской  
деятельности в связи с изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг,  
составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии,  
лицензионное дело № ФС-50-01-000019-20 от 17.03.2020.

Дата и время проверки: С 09.00 «27» марта 2020 г. по 12.30 «09» апреля 2020 г.

Общая продолжительность проверки: 8 рабочих дней/25 часов.  
(дней/часов)



Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области.

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлена: Заместитель главного врача по медицинской части Саницкая В.А., действующая по доверенности от 23.03.2020 № 16; 24.03.2020, 10 ч. 15 мин.

(заполняется при проведении выездной проверки)

(фамилии, 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 необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Лисина Марина Альбертовна – заместитель начальника отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности Территориального органа Росздравнадзора по г. Москве и Московской области (председатель);

Маркелова Людмила Викторовна – главный государственный инспектор отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности Территориального органа Росздравнадзора по г. Москве и Московской 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: Заместитель главного врача по медицинской части Саницкая В.А., действующая по доверенности от 23.03.2020 № 16.

(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 результате проверки установлено.

Нарушения, указанные в акте документальной проверки от 24.03.2020 № 356/20, устранены, что подтверждается представленными документами (копии прилагаются).

В ходе проведения проверки соответствия лицензиата лицензионным требованиям по заявленным видам работ (услуг) в соответствии с Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 291 (далее – Положение) установлено:



1. Наличие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих лицензиату на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям (проверка пп. «а» п. 4 Положения):

На объектах осуществления медицинской деятельности, используемых лицензиатом на законном основании, имеются медицинские кабинеты и помещения, необходимые для выполнения заявленных видов работ (услуг), указанных в заявлении о переоформлении лицензии. **Нарушений не выявлено.**

2. Наличие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке (проверка пп. «б» п. 4 Положения): заявленные медицинские изделия имеются на объектах осуществления медицинской деятельности. В ходе проверки дополнительно представлено уточненное приложение № 3 к Заявлению о переоформлении лицензии, содержащее перечень заявленных медицинских изделий с указанием их регистрационных удостоверений (прилагается). **Нарушений не выявлено.**

3. Наличие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, руководителя структурного подразделения иной организации, ответственного за осуществление медицинской деятельности, - высшего медицинского образования, послевузовского и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, сертификата специалиста, а также дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье»; у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность, - высшего профессионального образования, послевузовского (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием) (проверка пп. «в» п. 4 Положения): **не является предметом проверки.**

4. Наличие у лиц, указанных в подпункте «в» пункта 4 Положения, стажа работы по специальности:

не менее 5 лет - при наличии высшего медицинского образования;

не менее 3 лет - при наличии среднего медицинского образования

(проверка пп. «г» п. 4 Положения): **не является предметом проверки.**

5. Наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием) (проверка пп. «д» п. 4 Положения): документы представлены. В ходе настоящей проверки во исполнение устранения нарушений, указанных в акте документарной проверки от 24.03.2020 № 356/20, дополнительно представлены отсутствовавшие документы на специалистов, указанных в пунктах 1.1-1.3 Акта документарной проверки (копии прилагаются). Нарушений не выявлено.

6. Наличие заключивших с соискателем лицензии трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности (проверка пп. «е» п. 4 Положения): документы представлены, нарушений не выявлено.

7. Соответствие структуры и штатного расписания соискателя лицензии - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения, общим требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций (проверка пп. «ж» п. 4 Положения): нарушений не выявлено.

8. Соответствие соискателя лицензии - юридического лица:

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по обращению донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях, - требованиям, установленным статьями 15 и 16 Закона Российской Федерации «О донорстве крови и ее компонентов» (проверка пп. «з» п. 4 Положения): данные работы (услуги) не заявлены.

намеренного выполнять заявленные работы (услуги) по трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, - требованиям, установленным статьей 4 Закона Российской Федерации «О трансплантации органов и (или) тканей человека»: данные работы (услуги) не заявлены;

намеренного осуществлять медико-социальную экспертизу, - установленным статьей 60 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и статьей 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» требованиям, касающимся организационно-правовой формы юридического лица: данные работы (услуги) не заявлены.


9. Наличие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (проверка пп. «и» п. 4 Положения): документы представлены, нарушений не выявлено.



Приложение: указанное по тексту на 34 л.

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

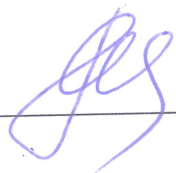
(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку:

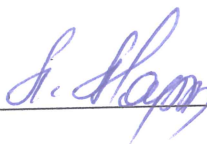
Заместитель начальника отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

М.А. Лисина  
(должность, Ф.И.О.)



Главный государственный инспектор отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

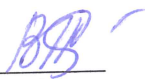
Л.В. Маркелова  
(должность, Ф.И.О.)



С актом проверки ознакомлена, экземпляр акта получила: Заместитель главного врача по медицинской части Саницкая В.А., действующая по доверенности от 23.03.2020 № 16.

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

«09» апреля 2020 г.

  
(подпись)