

**АКТ**  
оценки соответствия лицензионным требованиям  
соискателя лицензии /лицензиата

№ 02-01/вл

г. Карабулак, 18.03.2022, 13.00

(место составления акта, дата составления акта, время составления акта)

Была проведена выездная оценка соответствия лицензиата для внесения изменений в реестр лицензий в соответствии с оценочным листом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Ингушетия от 15.03.2022 № 136.

в отношении Государственного бюджетного учреждения «Карабулакская городская больница», ОГРН 1020601372076

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

На основании: Распоряжения Министерства здравоохранения Республики Ингушетия от 16.03.2022 № 31-р

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):  
(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор (Сайишева) 16.03.2022

Место, дата и время проведения проверки:

ул. Пушкина, д. 1 а, г. Карабулак, Республика Ингушетия, 386231

« 18 » 03 2022 г. с 10 час. 00 мин. до 13 час. 00 мин. Продолжительность 3ч

(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 часа

(рабочих дней/часов)

Лицо(а), проводившее проверку:

Аушева Зейнап Даудовна—главный специалист сектора лицензирования  
Министерства здравоохранения Республики Ингушетия

(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 КГБ Албакова Зара Абдул-Мажитовна

(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 выездной оценки соответствия лицензиата лицензионным требованиям нарушений не выявлено.

Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_ оценочный лист от 18.03.2022

Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ *Желез*

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): *18.03.2022*  
*заместитель главного бухгалтера по*  
*любимой работе Саймуратов.М. Деев*  
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, подпись, дата)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

Оценочный лист,

в соответствии с которым проводится оценка соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям при осуществлении медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

1. Форма проводимой оценки соответствия соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям, регистрационный номер и дата регистрации заявления о предоставлении лицензии (внесение изменений в реестр лицензий):  
выездная оценка соответствия лицензиата лицензионным требованиям в связи с внесением изменений в реестр лицензий в соответствии с заявлением от 16.03.2022 № ЛО-06-01-07/22

2. Полное или сокращенное наименование (в случае, если имеется), и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН), фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, адрес места жительства, основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

Государственное бюджетное учреждение «Карабулакская городская больница», ОГРН 1020601372076

3. Адрес (адреса) и (или) другие данные, позволяющие идентифицировать место (места) осуществления медицинской деятельности:  
ул. Пушкина, д. 1 а, г. Карабулак, Республика Ингушетия, 386231

4. Место (места) проведения оценки соответствия лицензионным требованиям с заполнением оценочного листа:

ул. Пушкина, д. 1 а, г. Карабулак, Республика Ингушетия, 386231

5. Реквизиты решения о проведении оценки соответствия лицензионным требованиям, принятого уполномоченным должностным лицом:  
от 16.03.2022 № 31-р

6. Должность, фамилия, имя отчество (при наличии) должностного лица Министерства здравоохранения Республики Ингушетия, проводящего оценку соответствия лицензионным требованиям и заполняющего оценочный лист:  
Главный специалист сектора лицензирования Аушева Зейнап Даудовна

7. Список контрольных вопросов, ответы на которые должны свидетельствовать о соответствии (несоответствии) соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям:

№ п/п	Список контрольных вопросов, отражающих	Реквизиты нормативных	Ответы на вопросы, содержащиеся в	При меч
-------	---	-----------------------	-----------------------------------	---------



	содержание лицензионных требований	правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены лицензионные требования	списке контрольных вопросов			ание
			да	нет	неприменимо	
<b>Соответствие соискателя лицензии или лицензиата лицензионным требованиям в форме выездной оценки</b>						
1.	Имеется здание, строение, сооружение и(или) помещение, принадлежащие соискателю лицензии(лицензиату) на праве собственности или ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг)?	часть 5 статьи 19.1. Федерального закона № 99-ФЗ, подпункт «а» пункта 5 Положения	да			
2.	Имеются медицинские изделия (оборудование, аппараты, приборы, инструменты), необходимые для выполнения заявленных работ (услуг) соискателю лицензии(лицензиату) на праве собственности или ином законном основании, предусматривающем право владения и пользования?	часть 5 статьи 19.1. Федерального закона № 99-ФЗ, подпункт «б» пункта 5 Положения	да			
3.	Имеется штатное расписание в медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения? В штатном расписании имеются структурные подразделения медицинской организации, необходимые для выполнения заявленных работ (услуг)?	подпункт «д» пункта 5 Положения, пункт 7 части 2 статьи 14, часть 2 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	да			
4.	Имеются должности медицинских работников, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) в штатном расписании медицинской организации?	подпункт «д» пункта 5 Положения, пункт 7 части 2 статьи 14, часть 2 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	да			

		Федерации»				
5.	Количество медицинских изделий, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг), соответствует стандартам оснащения?	подпункт «б» пункта 5 Положения, часть 2 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	да			
6.	Медицинские работники имеют образование, предусмотренное квалификационными требованиями, аккредитацию специалиста или сертификат специалиста, необходимые для выполнения заявленных работ (услуг)?	подпункт «в» пункта 5 Положения	да			
7.	Соискателем лицензии(лицензиатом) заключены трудовые договоры с работниками, необходимыми для выполнения заявленных работ (услуг) либо договор с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности?	подпункт «г» пункта 5 Положения	да			

Установлено соответствие лицензиата лицензионным требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (нужное отметить).

главный специалист Акулева З.Д.  
(должностное лицо, проводившее оценку соответствия и  
заполнившее оценочный лист)

Моло  
(подпись)

Дата заполнения оценочного листа  
«18» 03 2022 г.