95 № 001828

Министерство здравоохранения Чеченской Республики

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 95-01-000339 от «09» декабря 2013 г.

На осуществление
(указывается лицензируемый вид деятельности)

медицинской деятельности

Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности, в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»: (указываются в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании соответствующего вида деятельности)

Согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

государственному бюджетному учреждению Республиканский детский туберкулезный санаторий с. Чишки

ГБУ РДТС с. Чишки

Основной государственный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1022001542562

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 2004000541

ООО «СпецБланк-Москва», г. Москва, 2013 г., уровень «Б», зак. № 114.

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указываются адрес места нахождения (место жительства - для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

366024, Чеченская Республика, Грозненский район, с. Чишки.

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

[v] бессрочно

[ ] до «_____» _____ _____ г.
(указывается в случае, если федеральными законами, регулирующими осуществление видов деятельности, указанных в части 4 статьи 1 Федерального закона "О лицензировании отдельных видов деятельности", предусмотрен иной срок действия лицензии)

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа - приказа (распоряжения)

от «09» декабря 2013 г. № 500-л/Пр

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа - приказа(распоряжения)

от «_____» _____ _____ г. № _____

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью на 1 листах

Министр		Ш.С. Ахмадов
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(Ф.И.О. уполномоченного лица)

М.П.

95 № 002543

Министерство здравоохранения Чеченской Республики

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 от «09» декабря 2013 г.

к лицензии № 95-01-000339 от «09» декабря 2013 г.

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица и места нахождения объекта (ф., и., о. индивидуального предпринимателя)

государственному бюджетному учреждению
Республиканский детский туберкулезный санаторий с. Чишки

366024, ЧР, Грозненский район, с. Чишки.

Номенклатура работ и услуг:

6. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: гигиеническому воспитанию; дезинфектологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); педиатрии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи;

Министр — (должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Ш.С. Ахмадов — (ф.,и.,о. уполномоченного лица)

М.П.

Приложение является неотъемлемой частью лицензии

ООО «СпецБланк-Москва», г. Москва, 2011 г., уровень «Б», зак. № 114.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

от «06» 12 2013г. г. Грозный № 496-п

О проведении внеплановой проверки юридического лица на основании заявления лицензиата

1. Провести выездную проверку в отношении ГБУ РДТС с. Чишки, по адресу: 366024, ЧР, Грозненский район, с. Чишки.

2. Назначить лицами, уполномоченными на проведение проверки:
– Р.С. Шовхалов – главный специалист отдела лицензирования МЗ ЧР.

3. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: не привлекались.

4. Установить, что настоящая проверка проводится с целью: возможности соблюдения лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности.

5. Предметом настоящей проверки является: проверка полноты и достоверности сведений, изложенных в заявлении для получения лицензии.

6. Срок проведения проверки: 1 день.

К проведению проверки приступить:Проверку окончить не позднее:

«06» декабря 2013 г. «06» декабря 2013 г.

7. Правовые основания проведения проверки: Федеральный закон от 04.05.2011г. №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», постановление Правительства от 16.04.2012 г. №291 «О лицензировании медицинской деятельности», Федеральный закон от 26 декабря 2008г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля(надзора) и муниципального контроля»

8. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки: проверка представленной документации.

9. Перечень административных регламентов проведения мероприятий по контролю (при их наличии), необходимых для проведения проверки, административных регламентов взаимодействия (при их наличии): Административный регламент отдела лицензирования министерства

здравоохранения Чеченской Республики по исполнению государственной функции по лицензированию медицинской деятельности.

10. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр Ш.С. Ахмадов

ОБЩИЙ ОТДЕЛ Верно

Исп. Шовхалов Р.С.
т. 22-26-05

г. Грозный
(место составления акта)

"06" декабря 2013г.
(дата составления акта)
17ч.00мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
Министерством здравоохранения Чеченской Республики
юридического лица/индивидуального предпринимателя
№ 357

"06" декабря 2013 г. по адресу: 366024, ЧР, Грозненский район, с. Чишки
(место проведения проверки)
на основании приказа министра здравоохранения ЧР Шахида Саидовича Ахмадова от 06.12.2013 г. № 495-л
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени,отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителяруководителя органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)
и заявления о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность была проведена выездная проверка в отношении:
государственного бюджетного учреждения Республиканский детский туберкулезный санаторий с. Чишки
(наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)
Продолжительность проверки: 1 день/ часа
(рабочих дней/часов)
Акт составлен отделом лицензирования МЗ ЧР
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органамуниципального контроля)
С копией распоряжения/**приказа** о проведении проверки ознакомлена:
(заполняется при проведении выездной проверки)
Гл. врач Идалова Луиса Мусаевна, _____ .06.12.2013г., 13ч.00мин.
(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)
Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласованииипроведения проверки: _____
(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органамипрокуратуры)
Лицо(а), проводившее проверку:
Шовхалов Р.С. - главный специалист-эксперт отдела лицензирования МЗ ЧР;
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностноголица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения кучастию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии,имена, отчества (в случае. если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельстваоб аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшегосвидетельство)
При проведении проверки присутствовала: Идалова Луиса Мусаевна
(фамилия/ имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителяюридического лица, уполномоченного представителя индивидуальногопредпринимателя)
1. Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности:
366024, ЧР, Грозненский район, с. Чишки.
Заявленные работы (услуги):
6. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: гигиеническому воспитанию; дезинфектологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лабораторному делу; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); педиатрии; пульмонологии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии детской; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью;

физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи;

В ходе проведения проверки:

1.Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): выявлено несоответствие лицензионным требованиям и условиям на следующие виды работ и услуг:

6. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: лабораторному делу; медицинской реабилитации; медицинскому массажу; пульмонологии; стоматологии детской; (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

3.Выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено

ГБУ РДТС с. Чишки соответствует лицензионным требованиям для осуществления медицинской деятельности по следующим видам работ и услуг:

6. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: гигиеническому воспитанию; дезинфектологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре;; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); педиатрии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике;

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи;

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 уполномоченногопредставителя)

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

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

Прилагаемые документы:

Подписи лиц, проводивших проверку: Р.С. Шовхалов

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):

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

Главный врач ГБУ РДТС

Идалова Л.М.

(подпись)

« » декабря 2013 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

АКТ №360

Приема-передачи бланков строгой отчетности

г. Грозный "09" декабря 2013г.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики в лице Ш.С. Ахмадова, с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение Республиканский детский туберкулезный санаторий с. Чишки в лице Л.М. Идаловой, с другой стороны, составили настоящий акт в том, что министерство здравоохранения Чеченской Республики передало, а государственное бюджетное учреждение Республиканский детский туберкулезный санаторий с. Чишки приняло следующие бланки строгой отчетности:

Название, местонахождение	Лицензия		Приложение		
	Рег. №, дата	Бланк, серия, №	Рег.№, дата	Бланк, серия, №	
Государственное бюджетное учреждение Республиканский детский туберкулезны санаторий с. Чишки, 364024, ЧР, Грозненский р-он, с. Чишки	95-01-000339 от 09.12.2013г.	95 № 001828	№1 от 09.12.2013г.	95	002543
ИТОГО:	1(один) бланк лицензии		1(один) бланк приложения		

Передал:
и.о. начальника отдела
лицензирования МЗ ЧР

_____ Ш.Л. Уматкереев

Приняла:
гл. врач ГБУ "Республиканский
детский туберкулезный санаторий
с. Чишки"

_____ Л.М. Идалова