ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЛИЦЕНЗИЯ

ЛП 00180DR

Выдана **Государственное предприятие "Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли сад №16 "Дюймовочка", г. Атырау, пр. Азаттык, 94 а.**

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, ФИЛИАЛА, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА; ДЛЯ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ПОЛНОСТЬЮ ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

на занятие медицинской деятельностью согласно прилагаемому перечню.

Особые условия действия лицензии

1. Лицензия действительна на территории Атырауской области

2. Лицензия является постоянной и действительной при условии повышения квалификации по специальности через каждые пять лет в установленном порядке.

(В СООТВЕТСТВИИ С СТАТЬЕЙ 7 ЗАКОНА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН "О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ")

Орган, выдавший лицензию **Областной департамент здравоохранения Атырауская область**

(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)

Руководитель **М.М.Кулбасов**

(ПОДПИСЬ, Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ)

М.П.

Дата выдачи лицензии «**31**» **марта** 200**8**г.

Город **Атырау**

Серия № 0004501

МЕМЛЕКЕТТІК ЛИЦЕНЗИЯ

ЛП 00180DR

Қоса беріліп отырған тізбеге сәйкес медициналық қызметпен айналысуға

Мемлекеттік кәсіпорын "Мемлекеттік коммуналдық
(ЗАҢДЫ ТҰЛҒАНЫҢ, ФИЛИАЛДЫҢ, ӨКІЛДІКТІҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ; ЖЕКЕ ТҰЛҒА ҮШІН-ТОЛЫҚ ФАМИЛИЯСЫ, АТЫ-ЖӨНІ)
қазыналық кәсіпорын №16 "Дюймовочка" бала бақшасы,
берілген
Атырау қаласы, Азаттық даңғылы, 94 а.

Лицензия қолданылуының ерекше жағдайлары

1.Лицензия Атырау облысы көлеміне таралады
("ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ТУРАЛЫ" ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЗАҢЫНЫҢ 4-БАБЫНА СӘЙКЕС)
2. Лицензиат белгіленген тәртіппен мамандығы бойынша мамандарының біліктігін әр бес жыл сайын көтеріп тұрған жағдайда осы лицензия тұрақты және күшін сақтайтын болып табылады.

Лицензия берген орган **Облыстық Денсаулық сақтау департаменті Атырау облысы**
(ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ОРГАНЫНЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ)

Басшы **М.М.Құлбасов**
(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ ҚОЛЫ, ФАМИЛИЯСЫ ЖӘНЕ АТЫ-ЖӨНІ)

М.О.

Лицензияның берілу күні 200**8** жылғы «**31**» **наурыз**

Атырау қаласы

Серия № 0004501

Сериясы ЛП № 00180DR
медициналық және дәрігерлік
қызметке арналған мемлекеттік лицензияға

№ 00288

ҚОСЫМША

Мемлекеттік кәсіпорын "Мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорын №16 "Дюймовочка" бала бақшасы.
(ЛИЦЕНЗИЯТТЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ, ЗАҢДЫҚ МЕКЕН-ЖАЙЫ)

Атырау қаласы, Азаттық даңғылы, 94 а мекен-жайы бойынша орналасқан

кабинет объектісіне

медициналық және дәрігерлік қызметтің мынадай түрлеріне берілді:
Алғашқы (дәрігерге дейінгі) медициналық-санитарлық көмек:.

Лицензиар-орган Облыстық Денсаулық сақтау департаменті Атырау облысы
(ЛИЦЕНЗИЯЛАУ ОРГАНЫНЫҢ ТОЛЫҚ АТАУЫ)

Басшы М.М.Құлбасов
(ЛИЦЕНЗИЯНЫ БЕРГЕН ОРГАН БАСШЫСЫНЫҢ Т.А.Ә.) (ҚОЛЫ)

Берілген уақыты 2008 жылғы « 31 » наурыз

Атырау қаласы

М.О.

г. Алматы. БФ. Зак. № 557-07.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 00288

к государственной лицензии
на медицинскую и врачебную деятельность

Серия ЛП № 00180DR

Выдано **Государственное предприятие "Государственное коммунальное казенное предприятие "Ясли сад №16 "Дюймовочка".**
(полное наименование юридического лица)

на объект **кабинет**

расположенный по адресу **г. Атырау, пр. Азаттык, 94 а.**

на следующие виды медицинской и врачебной деятельности:
Первичная (доврачебная) медико-санитарная помощь.

Орган-лицензиар **Областной департамент здравоохранения Атырауская область**
(ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ)

Руководитель **М.М.Кулбасов** _____
(Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА, ВЫДАВШЕГО ЛИЦЕНЗИЮ) (ПОДПИСЬ)

Дата выдачи «**31**» **марта** 200**8** года.

Город **Атырау**

М.П.

№ 0012380

АКТ
проверки деятельности лицензиатов

г. _Атырау **от 27 марта 2008г.**

на основании приказа № 258 от 26 марта 2008г.

- «Коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорын № 16 «Дюймовочка» бала бақшасы», Атырау қаласы, Азаттық даңғылы 94 а үй мекен жайында орналасқан медициналық кабинетте дәрігерлік және медициналық қызмет көрсетуге мемлекеттік лицензия алуға берген өтінішіне байланысты, ҚР Үкіметінің 2007 жылғы 7 қарашадағы № 1057 қаулысына сәйкес Лицензияға дейінгі сараптау комиссиясының құрамында № 1 қалалық емхананың мамандандырылған қызмет бойынша меңгерушісі М.Ж. Нурманова, № 3 қалалық емхана бас дәрігерінің орынбасары Г.Ж Дюржанова, денсаулық сақтау департаментінің дәрігерлік және медициналық қызметке лицензия беру жөніндегі бас маманы Ж.Б.Қойшыбаймен тексеріс жүргізілді.

1. **Проверка проведена в присутствии работника лицензиата :**
Ажғалиева Ж.Ж - № 16 «Дюймовочка» бала бақшасы» директоры,
Қалжанова С.М – медбикесі.

2. **Наименование юридического лица или Ф.И.О. физического лица:**
«Коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорын № 16 «Дюймовочка» бала бақшасы»

3. **Юридический адрес лицензиата:**
Азаттық даңғылы 94 а

4. **Деятельность осуществляется на основании лицензии №**

выданной

_____
(наименование органа, выдавшего лицензию)

«____»_____года, на срок до «____»_____г.

Поадресу:_____
___ (местонахождение объекта)

Приложение к лицензии №_____

«____»_____года, на срок до «____»_____г.

По адресу:_____

(местонахождение объекта)

5. **Виды услуг оказываемых медицинской организацией согласно лицензии:**

Бастапқы (дәрігерге дейінгі) медико – санитарлық көмек,

6. **Соответствие заявленных видов оказываемым услугам:**
   Сәйкес келеді.

7. **Соответствие представленного штатного расписания к занятым лицам по профессии:** Сәйкес келеді.
   Қалжанова С.М – медбике.

8. **Уровень профессиональной подготовки специалистов:**

Білімін жетілдірген: 2007 ж 8.01 – 3.02 - Атырау медколледжінде «Мектепке дейінгі мекеме медбикесінің жұмысы» циклынан өткен.

9. **Сведения о помещении:**
   9.1. **Объект расположен (нужное подчеркнуть):**

В отдельно стоящем здании: _____жоқ_____

В структуре здания:

И представляет собой изолированный блок помещений с отдельным входом.

10. **Договор купли-продажи от "____"_____ года, сроком до "____"_____года**
    Договор аренды (субаренды)

11. **Форма собственности: государственная, частная или на иных правах:**
    Мемлекеттік

12. **Набор помещений (кабинетов) с указанием площади и соответствие нормативным требованиям:**

Сәйкес келеді.

13. **Санитарно-техническое состояние помещений:**

Қанағаттанарлық

14. **Подключение здания (помещения) к централизованным сетям:**

водоснабжения орталықтан

канализации орталықтан

отопления орталықтан

вентиляции (по зданию и по помещениям): табиғи түрде.

15. **Сведения об обеспеченности и оснащенности в соответствии с заявленными видами деятельности медицинским оборудованием и инструментарием:**

Кабинет қажетті құрал – жабдықтармен жабдықталған.

16. **Наличие информационного стенда для пациентов с перечнем вида услуг, прейскурантом цен, графиком работы специалистов:**

Ұйымдастырылған,

17. **Порядок проведения оплаты услуг**

Наличие кассового аппарата

выдача чеков пациентам

соответствие суммы оплаты отпущенной медицинской услуге (проверить выборочно через больных)

18. **Ведение учетно-отчетной документации:**

Құжаттары бұйрықтарға сәйкес жүргізілген.

Наличие журнала регистрации проведенных проверок (акиматом, ОУЗ, СЭУ, антимонопольным комитетом, налоговой инспекцией и др. ведомствами):

Тіркеу құжаттары бар.

19. **Работа по профилактике социально-значимых заболеваний (вензаболевания, туберкулез, онкозаболевания, психические заболевания, СПИД):**

Алдын – алу жұмыстары жоспарлы түрде жүргізілген.

20. **Проведение мероприятий по обеспечению требований санитарных правил и норм:**

Атырау облысы сан.эпид. департаментінің анықтамасы мен тұжырымдамасына сәйкес.

21. **Сведения о положительном опыте работы**

1. **Положительный опыт в обслуживании населения** _____

2. **Положительный опыт в организации труда** балалар мен қызметкерлерге жағдай жасалынған.

22. **Выводы:**

1. **Работа медорганизации признана (удовлетворительной или неудовлетворительной)**

Тексеру және лицензияға дейінгі сараптау комиссиясы «Коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорын № 16 «Дюймовочка» бала бақшасының» медициналық кабинетінде медициналық көмек көрсетуіне қанағаттандырарлық деген баға берілді.

2. **Проверкой установлены нарушения нормативных актов, регламентирующих порядок оказания медицинских услуг в РК.**
   Нормативтік актілер жоспарлы түрде орындалуда.

Рекомендация:

Лицензияда көрсетілген медициналық көмектерді көрсету тұрақты және қатаң сақталсын.

Ознакомлены: **Ажғалиева Ж.Ж**

Ф.И.О. подпись проверяющих

Нурманова М.Н

Дюржанова Г.Ж

Қойшыбай Ж.Б

лицен.

пр. ЛП № 00180

31.03.08

прилож.

№ 00288