



Серия ЛО-19

0001499

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-19-01-001182 от « 18 » февраля 2020 г.

На осуществление медицинской деятельности
(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими
организациями и другими организациями, входящими в частную систему
здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

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 (указывается 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)
наименование иностранного юридического лица, наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного
в соответствии с Федеральным законом «Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

**Государственное бюджетное учреждение Республики Хакасия
"Туимский психоневрологический интернат"**

ГБУ РХ "Туимский психоневрологический интернат"

Номер записи аккредитации филиала иностранного юридического лица (ИЗА)

(заполняется в случае, если лицензиатом является филиал иностранного юридического лица – участника
проекта международного медицинского кластера, аккредитованный в соответствии с Федеральным законом
«Об иностранных инвестициях в Российской Федерации»)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального
предпринимателя) (ОГРН) **1021900882013**

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

Идентификационный номер налогоплательщика **1911000864**

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)

655225, Республика Хакасия, Ширинский район,
село Туим, улица Тихонова, дом 19

Адрес (а) мест (а) осуществления деятельности согласно приложению (ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

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 _____ № _____

Действие настоящей лицензии на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

продлено до _____

(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 переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **18.02.2020 г.** № **44-п**

Настоящая лицензия имеет 1 приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на 2 листах

Министр здравоохранения
Республики Хакасия



(подпись уполномоченного лица)

В.Ф. Костюш

(ф.и.о. уполномоченного лица)

Серия ЛО-19



0009300

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 1)

к лицензии № ЛО-19-01-001182 от « 18 » февраля 2020 г.

на осуществление медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

выданной (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Государственное бюджетное учреждение Республики Хакасия
"Туимский психоневрологический интернат"**

**655225, Республика Хакасия, Ширинский район,
с. Туим, ул. Тихонова, д. 19**

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; сестринскому делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии. 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: диетологии; 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; сестринскому делу.

**Министр здравоохранения
Республики Хакасия**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Ф. Костюш

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии

Серия ЛО-19



0009301

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1 (стр. 2)

к лицензии № ЛО-19-01-001182 от « 18 » февраля 2020 г.

на осуществление медицинской деятельности
(указывается лицензируемый вид деятельности)

(за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

ВЫДАННОЙ (наименование организации с указанием организационно-правовой формы юридического лица (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя), адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

**Государственное бюджетное учреждение Республики Хакасия
"Туимский психоневрологический интернат"**

**655225, Республика Хакасия, Ширинский район,
с. Туим, ул. Тихонова, д. 19**

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

**Министр здравоохранения
Республики Хакасия**

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

В.Ф. Костюш

(ф.и.о. уполномоченного лица)



Приложение является неотъемлемой частью лицензии



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Хакасия

(наименование территориального органа)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 19.01.01.000.М.000549.12.19 ОТ 13.12.2019 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности: работы (услуги) согласно приложению

ГБУ РХ "Туимский психоневрологический интернат". Республика Хакасия, Ширинский район, село Туим, улица Тихонова, дом 19 (Российская Федерация)
Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

Государственное бюджетное учреждение Республики Хакасия "Туимский психоневрологический интернат", 655225, Республика Хакасия, Ширинский район, село Туим, улица Тихонова, дом 19 (Российская Федерация)

СООТВЕТСТВУЕТ ~~(НЕ СООТВЕТСТВУЕТ)~~ государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"

Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими ~~(не соответствующими)~~ государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Зкспертное заключение № 3417-ШИР-ЭЗ от 30.10.2019, подготовленное филиалом Федерального бюджетного учреждения здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Хакасия в Ширинском районе". Аттестат аккредитации № RA.RU.710071, выдан 31.07.2015 г. Федеральной службой по аккредитации.



Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)



№ 3158794



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Хакасия

(наименование территориального органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ
К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ**

№ 19.01.01.000.M.000549.12.19 от 13.12.2019 г.

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности

ГБУ РХ "Туимский психоневрологический интернат"
Республика Хакасия, Ширинский район, село Туим, улица Тихонова, дом 19.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; сестринскому делу;
 - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;
 - 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; психиатрии;
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: диетологии;
 - 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу;
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

(Работы (услуги) указаны в строгом соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н "Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях", в редакции приказа Минздрава России от 13.06.2017 № 325Н).



Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)





**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Хакасия

(наименование территориального органа)

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ 19.01.01.000.М.000006.01.12 от 19.01.2012 г.

Настоящим санитарно-эпидемиологическим заключением удостоверяется, что производство (заявленный вид деятельности, работы, услуги) (перечислить виды деятельности (работ, услуг), для производства — виды выпускаемой продукции; наименование объекта, фактический адрес):

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности: Работы (услуги), согласно приложению

ГБУ РХ "Туимский психоневрологический интернат", Республика Хакасия, Ширинский район, с.Туим, ул. Тихонова, д.19 (Российская Федерация)

Заявитель (наименование организации-заявителя, юридический адрес)

Государственное бюджетное учреждение Республики Хакасия "Туимский психоневрологический интернат", 655225, Республика Хакасия, Ширинский район, село Туим, улица Тихонова, дом 19 (Российская Федерация)

СООТВЕТСТВУЕТ (НЕ СООТВЕТСТВУЕТ) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам (ненужное зачеркнуть, указать полное наименование санитарных правил)

СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", СП 1.3.2322-08 "Безопасность работы с микроорганизмами III- IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней", СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"

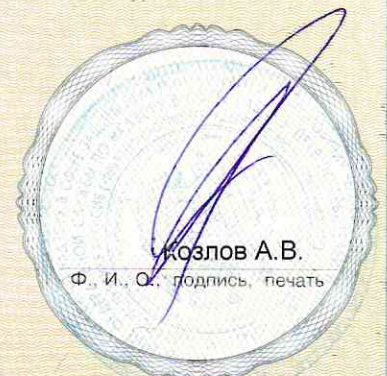
Основанием для признания условий производства (вида деятельности, работ, услуг) соответствующими (не соответствующими) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам являются (перечислить рассмотренные документы):

Взамен санитарно-эпидемиологического заключения № 19.01.01.000.М.00762.09.11 от 19.09.2011 г., № бланка 2133367, подготовленного Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Хакасия



Заключение действительно до

Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)



Козлов А.В.
Ф. И. О., подпись, печать

№ 2133576



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Хакасия

(наименование территориального органа)

**ПРИЛОЖЕНИЕ
К САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМУ ЗАКЛЮЧЕНИЮ**

№ 19.01.01.000.М.000006.01.12 от 19.01.2012 г.

Здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности

Работы (услуги), выполняемые:

- 1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии;
 - 2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:
 - а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике;
- лечебному делу



Главный государственный санитарный врач
(заместитель главного государственного санитарного врача)

Козлов А.В.
Ф., И., О., подпись, печать

