



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Территориальный орган Росздравнадзора по Иркутской области

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

« 06 » ноября 2020
(дата составления акта)

г. Иркутск
(место составления акта)

16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 249/20

По адресу/адресам: Юридический адрес: 665021, Иркутская область, Тайшетский район, д. Сергина, ул. Верхняя, д. 1

место осуществления деятельности: 665514, Иркутская область, Чунский район, р. п. Чунский, мкр-н Радуга, д. 1, стр. 1/11; 665021, Иркутская область, Тайшетский район, д. Сергина, ул. Верхняя, 1а

(место проведения проверки)

На основании: Приказа Территориального органа Росздравнадзора по Иркутской области от 12.10.2020 № 01-08Пр- 249/20

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

в отношении: **областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Чунский психоневрологический интернат», ИНН3838002058, ОГРН1023801941943) (далее – ОГБУСО «Чунский ПНИ», Учреждение**

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

Дата и время проведения проверки:

« 16 » октября 20 20

« 06 » ноября 20 20

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 15 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Иркутской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки) Директора ОГБУСО «Чунский ПНИ», Круглов Л.К.

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: в соответствии с поручением заместителя председателя Правительства Российской Федерации Голиковой Т. А. от 03.02.2020 № ТГ-П12- 580

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Тирских Е.В., старшего государственного инспектора отдела организации государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности, членом комиссии: Белопоткову А.Б., главного государственного инспектора отдела организации

государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

В ходе документарной проверки установлено:

На момент проверки в ОГБУСО «Чунский ПНИ», находится 251 получателя социальных услуг, все являются инвалидами 1,2, 3 гр. по психоневрологическому заболеванию, 119 пациента являются недееспособными.

Лицензия на медицинскую деятельность выдана министерством здравоохранения Иркутской области №ЛО-38-01-003928 от 29.10.2020 по адресу:

Адрес места нахождения юридического лица/место жительства индивидуального предпринимателя - 665021, Россия, Иркутская область, Тайшетский район, д. Сергина, Верхняя ул, д. 1а;

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности: 665514, Иркутская область, Чунский район, р. п. Чунский, мкр-н Радуга, д. 1, стр. 1/11

В соответствии с лицензией разрешены виды работ (услуг) медицинской деятельности: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, медицинскому массажу, сестринскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), дезинфектологии

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, психиатрии

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): диетологии

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

ОГБУСО «Чунский психоневрологический интернат» не участвует в Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (ТПГГ). Проживающие в ОГБУСО «Чунский психоневрологический интернат» пациенты имеют полисы обязательного медицинского страхования и прикреплены для получения медицинской помощи к ОГБУЗ «Чунская районная больница», при возникновении неотложных, экстренных состояний осуществляется вызов бригады скорой медицинской помощи, при выявлении у проживающих инфекционных или при подозрении на инфекционное заболевание, осуществляется помещение в карантинный изолятор, с последующим направлением в инфекционное отделение ОГБУЗ «Чунская районная больница».

Нарушений обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Постановления Правительства Российской Федерации № 291 от 16.04.2012 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): не выявлено

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

1.Отсутствие 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:

- Предоставлена

2. Отсутствие принадлежащих лицензиату 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:

В ходе проведения проверки выполнены следующие контрольные мероприятия в части контроля за эффективностью, безопасностью, хранением, транспортировкой, за их монтажом, наладкой, применением, эксплуатацией, включая техническое обслуживание, ремонт, применением, утилизацией или уничтожением медицинских изделий (МИ): Нарушений не выявлено.

1. Наличие оборотной ведомости по основным средствам (перечень оборудования, имеющегося на балансе медицинской организации или находящегося в пользовании на другом законном основании): Представлена оборотная ведомость от 26.10.2020 на 64 единиц медицинского оборудования.

2. Наличие действующей государственной регистрации МИ (сведения о номере и дате регистрации МИ должны быть доступны - нанесены на упаковку, указать количество МИ, подвергнутых оценке):

Проведена выборочная проверка медицинских изделий (проверено 15 наименований) с использованием интернет ресурса (сайт Росздравнадзора), нарушений не установлено.

3. Организация сдачи-приемки продукции (визуальный осмотр, наличие товарно-сопроводительных документов):

Организован контроль в сфере обращения медицинских изделий в соответствии с действующим законодательством.

3. Данные об образовании:

3.1.Отсутствие 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»:

ОГБУСО «Чунский психоневрологический интернат» не является медицинским учреждением.

Согласно приказа от 17.04.2015 № 13-К заведующей медицинским отделением ОГБУСО «Чунский психоневрологический интернат» назначена фельдшер Батрапина Оксана Николаевна. ГБОУ ВПО «Иркутский государственный медицинский университет», 2015 г., диплом № 103824 0604758 от 05.06.2015 г. менеджер; ФГБОУ УВО «Иркутский государственный медицинский университет» от 31.08.2016г. Диплом (интернатура) № 013824045774; ЧУДПО «ИП и ПКЗ» 16.12.2019 г. Диплом о переподготовке № 542410458743; Сертификат № 1154241839039 «Лечебное дело» от 10.12.2018 г.; Сертификат 0138241048366 «Управление сестринской деятельностью» от 31.08.2016г.

3.2. Отсутствие 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):

Нарушения не выявлены.

4.Отсутствие у лиц, указанных в пунктах «3.1. -3.2.» стажа работы по специальности: не менее 5 лет - при наличии высшего медицинского образования:
не менее 3 лет - при наличии среднего медицинского образования:

Стаж работы соответствует

5. Отсутствие заключивших с лицензиатом 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):

Укомплектованность на 01.11.2019

	Штатные должности (ставки)	Физические лица (основные работники)	Физические лица	укомплектованность (%)
1.Врачи всего:	4	терапевт психиатр, невролог 1-терапевт совместитель	4	100%
2.Средние медицинские работники	35,5	28	28	79%

6. Отсутствие соответствия структуры и штатного расписания лицензиата - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения:

Представлено штатное расписание на 2020 год, утвержденное директором ОГБУСО "Чунский психоневрологический интернат" 19.10.2020. В штате 39,5 единицы медицинского персонала. Укомплектованность врачами составляет 100%. Врачи-специалисты на основной работе (терапевт, невролог, психиатр), является внешними совместителями (одинтерапевт8. Отсутствие повышения квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет:

Представлено штатное расписание на 2020 год, утвержденное директором ОГБУСО «Чунский психоневрологический интернат ». В штате 39,5 единицы медицинского персонала. Укомплектованность врачами составляет 100%. Врачи-специалисты являются штатными специалистами.

-Нарушений не выявлено.

9. Отсутствие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

9.1 наличие в ПНИ приказа об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

- Предоставлен приказ ОГБУСО «Сергинский психоневрологический интернат» № 2.1-пр от 09.01.2018 г. «О создании комиссии по контролю качества медицинских услуг», утвержденный руководителем. Назначено ответственное лицо по проведению внутреннего контроля». Протоколы ВК оформляются. Журналы за 2019-2020 гг. предоставлены.

9.2 наличие в ПНИ приказа о создании ВК (подкомиссий):

- Предоставлено положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности от 10.01.2017 «Сергинский психоневрологический интернат», утв. руководителем

9.3 оформляются ли решения ВК (подкомиссий) в виде протоколов:

Выборочно проверены 5 протоколов

- Выявлено нарушение раздела 2 приказа Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» в части неполного отражение критериев качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях внесение соответствующей записи в амбулаторную карту при наличии заболевания (состояния), требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях, с указанием перечня рекомендуемых лабораторных и инструментальных методов исследований, а также оформление направления с указанием клинического диагноза при необходимости оказания медицинской

помощи в стационарных условиях в плановой форме; проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций.

Летальные случаи объективно и всесторонне не рассмотрены.

Одинаковые записи свидетельствуют о формальном оформлении актов ЭКМП.

9.4 рассматриваются ли на ВК обращения граждан по вопросам оказания медицинской помощи:

Обращений на качество оказания медицинской помощи в ОГБУСО «Сергинский психоневрологический интернат» в 2019-2020 гг. не зарегистрировано.

9.5 проводится ли не реже 1 раза в год в ПНИ освидетельствование лиц ВК с участием врача-психиатра в целях решения вопроса об их дальнейшем содержании в ПНИ, а также о пересмотре решений об их недееспособности:

В ОГБУСО «Чунский психоневрологический интернат» освидетельствование лиц ВК с участием врача - психиатра в целях решения вопроса об их дальнейшем содержании в ПНИ, а также о пересмотре решений об их недееспособности планируется в 2020 провести с участием врачей-психиатров ОГБУЗ «Братский областной психоневрологический диспансер»:

Нарушение п.3 ст. 43 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», - о проведении в Учреждении освидетельствования лиц, страдающих психическими расстройствами, с участием врача - психиатра в целях решения вопроса об их дальнейшем содержании в ПНИ, а также о пересмотре решений об их недееспособности в 2020 проведены в неполном объеме. 07.12.2020

10. Несоблюдение установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

С нарушениям, (см. пп. 9.1. п. 9)

В медицинской документации пациентов всех представленных медицинской документации этапные эпикризы оформлены формально, не отражают динамику состояния за пациентов. Планы диспансерного наблюдения в 2019 - 2020 гг, оформлены формально, единообразно, без учета соматической патологии.

11. Несоблюдение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг:

- Учреждение платные медицинские услуги не осуществляет.

12. Несоблюдение порядков оказания медицинской помощи:

Нарушения приказа Минздрава России от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (в т.ч. соблюдаются ли порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения (всего) в т.ч.; требования к организации деятельности ПНИ (структурных подразделений); стандарты оснащения соответствуют порядкам; рекомендованные штатные нормативы соответствуют порядкам): не выявлены

1. Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденного приказом Минздрава России от 17.05.2012 № 566н, набор экспериментально-психологических материалов имеется.

- выявлены нарушения приказа Минздрава России от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» - в части недостаточного диспансерного наблюдения пациентов с хронической соматической патологией – в медицинской документации отсутствуют планы диспансерного наблюдения на год, этапные эпикризы, пациенты с хроническими заболеваниями не проходят консультации и обследования в полном объеме.

В 2020 диспансеризация была проведена не в полном объеме. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» и письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 15-2/705-07

руководители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и руководители медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и дневного стационара, обязаны приостановить проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. А также распоряжения Министерства Иркутской области: № 858-мр от 28 апреля «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 17.2019 № 2850»; № 1831-мр от 18.09.2020 «О возобновлении проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения; № 1884-мр от 02.10.2020 «О признании утратившим силу распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области от 18.09.2020».

13. Соблюдение прав граждан при оказании психиатрической помощи:

13.1 Имеется ли в ПНИ информация для граждан в доступной форме, в т.ч. размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», об организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации:

На сайте <http://internat-sergino.ru> размещена информация об учреждении, структура учреждения, скан-копия действующей лицензии на медицинскую деятельность, список медицинских работников без указания профессионального образования и квалификации.

Выявлено нарушение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2014 № 956н «Об информации, необходимой для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями, и требованиях к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинских организаций, размещаемой на официальных сайтах Министерства здравоохранения Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в части отсутствия на сайте <http://internat-sergino.ru> размещена информация об учреждении, структура учреждения, скан-копия действующей лицензии на медицинскую деятельность, список медицинских работников без указания профессионального образования и квалификации.

13.2 Имеются ли на информационных стендах ПНИ памятки о правах и обязанностях проживающих:

-информация имеется

13.3 Соблюдаются ли основания для помещения в ПНИ (наличие личного заявления лица, страдающего психическим расстройством, или лица, признанного недееспособным, заключение ВК с участием врача психиатра, для лица, признанного недееспособным, решения органа опеки и попечительства, принятого на основании заключения ВК с участием врача - психиатра):

Нарушения не выявлены.

его родителей или иного законного представителя, заключения психолого-медико- педагогической комиссии):

-несовершеннолетние в учреждении не содержатся

13.5 Соблюдаются ли права лиц, проживающих в ПНИ, в т. ч. по:

- по обеспечению необходимой медицинской помощью

-В представленных медицинских документах имеются.

Проведена выборочно проверка 5 историй болезни.

По результатам анализа представленных историй болезни: записи в медицинской документации (осмотры врачей специалистов) краткие, малоинформативные, не в полном объеме указана информация о пациентах, при поступлении осмотр пациентов проводится не в день поступления, записи краткие, динамическое наблюдение осуществляется не в полном объеме, в части историй отсутствуют назначения базисной терапии, не указаны курсовые дозы, разовые дозы лекарственных средств, способ и кратность приема лекарственных средств, отсутствует обоснованность назначения лекарственных препаратов. В историях болезни не фиксируются жалобы, отсутствует обоснование назначений лекарственных препаратов.

Оказанная медицинская помощь анализируется не в полном объеме, динамика состояния не отслеживается, не во всех случаях отражён анамнез жизни, анамнез заболевания, объективный осмотр. Данные факты свидетельствуют о нарушении ч. 1, ч.3 ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», п. 7

порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденного приказом Минздрава России от 17.05.2012 № 566н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения": динамическое наблюдение осуществляется не в полном объеме, записи осмотров краткие, малоинформативные.

- информированию об изменениях состояния здоровья родственников или законного представителя пациента

Нарушений не выявлено.

13.6 наличие в медицинской документации информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, подписанное медицинским работником, гражданином (законным представителем):

На момент проверки учреждении содержатся 119 недееспособных пациента. В медицинской документации данных пациентов имеется информированное согласие законного представителя опекуна (директора) на прохождение диспансеризации.

13.7 наличие информации гражданина (законного представителя) кому он доверяет сведения о состоянии здоровья.

-Имеется.

13.8 получают ли пациенты ПНИ лечебное питание в случае нахождения на лечении в стационарных условиях при наличии показаний:

Лечебное питание организовано.

13.9 имеется ли запись в медицинской документации в случае применения мер физического стеснения или изоляции:

Не выявлено.

14. Соблюдается ли в ПНИ порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения и их диспансерное наблюдение:

В 2020 диспансеризация была проведена не в полном объеме. В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» и письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 15-2/705-07 руководители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и руководители медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и дневного стационара, обязаны приостановить проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. А также распоряжения Министерства Иркутской области: № 858-мр от 28 апреля «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Иркутской области от 17.2019 № 2850»; № 1831-мр от 18.09.2020 «О возобновлении проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения; № 1884-мр от 02.10.2020 «О признании утратившим силу распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области от 18.09.2020».

14.1 имеется ли в ПНИ информированное добровольное согласие гражданина на проведение диспансеризации взрослого населения:

-Отсутствует

14.2 имеется ли в ПНИ ответственный за организацию проведения диспансеризации взрослого населения:

-Приказ предоставлен,

14.3 соблюдается ли в ПНИ порядок составления календарного плана проведения диспансеризации взрослого населения:

-Календарные план предоставлен.

14.4 соблюдается ли в ПНИ сроки проведения диспансеризации:

14.5 соблюдается ли в ПНИ объемы медицинских исследований и осмотров врачей при проведении диспансеризации:

-Не в полном объеме.

14.6 соблюдается ли в ПНИ порядок организации проведения I этапа диспансеризации:

-Не в полном объеме.

14.7 соблюдается ли в ПНИ порядок организации проведения II этапа диспансеризации:

-Не в полном объеме.

14.8 соблюдается ли в ПНИ порядок оформления медицинской документации при проведении диспансеризации взрослого населения, в том числе (учетной формы №131/у, утвержденной приказом Минздрава России 06.03.15 №87н):

-Имеется.

14.9 используются ли критерии для определения по результатам диспансеризации группы здоровья гражданина и планирования тактики его медицинского наблюдения:

В ОГБУСО «Чунский ПНИ» ответственный за организацию диспансеризации составляет списки получателей социальных услуг, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году с учетом возрастной категории граждан и согласовывает их с главным врачом ОГБУЗ «Чунская районная больница»; Специалисты ОГБУЗ «Чунская районная больница» проводят диспансеризацию получателям социальных услуг и по итогам первого и второго этапов диспансеризации, устанавливают диагноз заболевания (состояния), определяют группы состояния здоровья, группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), назначают необходимое лечение, при наличии медицинских показаний дают направление на дополнительные диагностические исследования, не входящие в объем диспансеризации;

Специалисты ОГБУСО «Чунский ПНИ» оказывают содействия получателям социальных услуг, записывая их на исследования, консультации рекомендованные врачами специалистами ОГБУЗ «Чунская районная больница», соблюдая сроки прохождения исследований и т.д.

Результаты диспансеризации отражаются в паспорте здоровья, который выдается на руки ответственному за прохождение диспансеризации в учреждении. Паспорта здоровья вкладываются в истории болезни получателям социальных услуг и фельдшера учреждения организуют и осуществляют проведение осмотров, консультаций, обследования, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

14.10 соблюдаются ли критерии эффективности диспансеризации взрослого населения:

ОГБУСО «Чунский ПНИ» охват диспансеризацией получателей социальных услуг (от общего числа получателей социальных услуг, подлежащих диспансеризации в 2019 году) составил 100 %.

В 2020 году (Согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» и письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 №15-2/705-07 руководители органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и руководители медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, обязаны приостановить проведение профилактических медицинских осмотров.

14.11 соблюдаются ли в ПНИ порядок ведения учета граждан, прошедших диспансеризацию взрослого населения:

- В ОГБУСО «Чунский ПНИ» ответственный за проведение диспансеризации ведет учет получателей социальных услуг, составляя ежегодные списки согласно возрастным периодам. Информация вносится в историю болезни получателя социальных услуг.

15. соблюдение организации и проведении иммунопрофилактики инфекционных болезней:

На момент проведения проверки представлены:

В 2020 сентябрь, октябрь проведена вакцинация против ОГБУЗ «Чунская районная больница», представлен список проживающих, указана информация о прохождении флюорографии органов грудной клетки, «адс-м», «ВГВ», «корь», «гриппол», «пневмо», с указанием даты постановки данной вакцины.

Представлен приказ по Учреждению «О проведении профилактических мероприятий по предупреждению заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями», план санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике роста заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями на 2020 год.

С целью профилактики заболеваемости гриппом и ОРВИ в учреждении имеются запасы медицинских масок, антибактериальных, противовирусных лекарственных препаратов, дезинфицирующие средства.

COVID-19

Представлен план мероприятий по предупреждению заноса и распространения новой коронавирусной инфекции в ОГБУСО «Чунский ПНИ».

15.1 соблюдение прав граждан в части обеспечения обезболивающими лекарственными препаратами:

-Пациенты, нуждающиеся в обезболивании на момент проверки отсутствуют.

соблюдение прав граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг:

-Нарушений не выявлено.

16. V. Государственный контроль за обращением лекарственных средств

Контрольные мероприятия в части контроля за хранением, отпуском, уничтожением, применением, мониторингом безопасности, соответствием лекарственных средств, находящихся в обращении, установленным обязательным требованиям к их качеству

I. В ходе проведения проверки выполнены следующие контрольные мероприятия в части контроля за хранением, отпуском, уничтожением, применением, мониторингом безопасности, соответствием лекарственных средств, находящихся в обращении, установленным обязательным требованиям к их качеству *ОГБУСО «Чунский ПНИ»*,

1. ХРАНЕНИЕ ЛС:

Наличие необходимых помещений и оборудования аптечных организаций, отвечающих техническим, санитарным, противопожарным требованиям, наличие централизованных систем электроснабжения, отопления, водоснабжения, приточно-вытяжной вентиляции, освещение, канализации, системами охранной сигнализации. Наличие условий по отделке помещений, позволяющих проводить влажную уборку помещений (внутренние поверхности стен, потолков должны быть гладкими)

- Наличие приборов для регистрации параметров воздуха, поверенных в установленном порядке (их кол-во, размещение (не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов, на высоте 1,5-1,7 м от пола, дата поверки)

Документарная проверка

- Наличие Журнала (карты) регистрации показаний приборов с ежедневным учетом показателей (указать фактические показания приборов на момент проверки и по Журналу (карте))

На момент проверки представлены Журналы регистрации показаний приборов (Психрометрический гигрометр ВИТ-1), осуществляется ежедневный учет показателей температуры и влажности на бумажном носителе в помещениях хранения лекарственных средств. Замечаний не выявлено.

- Наличие необходимого оборудования для хранения лекарственных средств с особыми условиями хранения (холодильное оборудование, металлические шкафы, укрепленное помещение и т.д.)

Представлена обратная ведомость в наличии холодильное оборудование.

- Организация учета лекарственных средств с ограниченным сроком годности (на бумажном носителе или в электронном виде с архивацией; приказ руководителя о порядке учета таких ЛС, проверка наличия ЛС с истекшими сроками годности):

Контроль за сроками годности предусмотрен на бумажном носителе – журнале.

- Порядок хранения ЛС в шкафах, на стеллажах, полках (во вторичной (потребительской) упаковке должны быть размещены этикеткой (маркировкой) наружу):

Документарная проверка

2. ОТПУСК ЛС

- организация предупреждения, выявления и пресечения ЛС, не зарегистрированных в установленном порядке, не соответствующих требованиям, фальсифицированных, контрафактных, с истекшим сроком годности (наличие ответственных лиц, назначенных приказом; источники получения оперативной информации):

Информацию о проведении мониторинга по выявлению недоброкачественных лекарственных препаратах и медицинских изделиях необходимо направлять в Территориальный орган Росздравнадзора согласно приказа Территориального органа 02.08.2013г. № 05-18Пр-40.1/13 ежемесячно до пятого числа месяца следующего за отчётным с перечислением писем Росздравнадзора за данный период и информации по препаратам и медицинским изделиям на эл. почту: abb@reg38.roszdravnadzor.ru

- наличие сформированной системы управления качеством (приказ руководителя, порядок повышения квалификации, порядок внутреннего контроля)

На момент проверки представлен приказ «О назначении ответственных за оборот поступающих лекарственных средств и медицинских изделий», СОПы по основным видам деятельности в сфере обращения лекарственных средств

- соблюдение учета ЛС, подлежащих предметно - количественному учету (наличие оформленного Журнала, назначение ответственного лица):

На момент проверки в ОГБУСО «Чунский ПНИ» имеются лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету: Бензонал (Бензобарбитал, МНН), Циклодол (Тригексифенидил, МНН), спирт этиловый. Представлены журналы учета, замечаний не выявлено.

3. УНИЧТОЖЕНИЕ ЛС (Проверочный лист)

- организация и соблюдение правил уничтожения недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных ЛС (при наличии) – *Уничтожение лекарственных препаратов в ОГБУСО «Чунском ПНИ» в 2020 году не проводилось.*

4. ПРИМЕНЕНИЕ ЛС, МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ЛС

- соблюдение при применении ЛП требований, указанных в инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата (показания к применению, дозы, совместимость, сопутствующие заболевания, возраст, режим дозирования и т.д.): нарушений не выявлено.

- наличие сформированной системы мониторинга безопасности лекарственных средств (приказ руководителя, порядок мониторинга, ответственные лица, количество сообщений, наличие записи в первичной медицинской документации):

На момент проверки представлен приказ о назначении ответственных за организацию мониторинга безопасности лекарственных средств.

За прошедший период 2019-2020 гг. в Автоматизированную информационную систему Росздравнадзора ОГБУСО «Сергинский ПНИ» извещения о нежелательной реакции или отсутствии терапевтического эффекта лекарственного препарата не поступали.

Государственный контроль за обращением медицинских изделий

В ходе проведения проверки выполнены следующие контрольные мероприятия в части контроля за эффективностью, безопасностью, хранением, транспортировкой, за их монтажом, наладкой, применением, эксплуатацией, включая техническое обслуживание, ремонтом, применением, утилизацией или уничтожением медицинских изделий (МИ):

1. Наличие должностных инструкций, приказов о назначении ответственных за медицинскую технику, технику безопасности, инженера по техническому обслуживанию мед.техники:

На момент проверки представлен приказ о назначении ответственных за оборот поступающих лекарственных средств и медицинских изделий».

2. Наличие документов по техническому обслуживанию мед.техники (оборудования) (сведения об инженерере в штате мед. организации, имеющего соответствующее образование, или договора на тех. обслуживание: наименование организации или ИП, № лицензии и дата выдачи, № договора,

дата окончания договора, дата акта тех. обслуживания данного мед. изделия); наличие плана-графика обслуживания мед. оборудования и журнала тех. обслуживания; наличие мед. персонала, обученного для работы с мед. техникой; наличие журнала инструктажа по технике безопасности и правилам эксплуатации оборудования; наличие краткой инструкции на рабочих местах; наличие контактов службы тех. обслуживания для экстренной помощи на жизненно важных аппаратах на видном месте; наличие данных по поверке средств измерений: дата, № свидетельства, наименование органа метрологического контроля, дата проведения последней поверки):

Техническое обслуживание проводится по графику. Журнал технического обслуживания ведется в соответствии с рекомендованной формой.

3. Наличие оборотной ведомости по основным средствам (перечень оборудования, имеющегося на балансе медицинской организации или находящегося в пользовании на другом законном основании):
Представлена оборотная ведомость от 26.10.2020 на 52 единицы медицинского оборудования.

4. Наличие действующей государственной регистрации МИ (сведения о номере и дате регистрации МИ должны быть доступны - нанесены на упаковку, указать количество МИ, подвергнутых оценке):

Проведена выборочная проверка медицинских изделий (проверено 15 наименований) с использованием интернет ресурса (сайт Росздравнадзора), нарушений не установлено.

5. Наличие документов, подтверждающих соответствие МИ установленным требованиям (маркировка, паспорт, инструкции по применению, руководство по эксплуатации должны отвечать установленным требованиям информации и сопроводительных материалов, информация должна быть на русском языке, указать количество МИ, подвергнутых оценке):

Документарная проверка.

6. Организация сдачи-приемки продукции (визуальный осмотр, наличие товарно-сопроводительных документов):

Организован контроль в сфере обращения медицинских изделий в соответствии с действующим законодательством.

7. Организация предупреждения, выявления и пресечения МИ, не зарегистрированных в установленном порядке, не соответствующих требованиям, с истекшим сроком годности (наличие ответственных лиц, назначенных приказом; источники получения оперативной информации, работа с информационными письмами Росздравнадзора о незарегистрированных мед.изделиях, наличие карантинной зоны для хранения мед. изделий, обращение которых необходимо приостановить):

Назначены ответственные лица за обращение медицинских изделий

- Организация осуществления мониторинга безопасности МИ (наличие ответственных лиц, назначенных приказом; знание сотрудниками порядка сообщения обо всех случаях выявления побочных действий, нежелательных реакциях, о фактах и обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации МИ):

На момент проверки представлен приказ о назначении ответственных за организацию мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий.

В 2019-2020 гг. информация о нежелательных реакциях при применении медицинских изделий в уполномоченный орган (Территориальный орган Росздравнадзора по Иркутской области) не поступала.

Оформлено предписание от 06.11.2020 № 99

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным

требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____
проверка соответствия сведений из единого государственного реестра юридических лиц, постановке на учет в налоговом органе, постановке на учет в государственном органе статистики): _____

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): В 2020 не оформлялись

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 уполномоченного представителя)

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 уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: Предписание от 06.11.2020 № 99

Подписи лиц, проводивших проверку: Сирских Тирских Е.В.

Белолаоткова

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

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



И 2020 г.

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