

Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Мордовия
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Саранск
(место составления акта)

“ 09 ” февраля 20 17 г.
(дата составления акта)
10 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 16

По адресу/адресам:

юридический адрес:

- 431650, Республика Мордовия, Ичалковский район, пос. Октябрьский, ул. Школьная, д. 2;

адрес места осуществления деятельности:

- 431650, Республика Мордовия, Ичалковский район, пос. Октябрьский, ул. Школьная, д. 2.

(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Республике Мордовия от 12.01.2017 № П13-19/16

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

ГБСУ СОССЗН РМ «Октябрьский дом-интернат для престарелых и инвалидов».

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Мордовия.

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

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

Директор – Назаров В.В. 12.01.2017г. 11.15

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

Не требуется.

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

- Батина Елена Николаевна (председатель) – начальник отдела организации контроля в сфере предоставления медицинских услуг;
- Любаева Елена Викторовна – начальник отдела организации контроля обращения лекарственных средств и медицинских изделий;
- Ломаткина Ольга Борисовна – старший государственный инспектор отдела организации контроля в сфере предоставления медицинских услуг;
- Ульяновкина Валентина Григорьевна - старший государственный инспектор отдела организации контроля обращения лекарственных средств и медицинских изделий.

(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: директор Назаров В.В.

(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 проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):
(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

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

нарушений не выявлено:

В адрес Территориального органа Росздравнадзора по Республике Мордовия поступила информация (исх. №67 от 20.12.16г.) с приложением копий документов по исполнению предписания №121 от 22.11.16г., что подтвердилось при выездной проверке.

В предписании №121 от 22.11.2016г. были указаны нарушения:

1. Ст. 90 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

– в ГБУ СОССЗН РМ «Октябрьский дом-интернат для престарелых и инвалидов» не осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с утвержденным в учреждении Положением о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности с указанием основных целей, задач, порядка организации и проведения внутреннего контроля, уровней контроля и результативности мероприятий, направленных на устранение причин, вызвавших возникновение дефектов медицинской помощи, а также на повышение качества и эффективности оказываемой медицинской помощи. Что влечет за собой риск несоблюдения основных принципов здравоохранения: своевременное оказание медицинской помощи пациентам, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения, реабилитации, а также достижение запланированного результата.

- Нарушение устранено: в ГБСУ СОССЗН РМ «Октябрьский дом-интернат для престарелых и инвалидов» утверждено Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности. В учреждении осуществляется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности на 2 уровнях, что нашло подтверждение в ходе внеплановой выездной проверки.

2. П. 7 ст.70, ст. 73 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

П. 3 Приказа Минздрава России от 07.07.2015 № 422 ан «Об утверждении критериев качества медицинской помощи»,

раздела III приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей работников в сфере здравоохранения»:

- при выборочном контроле первичной медицинской документации установлено, что оказанная экстренная медицинская помощь в первичную медицинскую документацию пациента не вносится. Дневниковые записи краткие, без описания органов и систем, не отражают динамику при ухудшении состояния у проживающих.

- Нарушение устранено: первичная медицинская документация пациентов оформляется надлежащим образом, дневниковые записи сформулированы в полном объеме, отражается клиническая картина заболеваний.

3. Ст. 46, ст. 70 от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:


- в ГБСУ СОССЗН РМ «Октябрьский дом-интернат для престарелых и инвалидов» при проведении медицинских осмотров проживающих в 2016г. отсутствует осмотр хирурга.

- Нарушение устранено: в ГБСУ СОССЗН РМ «Октябрьский дом-интернат для престарелых и инвалидов» 13.12.2016г. все проживающие осмотрены хирургом ГБУЗ РМ «Ичалковская МБ».

При выездной проверке установлено, что требования предписания №121 от 22.11.16г. исполнены в полном объеме.

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: не имеется.

Подписи лиц, проводивших проверку:

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

Назаров В.В. Директор РБСЧОСЭЗ

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Общество с ограниченной ответственностью "Ор" от 02 2017 г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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