

Министерство здравоохранения Краснодарского края

Краснодарский край,
г. Краснодар,
Благоева ул., 17

(место составления акта)

« 25 » февраля 2019 г.

(дата составления акта)

15 ч. 00 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ,
проведенной в рамках ведомственного контроля качества и безопасности
медицинской деятельности

№ 48/19/М

По адресу/адресам:

350061, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Благоева, 17.

(место проведения проверки)

На основании:

приказа министерства здравоохранения Краснодарского края от «24» января 2019 года № 411 «О проведении плановой выездной комплексной проверки юридического лица», была проведена **плановая выездная комплексная про-**
верка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: государственного казенного учреждения здравоохранения «Дет-
ский санаторий «Тополек» министерства здравоохранения Краснодарского края
(далее – ГКУЗ «ДС «Тополек»).

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

« » 20 г. с час. мин. Продолжительность _____

« » 20 г. с час. мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных
структурных подразделений юридического лица по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: (с 29.01.2019 по 25.02.2018) 20 рабо-
чих дней

(даты проведения проверки, число рабочих дней)

Акт составлен: министерством здравоохранения Краснодарского края
Лица, проводившие проверку:

Очерет

Тамара Сергеевна

- начальник отдела ведомственного контроля
качества и безопасности медицинской дея-
тельности и организации работы с обращени-
ями граждан министерства здравоохранения
Краснодарского края;

Архипов

Олег Иванович

- главный консультант отдела ведомственного
контроля качества и безопасности медицин-

ской деятельности и организации работы с обращениями граждан министерства здравоохранения Краснодарского края.

К проведению проверки привлечены специалисты:

Гончарова
Ирина Владимировна - врач-пульмонолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края.

(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:
главный врач ГКУЗ «ДС «Тополек» Мугу М.А.:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица)

В ходе проведения проверки:

1. соблюдения медицинскими организациями Порядков оказания медицинской помощи:

1) соблюдение выполнения этапов, условий и сроков оказания медицинской помощи по соответствующему виду, профилю заболеваний или состояний: - **нарушения не выявлены;**

2) соответствие организации деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, врача, требованиям положений, регламентированных порядками оказания медицинской помощи: - **нарушения не выявлены;**

3) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений - **нарушения не выявлены;**

4) соответствие штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам - **нарушения не выявлены;**

5) соответствие деятельности организации иным установленным положениям исходя из особенностей оказания медицинской помощи - **нарушения не выявлены;**

2. Соблюдения медицинскими организациями стандартов оказания медицинской помощи:

1) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты кратности их применения, обоснованность назначения медицинских услуг, имеющих усредненную частоту менее 1,0, полнота выполнения услуг с усредненной частотой 1,0 - **нарушения не выявлены;**

2) обоснованность и полнота назначения лекарственных препаратов, компонентов крови - **нарушения не выявлены;**

3) обоснованность и полнота назначения имплантируемых в организм человека медицинских изделий - **услуга не осуществляется;**

4) обоснованность и полнота назначения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания - **нарушения не выявлены;**

5) иные положения, исходя из особенностей заболевания (состояния) - **нарушения не выявлены.**

3. Соблюдения медицинскими организациями требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению):

1) соблюдение требований безопасности медицинских изделий, предусмотренных нормативной документацией производителя: - **нарушения не выявлены;**

2) соблюдение требований к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя: - **нарушения не выявлены;**

3) соблюдение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий: - **нарушения не выявлены;**

4) выполнение обязанностей по сообщению сведений, указанных в части 3 статьи 96 Федерального закона от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: - **нарушения не выявлены.**

4. соблюдение медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности:

1) наличие договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, а также об осуществлении медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности: - **не проводятся;**

2) договоры о поставках лекарственных препаратов, медицинских изделий на предмет наличия в них условий о назначении или рекомендации пациентам, либо о предложении населению определенных лекарственных препаратов, медицинских изделий: - **нарушения не выявлены;**

3) утвержденный администрацией медицинской организации порядок участия представителей организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций) в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня или предоставлением информации, предусмотренной частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и частью 3 статьи 96

Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: - **нарушения не выявлены;**

4) организация работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками и фармацевтическими работниками ограничений, установленных статьей 74 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе по информированию медицинских работников, фармацевтических работников, компаний, представителей компаний и граждан об установленных запретах на совершение определенных действий и ответственности за их совершение: **нарушения не выявлены.**

В ходе проведения проверки:

нарушения не выявлены

(с указанием характера нарушений, лиц допустивших нарушения)

Выявлены факты невыполнения ранее выданных поручений и предписаний министерства здравоохранения Краснодарского края:

нарушения не выявлены

(с указанием реквизитов выданных предписаний)

Прилагаемые к Акту копии документов:

Письмо заместителя министра здравоохранения Краснодарского края «О предоставлении специалиста» от 24.01.2019 № 48-873/19-19-34;

Письмо главного врача ГБУЗ ДККБ от 24.01.2019 № 01-07/322 «О направлении специалиста»;

Приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 24.01.2019 № 411 «О проведении плановой выездной комплексной проверки юридического лица»;

Копии документов ГКУЗ «ДС «Тополек», используемые при проведении проверки.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Начальник отдела ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и организации работы с обращениями граждан министерства здравоохранения Краснодарского края



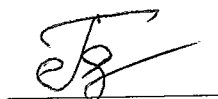
Т.С. Очерет

Главный консультант отдела ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и организации работы с обращениями граждан министерства здравоохранения Краснодарского края



О.И. Архипов

Врач-пульмонолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края




И.В. Гончарова

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
главный врач ГКУЗ «ДС «Тополек» Мугу М.А.

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или
уполномоченного представителя юридического лица)

«25» февраля 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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