

Комитет социальной защиты населения Волгоградской области

Акт № 2
проверки по ведомственному контролю качества и безопасности
медицинской деятельности

10.06.2024

Государственное бюджетное специализированное стационарное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Суrowsикинский психоневрологический интернат"

(наименование подведомственного учреждения)

На основании:

приказа комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 03.05.2024 № 979 "О проведении плановой выездной проверки ГБУ СО ГПВИ "Суrowsикинский психоневрологический интернат" в рамках осуществления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности"

(приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области о проведении проверки с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества председателя, заместителя председателя комитета социальной защиты населения Волгоградской области, издающего приказ о проведении проверки)

была проведена комплексная/целевая плановая/внеплановая выездная/документарная (нужное подчеркнуть) проверка по ведомственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности в отношении: государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Суrowsикинский психоневрологический интернат" (далее – ГБУ СО ГПВИ "Суrowsикинский ПНИ")

(полное и сокращенное наименования подведомственного учреждения)

Директор

Савинов Алексей Николаевич

Место нахождения: 404414, Волгоградская область, Суrowsикинский р-н, г. Суrowsикино, ул. Автострадная, д. 14.

Продолжительность проверки:

с 14.05.2024 по 10.06.2024 включительно
20 рабочих дней

(дней/недел)

Акт составлен: комитетом социальной защиты населения Волгоградской области

(наименование органа ведомственного контроля)

С копией приказа о проведении проверки ознакомлен:

директор – Савинов Алексей Николаевич 03.05.2024 в 17-00

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку:

Иванова Ирина Юрьевна – начальник отдела стационарных учреждений комитета социальной защиты населения Волгоградской области;

Колоезд Кирилл Сергеевич – старший консультант отдела стационарных учреждений комитета социальной защиты населения Волгоградской области.

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилия, имя, отчество, должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали:

Савинов Алексей Николаевич – директор;

Григоренко Наталья Михайловна – заместитель директора по медицинской работе;

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятия по проверке)

Проверка проводится с целью выполнения Плана проведения проверок подведомственных организаций социального обслуживания, осуществляющих медицинскую деятельность, в рамках осуществления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в 2024 году, утвержденного приказом комитета социальной

Вход № 1105
28.06.2024

защиты населения Волгоградской области от 13.11.2023 № 2519.

В ходе проверки в отношении **ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ"**
установлено: (наименование подведомственного учреждения)

I. Контроль за применением положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядков оказания медицинской помощи

Оценка организации деятельности подведомственного учреждения:

Имеются документы, регламентирующие организацию работы медицинской организации:

Устав ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" утвержден
(наименование подведомственного учреждения)

приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 20.12.2016 № 1749.

Проверяемая подведомственная организация имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности: выданную

комитетом здравоохранения Волгоградской области, № лицензии ЛО41-01146-34/00344929, выдана 19.12.2018

Выполняемые работы, оказываемые услуги (согласно приложению/ям):

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

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебному делу; медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии;

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

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

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертиза качества медицинской помощи.

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Информация о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности получена с использованием АИС Росздравнадзора (иных источников, отметить): _____.

Приказ о назначении директора подведомственного учреждения А.Н.Савинова – приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 26.03.2020 № 110-к.

Должностные инструкции медицинского персонала:

Должностные инструкции медицинского персонала утверждены приказами директора ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский психоневрологический интернат":

от 01.07.2022 № 162-о заведующего социально-медицинским отделением врача-психиатра, врача-психиатра, врача-терапевта;

от 01.07.2022 № 163-о старшей медицинской сестры, фельдшера, медицинской сестры по массажу;

от 12.01.2023 № 12-о медицинской сестры палатной (постовой);

от 18.04.2024 № 70-о младшей медицинской сестры по уходу за больными, санитаря;

от 01.03.2022 № 64-о дезинфектора.

Ознакомление с должностными инструкциями подтверждается подписями сотрудников учреждения.

(приказ/распоряжение руководителя подведомственного учреждения с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, руководителя подведомственного учреждения, издавшего приказ/распоряжение об утверждении должностных инструкций)

Положения о структурных подразделениях подведомственного учреждения "Социально-медицинское отделение № 1 (I,II)", "Социально-медицинское отделение № 2 (III, IV)" утверждено приказом директора от 10.01.2023 № 5-о.

Правила внутреннего (трудового) распорядка, утвержденные директором, коллективный трудовой договор, договор подписан:

Правила внутреннего трудового распорядка ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" утверждены директором от 09.01.2024, Коллективный договор на 2022-2025 годы зарегистрирован от 10.06.2022.

Соблюдение порядка организации деятельности врачебной комиссии (в соответствии с действующими нормативными правовыми актами), в том числе:

1. Приказ по учреждению, регламентирующий порядок создания и деятельности врачебной комиссии подведомственного учреждения

В учреждении создана врачебная комиссия приказом директора ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" от 29.12.2023 № 288-о.

2. Наличие положения о врачебной комиссии и ее составе, плана-графика заседаний врачебной комиссии, утвержденного руководителем подведомственного учреждения, журнала заседаний врачебной комиссии

Положение о врачебной комиссии утверждено директором от 29.12.2023.

3. Наличие решений врачебной комиссии в первичной медицинской документации: **решения врачебной комиссии занесены в медицинскую документацию.**

В подведомственном учреждении имеются/отсутствуют внутренние приказы
(нужное подчеркнуть)

о внедрении порядка в соответствии с видами работ, указанными в лицензии учреждения: **приказ по учреждению от 24.10.2023 № 231-о.**

Работа по оказанию медицинской помощи в

**ГБССУ СО ГПВИ
"Суровикинский ПНИ"**

(наименование
подведомственного
учреждения)

организована в соответствии/не в соответствии с Порядками оказания
(нужное подчеркнуть)

медицинской помощи, утвержденными приказами Минздравсоцразвития России и Минздрава России.

По терапии: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" (приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 923н);

По психиатрии: Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения (приказ Минздрава России от 14.10.2022 № 668н).

Наличие соответствующего материально-технического оснащения, позволяющего выполнить стандарты медицинской помощи, Порядки оказания медицинской помощи (в рассматриваемых случаях оказания медицинской помощи), включая оборудование, инструменты, транспорт, документацию, согласно перечню разрешенных видов работ и услуг, обеспечивающих использование медицинских технологий, разрешенных к применению, и его надлежащее использование:

Для качественного предоставления услуг в учреждении в достаточном количестве оснащено специальным и табельным оборудованием, аппаратурой и приборами, отвечающими требованиям соответствующих стандартов, технических условий, других

нормативных документов и обеспечивающими надлежащее качество предоставляемых услуг.

При анализе оснащения учреждения в соответствии с проверяемыми

Порядками выявлены следующие данные:

оснащение	ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" (наименование подведомственного учреждения)	в целом в соответствии с Порядками
-----------	---	------------------------------------

оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с имеющейся лицензией на медицинскую деятельность.

Оценка выполнения рекомендуемых штатных нормативов подведомственного учреждения:

Штатное расписание утверждено приказом директора учреждения от 09.01.2024 №1-о. Штатных единиц медицинских и фармацевтических работников всего – 44,75 ед., из них вакантны – 1,5 ед. (3.3 %): медицинская сестра палатная (постовая)- 1,0, медицинская сестра по физиотерапии – 0,5.

II. Проверка соблюдения подведомственной организацией, осуществляющей медицинскую деятельность, стандартов медицинской помощи

При проведении проверки соблюдения медицинскими работниками **ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ"** стандартов медицинской помощи, установлено, что
(наименование подведомственного учреждения)

в учреждении **издан приказ директора от 24.10.2023 № 231-о, которым регламентировано/** не регламентировано (нужное подчеркнуть) использование стандартов медицинской помощи, утвержденных приказами Минздрава России, **назначены/не назначены** (нужное подчеркнуть) лица, ответственные за контроль полноты и своевременности исполнения стандартов медицинской помощи.

Медицинская помощь оказывается в соответствии со стандартами утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с имеющейся лицензией на медицинскую деятельность.

При анализе медицинской документации нарушения стандартов не выявлено.

Обеспечение лечебно-диагностического процесса лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания (обоснованность и полнота их назначения):

ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" имеет лицензию на осуществление фармацевтической деятельности выданную:

комитетом здравоохранения Волгоградской области, № лицензии Л042-01146-34/00159631, выдана 09.04.2014. Выполняемые работы, оказываемые услуги. Аптека готовых лекарственных форм. Виды работ и услуг (согласно приложению/ям):

**отпуск лекарственных препаратов для медицинского применения;
перевозка лекарственных препаратов для медицинского применения;
хранение лекарственных препаратов для медицинского применения.**

Оборот лекарственных средств и изделий медицинского назначения регулируется в учреждении следующими документами:

приказ от 05.06.2024 № 93-0 "О лекарственных средствах подлежащих предметно-количественному учету" (ответственный – заведующий аптекой М.В.Лаптева, фармацевт Н.А.Генералова);

приказ от 05.06.2024 № 92-0 "О назначении лица, ответственного за осуществлением фармаконадзора" (ответственный – врач-психиатр Ю.А.Мингачева);

приказ от 05.06.2024 № 91-0 "О назначении дорогостоящих лекарственных препаратов" (ответственный – старшая медицинская сестра О.А.Кривова, Н.И.Иванова, Н.В.Генералова);

приказ от 12.08.2021 № 167-0 "Об утверждении правил в сфере обращения медицинских изделий" (ответственный – заведующий аптекой М.В.Лаптева, фармацевт Н.А.Генералова); от 12.08.2021 № 2 "О мерах по улучшению учета, хранения, назначения и списания лекарственных средств" (ответственный – заведующий аптеки М.В.Лаптева, фармацевт Н.А.Генералова).

В нарушение приказов Минздрава России от 31.08.2016 № 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения", № 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения" (далее – приказы Минздрава России 646н и 647н) в учреждении отсутствуют приказы, описывающие порядок системы качества в структурном подразделении Аптека:

О создании на 2024 год в учреждении комиссии для периодической и независимой оценки состояния системы управления качеством в аптеке;

Об организации работы с маркированными лекарственными препаратами;

Об анализе системы качества структурного подразделения Аптека в 2024г.;

Об утверждении комплекса мер по минимизации риска контаминации лекарственных препаратов.

Стандартные операционные процедуры утверждены директором учреждения:

Приемка лекарственных препаратов и прочих товаров аптечного ассортимента – 06.06.2024.

Порядок хранения лекарственных препаратов в аптеке – 06.06.2024.

Порядок измерения и регистрации параметров воздуха в комнате хранения лекарственных препаратов и температуры в холодильниках – 06.06.2024.

Работа с лекарственными препаратами, подлежащими предметно-количественному учету – 06.06.2024.

В нарушение приказов Минздрава России 646н и 647н в учреждении отсутствуют следующие СОП:

Организация работы по учету лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности;

Мониторинг безопасности и эффективности лекарственных препаратов;

Порядок организации работы с информацией о приостановлении реализации, изъятии из обращения лекарственных препаратов, медицинских изделий;

Порядок разработки, согласования и обращения рабочих инструкций (РИ) и стандартных операционных процедур.

Лечебно-диагностический процесс в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" обеспечен в достаточном объеме лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями.

Укомплектованность набора для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме не соответствует набору, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2020 № 1183н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме" (далее – приказ № 1183н).

В наборе для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме отсутствуют:

1: лекарственные препараты:

платифилин – п. 1.1 раздела 1 приказа № 1183н;

атропин – п. 1.2 раздела 1 приказа № 1183н;

активированный уголь – п. 1.5 раздела 1 приказа № 1183н;

гепарин натрия – п. 1.6 раздела 1 приказа № 1183н;

- клопидогрел – п. 1.7 раздела 1 приказа № 1183н;
 этамзилат – п. 1.9 раздела 1 приказа № 1183н;
 декстроза – п. 1.10 раздела 1 приказа № 1183н;
 магния сульфат – п. 1.12 раздела 1 приказа № 1183н;
 нитроглицерин – п. 1.13 раздела 1 приказа № 1183н;
 изосорбида динитрат – п. 1.14 раздела 1 приказа № 1183н;
 прокаинамид – п. 1.15 раздела 1 приказа № 1183н;
 пропафенон – п. 1.16 раздела 1 приказа № 1183н;
 лидокаин – п. 1.17 раздела 1 приказа № 1183н;
 амиодарон – п. 1.18 раздела 1 приказа № 1183н;
 эпинефрин – п. 1.19 раздела 1 приказа № 1183н;
 урапидил – п. 1.20 раздела 1 приказа № 1183н;
 моксонидин – п. 1.21 раздела 1 приказа № 1183н;
 фуросемид – п. 1.22 раздела 1 приказа № 1183н;
 пропранолол – п. 1.23 раздела 1 приказа № 1183н;
 нифедипин – п. 1.25 раздела 1 приказа № 1183н;
 верапамил – п. 1.26 раздела 1 приказа № 1183н;
 повидон-йод – п. 1.28 раздела 1 приказа № 1183н;
 кеторолак – п. 1.31 раздела 1 приказа № 1183н;
 метамизол натрия + питофенон + фенпивериния бромид – п. 1.34 раздела 1 приказа № 1183н;
 ипратропия бромид + фенотерол – п. 1.36 раздела 1 приказа № 1183н;
 сальбутамол – п. 1.37 раздела 1 приказа № 1183н;
 аминофиллин – п. 1.38 раздела 1 приказа № 1183н;
 будесонид – п. 1.39 раздела 1 приказа № 1183н;
 сульфацетамид – п. 1.42 раздела 1 приказа № 1183н;
 ацетазоламид – п. 1.43 раздела 1 приказа № 1183н;
 дорзоламид – п. 1.44 раздела 1 приказа № 1183н;
 вода для инъекций – п. 1.45 раздела 1 приказа № 1183н;
 2. медицинские изделия:
 бинт марлевый медицинский нестерильный (5 м x 5 см) – п. 2.1 раздела 2 приказа № 1183н;
 катетер (канюля) для периферических вен (разных размеров), в том числе устройство для вливания в малые вены (6 шт.) – п. 2.10 раздела 2 приказа № 1183н;
 катетер уретральный мужской однократного применения стерильный – п. 2.11 раздела 2 приказа № 1183н;
 пакет гипотермический – п. 2.16 раздела 2 приказа № 1183н;
 перчатки хирургические стерильные (2 пары) – п. 2.19 раздела 2 приказа № 1183н;
 средство для стимуляции дыхания с раствором аммиака (2 шт.) – п. 2.21 раздела 2 приказа № 1183н;
 салфетка марлевая тканая, стерильная – п. 2.23 раздела 2 приказа № 1183н;
 стерильная салфетка (не менее 40 см x 60 см) – п. 2.23 раздела 2 приказа № 1183н;
 стерильная салфетка или простыня (не менее 70 см x 140 см) – п. 2.24 раздела 2 приказа № 1183н;
 шприц инъекционный однократного применения, 2 шт. (2 мл. с иглой 0,6 мм.) – п. 2.30 раздела 2 приказа № 1183н;
 шприц инъекционный однократного применения, 2 шт. (10 мл. с иглой 0,8 мм.) – п. 2.32 раздела 2 приказа № 1183н;
 шприц инъекционный однократного применения, 2 шт. (20 мл. с иглой 0,8 мм.) – п. 2.33 раздела 2 приказа № 1183н;
 средство (губка, пластина) кровоостанавливающее коллагеновое Биодegradируемое, 2 шт. – п. 2.35 раздела 2 приказа № 1183н.

В соответствии с приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 15.01.2021 № 32 в учреждении подготовлены алгоритмы действий при оказании

неотложной медицинской помощи.

2. Соответствие/несоответствие профессиональной подготовки медицинского персонала занимаемым должностям согласно штатному расписанию, наличие у сотрудников сертификатов специалистов (по проверяемым случаям оказания медицинской помощи)

Профессиональная подготовка медицинского персонала с высшим и средним медицинским образованием соответствует занимаемым должностям согласно штатному расписанию.

3. Качество ведения учетной и отчетной документации

В учреждении на каждого получателя социальных услуг оформляется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях № 025/у (далее – медицинская карта). Проведен анализ 10 медицинских карт. Медицинские карты оформляются в нарушение Порядка заполнения учетной формы № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" согласно приложению №2 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению". Результаты осмотров врачей-специалистов внесены не в хронологическом порядке.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется по форме, утвержденной приказом Минздрава России от 12.11.2021г. №1051н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства".

III. Проверка соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению)

1. Оценка соответствия норматива численности службы охраны труда требованиям трудового законодательства Российской Федерации.

Положение о системе управления охраной труда в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" утверждено приказом учреждения от 01.03.2022 № 61-о.

Положение о комитете (комиссии) по охране труда в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" утверждено приказом учреждения от 01.03.2022 № 61-о.

В соответствии с приказом учреждения от 01.03.2023 № 59-о (в ред. приказов от 20.02.2023 № 50-о, от 18.07.2023 № 170-о, от 26.07.2023 № 176-о, от 09.02.2024 № 34-о) "О назначении ответственных лиц за обеспечение охраны труда" обязанности по организации работ по охране труда в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" возложены на специалиста по охране труда А.Е.Брыкова, в структурных подразделениях учреждения ответственными по охране труда назначены руководители этих подразделений.

В ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" отсутствует служба охраны труда, в учреждении введена должность специалиста по охране труда, что соответствует требованию ч. 1 ст. 223 ТК РФ.

2. Оценка уровня подготовки специалистов по охране труда и повышение их квалификации.

Специалист по охране труда ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" А.Е.Брыков прошел профессиональную переподготовку в НОЧУ ДПО "НВЦО" по программе "Организация и правовые основы охраны труда на современном предприятии". Имеет право на ведение профессиональной деятельности в сфере организации и правовых основ охраны труда на современном предприятии (диплом о профессиональной переподготовке от 09.06.2016). Уровень подготовки специалиста по охране труда и повышение его квалификации соответствуют требованиям трудового

законодательства Российской Федерации (Приказ Минтруда России от 22.04.2021 № 274н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области охраны труда").

В соответствии со ст. 214 ТК РФ, ст. 53 Постановления Правительства РФ от 24.12.2021 № 2464 "О порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда" (далее – Порядок обучения по охране труда):

Директор учреждения, руководители структурных подразделений, члены комиссии по проверке знания требований охраны труда в учреждении, лица проводящие инструктажи по охране труда, члены комитета (комиссии) по охране труда в учреждении прошли проверку знаний требований охраны труда по программе для руководителей и специалистов.

3. Организация обучения работников безопасным методам и приемам труда

В соответствии со ст. 219 ТК РФ, Порядком обучения по охране труда, в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ":

приказом учреждения от 01.09.2022 № 196-о утверждены:

программа обучения по общим вопросам охраны труда и функционирования системы управления охраной труда;

положение о порядке обучения по охране труда и проверки знания требований охраны труда;

в соответствии с приказом учреждения от 22.11.2022 № 250-о создана комиссия для проведения проверки знаний по вопросам охраны труда, использованию (применению) СИЗ и оказанию первой помощи пострадавшим на рабочем месте;

проводятся инструктажи работников учреждения по охране труда по программе вводного инструктажа, утвержденной приказом учреждения от 01.09.2022 № 196-о, по программе проведения инструктажа на рабочем месте по охране труда, утвержденной приказом учреждения от 13.09.2022 № 208-о.

Члены комиссии прошли обучение требованиям охраны труда в лицензированных организациях.

В соответствии с приказом учреждения от 01.03.2023 № 59-о (в ред. приказов от 20.02.2023 № 50-о, от 18.07.2023 № 170-о, от 26.07.2023 № 176-о, от 09.02.2024 № 34-о) специалист по охране труда А.Е.Брыков назначен ответственным за проведение вводного инструктажа по охране труда, на ответственных за обеспечение охраны труда в структурных подразделениях возложено проведение первичного, повторного, целевого и внепланового инструктажей и проверка знаний и норм, правил и инструкций по охране труда.

В ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" обучены по оказанию первой помощи пострадавшим работники, на которых приказом работодателя возложены обязанности по проведению инструктажа по охране труда, включающего вопросы оказания первой помощи пострадавшим, специалист по охране труда, а также члены комитета (комиссии) по охране труда.

Медицинский персонал учреждения проходит обучение по использованию (применению) средств индивидуальной защиты. Приказом учреждения от 01.09.2022 № 196-о утвержден Перечень СИЗ, применение которых требует практических навыков.

Проведение инструктажей по охране труда в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" фиксируется в соответствующих журналах.

4. Соблюдение предоставления работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, компенсаций, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда.

На основании Федерального закона от 28.12.2013 № 426-ФЗ "О специальной оценке условий труда" в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" в 2023 году в соответствии с приказом учреждения от 07.06.2023 № 123-о проводилась специальная оценка условий труда (СОУТ).

Приказом учреждения от 09.01.2024 № 4-о утверждены:

Перечень должностей работников ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" занятым на работе с вредными условиями труда, имеющих право на ежегодный

дополнительный оплачиваемый отпуск, с включением 17 должностей медицинского персонала.

Перечень должностей работников ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" занятым на работе с вредными условиями труда, имеющих право повышенный размер оплаты труда, с включением 17 должностей медицинского персонала.

В ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" соблюдается предоставление работникам

из числа медицинского персонала, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, компенсаций, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда.

5. Оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты.

Медицинский персонал ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" обеспечен аптечками для оказания первой помощи работникам. Приказом учреждения от 16.06.2022 № 146-о (в ред. приказа от 09.02.2024 № 34-о) назначены ответственные лица за выданные аптечки для оказания первой помощи работникам, определены места их нахождения. Укомплектованность аптечек для оказания первой помощи работникам соответствует требованиям к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 15.12.2020 №1331н "Об утверждении требований к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи работникам".

Проведена проверка выдачи медицинскому персоналу ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" средств индивидуальной защиты (СИЗ) и смывающих и (или) обезвреживающих средств, в т.ч. проведена выборочная проверка личных карточек учета выдачи СИЗ (10 шт.) и личных карточек учета выдачи смывающих и (или) обезвреживающих средств (10 шт.).

В соответствии с приказом министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 19.12.2014 № 1835 "Об утверждении норм обеспечения организаций социального обслуживания Волгоградской области" в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ":

приказом учреждения от 17.07.2023 № 166-о утверждено Положение о порядке обеспечения работников средствами индивидуальной защиты и смывающими средствами; приказом учреждения от 09.01.2024 № 4-о утверждены:

Перечень должностей работников, для которых необходима выдача специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты;

Перечень должностей работников, для которых необходима выдача смывающих и (или) обезвреживающих средств;

медицинский персонал ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" обеспечивается специальной одеждой и СИЗ, а также смывающими и (или) обезвреживающими средствами.

6. Оценка соблюдения требований безопасности медицинских изделий, предусмотренных нормативной документацией производителя. Анализ выполнения обязанностей по сообщению сведений, указанных в части 3 статьи 96 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

В ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" соблюдаются требования безопасности оборота медицинских изделий, предусмотренные нормативной документацией производителя, в соответствии с частью 3 ст. 96 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также в соответствии с приказами Минздрава России от 15.09.2020 № 980н "Об утверждении Порядка осуществления мониторинга безопасности медицинских изделий" и от 19.10.2020 № 1113н "Об утверждении Порядка сообщения субъектам обращения медицинских изделий обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и обстоятельствах,

создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинским работникам при применении и эксплуатации медицинских изделий".

В учреждении приказом от 12.08.2021 № 167-о утверждены:

"О лекарственных средствах, подлежащих предметно-количественному учету";

"О назначении дорогостоящих лекарственных средств";

"О мерах по улучшению учета, хранения, назначения и списания лекарственных средств";

"О назначении ответственного за осуществление фармаконадзора".

В учреждении заведен Журнал учета выявленных неблагоприятных побочных реакций (НПР) при применении лекарственных средств и медицинских изделий.

Неблагоприятные события, связанные с применением медицинских изделий, в учреждении не выявлялись.

В соответствии с требованиями Правил технической эксплуатации электроустановок потребителей электрической энергии, утвержденных приказом Минэнерго России от 12.08.2022 № 811 (далее – Правила № 811), приказом директора учреждения от 17.01.2022 № 246-о назначен ответственным за электрохозяйство инженер-энергетик В.Г.Тростянский. Также на период длительного отсутствия ответственного за электрохозяйство назначено лицо его замещающее – специалист по охране труда А.Е. Брыков.

Директором учреждения от 14.12.2022 утвержден Перечень должностей и профессий, требующих присвоения 1 группы по электробезопасности. Ведется журнал учета присвоения группы 1 по электробезопасности неэлектротехническому персоналу (начат 10.01.2023). Список должностей, которым присваивается 1 группа по электробезопасности, полный.

7. Оценка соблюдения требований к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя.

В ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" соблюдаются требования к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя, на основании Федерального закона от 24.06.1998 № 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления", постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 3 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий".

В учреждении организована работа по сбору, временному хранению, транспортировке и утилизации отходов.

В учреждении издан приказ от 11.03.2024 № 55-о "Об обеспечении обращения с медицинскими отходами в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" (далее – приказ от 11.03.2024 № 55-о).

Согласно приказу от 11.03.2024 № 55-о в учреждении утверждены положение о порядке сбора, временного хранения, транспортировки и утилизации отходов класса А, Б, В, Г, инструкция по правилам обращения с медицинскими отходами и схема обращения с медицинскими отходами, назначены ответственные лица за сбор, временное хранение и транспортировку медицинских отходов.

В учреждении проводится инструктаж с сотрудниками, привлекаемыми к работе по обращению с медицинскими отходами.

В учреждении ведутся технологический журнал учета медицинских отходов класса "Б", журнал учета образования и движения ртутьсодержащих отходов.

Учреждением заключены:

договор от 30.01.2024 № 4555/00084 с ООО "ЭкоЦентр" на оказание услуг по обращению с твердыми коммунальными отходами;

контракт от 12.02.2024 № 18/915508 с ООО "МЕДЭКОПРОМ на оказание услуг по утилизации, обезвреживанию, медицинских отходов класса "Б" и транспортированию медицинских отходов класса "Г".

8. Оценка соблюдения установленных правил в сфере обращения медицинских изделий.

В рамках материально-технического оснащения в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" используется 19 наименований (42 единицы) медицинского оборудования. Все оборудование исправно.

В ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" соблюдаются правила в сфере обращения медицинских изделий, установленные:

частью 3 ст. 38 Федерального закона 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

пунктом 2 "Требований к содержанию технической и эксплуатационной документации производителя (изготовителя) медицинского изделия", утвержденных приказом Минздрава России от 19.01.2017 № 11н.

В соответствие с приказом учреждения от 09.01.2024 № 2-о назначены ответственные лица за проведение мониторинга исправности медицинских изделий в ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" не реже 1 раза в месяц.

Заключен контракт от 05.03.2024 № 923767 с ОАО "Медтехника" на оказание услуг по комплексному техническому обслуживанию медицинской техники. Ведется журнал технического обслуживания медицинского оборудования.

IV. Контроль соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, в том числе доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в указанной сфере

В ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" обеспечивается доступность для инвалидов объектов инфраструктуры для предоставления социально-медицинских услуг.

В учреждении разработаны и утверждены:

паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры № 30000002, расположенного по адресу: Суровикинский р-н, г. Суровикино, ул. Автострадная, д. 14, отдельно стоящее здание 2 этажей, 48657,85 кв.м. (утвержден 08.11.2021);

паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры № 30000207, расположенного по адресу: Чернышковский р-н, х. Нижнегнутов, ул. им. Сергея Бавыкина, д. 4а, отдельно стоящее здание 2 этажей, 4013,0 кв.м. (утвержден 08.11.2021);

политика обеспечения условий доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи (утверждена директором учреждения от 15.12.2023).

V. Организация работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками и фармацевтическими работниками ограничений, установленных статьей 74 Федерального закона от 21.11.2011 № 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

Положение об ограничениях, налагаемых на медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности в учреждении утверждено приказом от 09.01.2024 № 5-о.

1. Медицинские работники и руководители учреждения:

1) принимают/не принимают (нужное подчеркнуть) от 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) (далее соответственно – компания, представитель компании) подарки, денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, в связи с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности), в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;

- 2) заключают/не заключают (нужное подчеркнуть) с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);
- 3) получают/не получают (нужное подчеркнуть) от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);
- 4) предоставляют/не предоставляют (нужное подчеркнуть) при назначении курса лечения пациенту недостоверную, неполную или искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывают/не скрывают (нужное подчеркнуть) сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий;
- 5) осуществляют/не осуществляют прием представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, участия в порядке, установленном администрацией подведомственного учреждения, в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня или предоставлением информации, предусмотренной частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12.04.2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и частью 3 статьи 96 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- 6) выписывают/не выписывают лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.

VI. Контроль за соблюдением требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении осуществляется в соответствии с приказом директора ГБССУ СО ГПВИ "Суворовский ПНИ" от 29.12.2023 № 288-о "Об организации и проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБССУ СО ГПВИ "Суворовский психоневрологический интернат" (далее – Приказ №288-о).

Приказом № 288-о определен состав Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в ГБССУ СО ГПВИ "Суворовский ПНИ". Председателем Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении является заместитель директора по медицинской работе Н.М.Григоренко.

Приказом № 288-о утверждено Положение о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБССУ СО

ГПВИ "Суrowикинский ПНИ" (далее – Положение) в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности" (далее – Требования к организации ВКК).

В нарушение пункта 4 раздела I Требования к организации ВКК в учреждении не назначен ответственный за организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Внутренний контроль в учреждении включает мероприятия по оценке качества и безопасности медицинской деятельности путем проведения плановых и внеплановых (целевых) проверок, сбор статистических данных, характеризующих качество и безопасность медицинской деятельности ГБССУ СО ГПВИ "Суrowикинский ПНИ" и их анализ.

Приказом № 288-о утвержден График проведения плановых проверок качества и безопасности медицинской деятельности в ГБССУ СО ГПВИ "Суrowикинский ПНИ" (далее – график) на 2024 год. Плановые проверки проводятся ежеквартально, в соответствии с графиком. Сроки проверок в I-II квартале 2024 года не превышали 10 дней. Председателем Комиссии по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в ГБССУ СО ГПВИ "Суrowикинский ПНИ" сформированы отчеты за I-II квартал 2024 года, содержащие информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении. Внеплановые проверки в 2024 году не проводились.

В нарушение пункта 22 раздела III Требования к организации ВКК:

в учреждении отсутствуют документы, подтверждающие проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности за 2023 год;

Положение не регламентирует предоставление сводного отчета по итогам года, содержащего информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении.

По случаям летальных исходов, наступивших в учреждении, проводятся заседания КИЛИ, ведется Журнал КИЛИ в ГБССУ СО ГПВИ "Суrowикинский ПНИ". В 2024 году в учреждении умерло 11 получателей социальных услуг. КИЛИ проведено по всем случаям летальных исходов.

В соответствии с Положением о порядке организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБССУ СО ГПВИ "Суrowикинский ПНИ" не реже 1 раза в квартал проводится:

мониторинг наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий;

анализ информации обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий, сообщаемой медицинской организацией в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения;

анализ информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об индивидуальной непереносимости, отсутствии эффективности лекарственных препаратов, а также об иных фактах и обстоятельствах, представляющих угрозу жизни или здоровью человека при применении лекарственных препаратов и выявленных на всех этапах обращения лекарственных препаратов, сообщаемой медицинской организацией в уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;

мониторинг наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации.

В нарушение пункта 19 раздела II Требования к организации ВКК не представлен отчет о проведении мониторинга наличия у медицинских работников документов

об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации в 1 квартале 2024 года.

ВЫВОДЫ:

1.1. Не выполнены Стандарты оказания медицинской помощи – не установлено:

1.2. Не выполнен Порядок оказания медицинской помощи – не установлено

1.3. Нарушены права клиента – не выявлено

1.4. Нарушен порядок оформления медицинской документации – выявлено:

в нарушение Порядка заполнения учетной формы № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" согласно приложению №2 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению" в медицинских картах результаты осмотров врачей-специалистов внесены не в хронологическом порядке.

1.5. Нарушен порядок выписывания (назначения) лекарственных препаратов – не установлено

1.6. Иные нарушения, в том числе прочие дефекты организации контроля качества медицинской помощи (указать):

в нарушение приказов Минздрава России 646н и 647н в учреждении отсутствуют приказы, описывающие порядок системы качества в структурном подразделении Аптека, и не утверждены необходимые СОП;

выявлены нарушения по соблюдений требований приказа 1183н:

укомплектованность набора для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме не соответствует набору, утвержденному приказом 1183н;

выявлены нарушения организации ВКК:

в нарушение пункта 4 раздела I Требования к организации ВКК в учреждении не назначен ответственный за организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

в нарушение пункта 22 раздела III Требования к организации ВКК:

в учреждении отсутствуют документы, подтверждающие проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности за 2023 год;

Положение не регламентирует предоставление сводного отчета по итогам года, содержащего информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении;

в нарушение пункта 19 раздела II Требования к организации ВКК не представлен отчет о проведении мониторинга наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации в 1 квартале 2024 года.

1.7. Безопасные условия труда – соблюдены (не соблюдены).

1.8. Требования по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации соблюдены (не соблюдены).

1.9. Ограничения при осуществлении профессиональной деятельности медицинскими работниками соблюдены (не соблюдены)

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

Руководителю (временно исполняющему обязанности директора)
Жерновенкову Виталию Сергеевичу

ГБССУ СО ГПВИ
"Суровикинский
ПНИ"

(наименование
подведомственного
учреждения)

выдано/не выдано предписание об устранении выявленных в ходе проверки нарушений от 10.06.2024 № 2

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 руководителя подведомственного учреждения, иного должностного лица или 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 руководителя подведомственного учреждения, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы:

предписание об устранении выявленных в ходе проверки нарушений от 10.06.2024 № 2

Подписи лиц, проводивших проверку:

Иванова Ирина Юрьевна

Колосед Кирилл Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

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

Жерновенков Виталий Сергеевич, временно исполняющий обязанности директора учреждения

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя подведомственного учреждения, иного должностного лица или уполномоченного представителя)

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись должностного лица(лиц), проводившего проверку)

Комитет социальной защиты населения Волгоградской области

ПРЕДПИСАНИЕ № 2

об устранении нарушений, выявленных при проведении проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в организациях социального обслуживания, подведомственных комитету социальной защиты населения Волгоградской области

от "10" июня 2024 г.

Комитетом социальной защиты населения Волгоградской области (далее – комитет) на основании: приказа комитета 03.05.2024 № 979 в период с 14 мая 2024 г. по 10 июня 2024 г. включительно проведена плановая выездная проверка по ведомственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности в отношении: государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Суровикинский психоневрологический интернат" (далее – ГБССУ СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ"),
404414, Волгоградская область, Суровикинский р-н, г. Суровикино, ул. Автострадная, д. 14

(при проведении выездной проверки указывается наименование, организационно-правовая форма, юридический адрес)

На основании акта проверки от 10 июня 2024 года № 2, предлагаю(ем) устранить выявленные нарушения и выполнить следующие требования:

№ п/п	Перечень требований об устранении нарушений, отмеченных в акте проверки	Срок устранения
1	2	3
1.	Обеспечить заполнение медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в соответствии с Порядком заполнения учетной формы № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях" согласно приложению №2 к приказу Минздрава России от 15.12.2014 № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"	15.07.2024
2.	Разработать и утвердить приказы, описывающие порядок системы качества в структурном подразделении Аптека, а также необходимые СОП, в соответствии с приказами Минздрава России от 31.08.2016 № 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения", № 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения"	15.07.2024
3.	Обеспечить укомплектование набора для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.10.2020 № 1183н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме"	01.09.2024

Вход. № 1106
28.06.2024

4.	Обеспечить формирование за I полугодие 2024 года сводного отчета в соответствии с п.22 раздела III приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 785п "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности" (далее – Требования к организации ВКК)	15.07.2024
5.	Назначить ответственного за организацию и проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с пунктом 4 раздела I Требования к организации ВКК	15.07.2024
6.	Разработать и утвердить регламент предоставления сводного отчета по итогам года, содержащего информацию о состоянии качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении в соответствии с пунктом 22 раздела III Требования к организации ВКК	15.07.2024
7.	Представить отчет о проведении мониторинга наличия у медицинских работников документов об образовании и сертификата специалиста либо свидетельства об аккредитации в I квартале 2024 года в соответствии с пунктом 19 раздела II Требования к организации ВКК	15.07.2024

Об исполнении настоящего предписания сообщить в письменной форме в отдел стационарных учреждений комитета социальной защиты населения Волгоградской области, в установленные сроки.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на временно исполняющего обязанности директора ГБУСН СО ГПВИ "Суровикинский ПНИ" **Жерновенкова Виталия Сергеевича**

(фамилия, имя, отчество)

Должностное лицо(а) комитета социальной защиты населения Волгоградской области:

Иванова Ирина Юрьевна

(подпись, фамилия, имя, отчество)

Колосд Кирилл Сергеевич

(подпись, фамилия, имя, отчество)

Предписание для исполнения получил:

Жерновенков Виталий Сергеевич,
временно исполняющий обязанности
директора ГБУСН СО ГПВИ
"Суровикинский ПНИ"

(должность, фамилия, имя, отчество)

(подпись)

"10" июня 2024 г.