

**Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по
Волгоградской области**
(Территориальный орган Росздравнадзора по Волгоградской области)

г. Волгоград

«03» апреля 2019 года
14 ч. 00 мин

**Акт проверки
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 147 /341902599505**

по адресам:

- 404414, Волгоградская область, Суровикинский район, г. Суровикино, ул. Автострадная, 14;
- 404486, Волгоградская область, Чернышковский район, х. Нижнегнутов, ул. им. Сергея Бавыкина, 4а.

(место проведения проверки)

на основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области от 21.03.2019 № 213.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), должность руководителя, заместителя руководителя органа государственного контроля (надзора), издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

государственного бюджетного специализированного стационарного учреждения социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Суровикинский психоневрологический интернат» (далее – ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»).

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица, фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество 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: 8 рабочих дней (61 ч.).

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Волгоградской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ» Захарченко Светлана Васильевна, 22.03.2019
в 08 ч. 35 мин.

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

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

(заполняется в случае проведения внеплановой проверки субъекта
малого или среднего предпринимательства)

Лицо (а), проводившие проверку:

Завадская Евгения Вячеславовна – главный государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области, председатель;

Лысенко Надежда Владимировна – специалист-эксперт отдела организации контроля обращения лекарственных средств Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области;

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

При проведении проверки присутствовали: директор ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ» Захарченко Светлана Васильевна, заместитель директора по медицинской работе - Кузнецова Марина Владимировна, заведующая аптекой – Лаптева Марина Владимировна.

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

В соответствии с поручением Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 05.03.2019 № 01ВП-10/19 с целью исполнения поручения Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой 27.02.2019 № ТГ-П12-1245, комиссией осуществлены контрольно-надзорные мероприятия:

I. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: нарушений не выявлено.

1.1 Соблюдение органами государственной власти и органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья (реестровый номер функции 10003677094) – нарушений не выявлено.

1.2 Соблюдение осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи (реестровый номер функции 10000529104).

Установлено не исполнение порядка оказания медицинской помощи, в части соблюдения стандарта оснащения кабинета зубного врача, предусмотренного приказом:

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.12.2011 № 1496н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (приложение № 13) в кабинете зубного врача отсутствуют:

- автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной – 1ед.;
- аппарат воздушно-абразивный для снятия зубных отложений при отсутствии в Место рабочее универсальное врача-стоматолога (далее - МРУ) и Установка стоматологическая (далее - УС)– 1ед;
- аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр) 1 ед;
- аппарат для снятия зубных отложений ультразвуковой (скейлер) при отсутствии в МРУ и УС 1 ед;
- дополнительные аксессуары (ретракционные нити и кольца, матричные системы, клинья, материалы для регистрации окклюзии) – не менее 1 наименования каждой позиции на кабинет;
- зажим кровоостанавливающий в ассортименте – 5 наименований;
- лампа стоматологическая для фотополимеризации (светотверждения) при отсутствии в МРУ и УС – 1 ед;
- ложки хирургические (костные), разных размеров – 1 ед;
- микромотор стоматологический с оптикой или без оптики (при отсутствии в комплекте МРУ и УС) – 2 ед;
- набор (инструменты, щетки, диски, пасты) для шлифования и полирования пломб и зубных протезов – не менее 1 набора;
- набор инструментов, игл и шовного материала – не менее 2 видов;
- ножницы в ассортименте - 2 ед;
- очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий) – 1 ед;
- прибор и средства для очистки и смазки наконечников при отсутствии автоклава для наконечников - 1 ед;

- распаторы стоматологические – 5 ед;
- скальпели (держатели) и одноразовые лезвия в ассортименте – не менее 2 ед;
- щипцы стоматологические крампонные – 1 ед.

1.3. Соблюдение осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований (реестровый номер функции 10000449932). Проверен порядок проведения медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых) – нарушений не выявлено.

II. Государственный контроль за обращением медицинских изделий – нарушений не выявлено.

III. Лицензионный контроль медицинской деятельности – ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии установлено несоблюдение требований Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291, а именно нарушение

п. 5 пп. а) не соблюдение порядка оказания медицинской помощи в части оснащения кабинета зубного врача (см. пп. 1.2 п. 1 Настоящего акта).

пп. д) п.4 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 медицинская сестра Лысенко Вита Александровна, принятая на работу 08.02.2016, получившая образование в Торезском медицинском училище им. П.П. Губиной (Украина) в 2003 году, не имеет сертификата специалиста Росздравнадзора, дающего право на занятие медицинской деятельности по специальности на территории Российской Федерации, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 07.02.1995 № 119 «О порядке допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах». Порядок и условия выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технические требования сертификата специалиста утверждены приказом Минздрава России от 29.11.2012 № 982н;

В соответствии с выпиской из приказа № 17-к и трудовым договором № 5 в ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ» 01.04.2016 принят на работу врач-стоматолог-терапевт Киселев Михаил Константинович, в соответствии дополнительным соглашением к трудовому договору о переводе № 54 Киселев М.К. переведен на должность зубного врача для осуществления деятельности в соответствии с лицензией ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ» при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии. Требования к квалификации специалиста «Зубной врач» со средним медицинским образованием утверждены приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»: среднее профессиональное образование по специальности «Стоматология» и сертификат специалиста по специальности «Стоматология» без предъявления требований к стажу работы. При этом, Киселев М.К. имеет высшее образование по специальности «Стоматологи» и сертификат специалиста «Стоматология терапевтическая». Таким образом, Киселев М.К. не имеет необходимого для выполнения первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии профессионального образования и сертификата специалиста.

IV. Лицензионный контроль фармацевтической деятельности – нарушений не выявлено

V. Государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств – нарушений не выявлено.

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

пп.д) п.4, пп.а) п 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 - отсутствие сертификата допуска на осуществление медицинской деятельности медицинской сестры Лысенко В.А., необходимого для выполнения первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по стоматологии профессионального образования и сертификата специалиста зубного врача и не соблюдение порядка оказания медицинской помощи в части оснащения кабинета зубного врача (лицо, допустившие нарушения – ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»);

ст.37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», приложение 13 приказа Минздрава РФ от 07.12.2011 № 1496н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (приложение № 13) в части оснащения кабинета зубного врача (лицо, допустившие нарушения – ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ»).

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):

нарушения не выявлены

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 № _61_ от 03.04.2019 на 3 л. в 1 экз.;
- копия приказа о назначении на должность директора № 91-к от 12.03.2019 на 1 л. в 1 экз.;
- копия приказа о приеме на работу врача-стоматолога № 17-к от 01.04.2016 на 1 л. в 1 экз.;
- копия трудового договора № 5 от 01.04.2016 на 8 л. в 1 экз.;
- копии документов о профессиональной подготовке врача-терапевта на 6 л. в 1 экз.;

- копия приказа о приеме на работу медицинской сестры № 6-к от 08.02.2016 на 1 л. в 1 экз.
- копии документов о профессиональной подготовки медицинской сестры на 5 л. в 1 экз.;
- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности на 2 л. в 1 экз.;

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор отдела организации контроля качества оказания медицинской помощи Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области
Е.В. Завадская



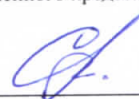
Специалист-эксперт отдела организации контроля обращения лекарственных средств Территориального органа Росздравнадзора по Волгоградской области
Н.В. Лысенко



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

директор ГБССУ СО ГПВИ «Суровикинский ПНИ» Захарченко Светлана Васильевна

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



(подпись)

«03» апреля 2019 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____