

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения по Курской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального
контроля)

305029, г. Курск, ул. К. Маркса, 66-б
Место составления акта

10 час.00 мин. «02» ноября 2020г.

(дата и время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 102

По адресу/адресам: 305029, г. Курск, ул. К. Маркса, 66-б, на основании приказа
руководителя Территориального органа Росздравнадзора по Курской области Демёхиной
Н.Н. от 09.10.2020г. № П46-165/20 в отношении **областного бюджетного учреждения
стационарного социального обслуживания Курской области «Суджанский
психоневрологический интернат»** (ОБУССОКО Суджанский интернат) была проведена
внеплановая документарная проверка (с целью выполнения поручения Заместителя
председателя Правительства Российской Федерации Т.А. Голиковой от 03.02.2020г. №ТГ-
П12-580).

Дата и время проведения проверки: с 10 час. 30 мин. «13» октября 2020г. до 10 час.
00 мин. «02» ноября 2020г.

« » ____ 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: 15 рабочих дней.

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Курской области.

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): директор
ОБУССОКО Суджанский интернат Кошелев Виктор Антонович.

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

Лица, проводившие проверку: Илюхина Людмила Ивановна - начальник отдела
Территориального органа Росздравнадзора по Курской области; Литвинова Юлия
Сергеевна - заместитель начальника отдела Территориального органа Росздравнадзора
по Курской области; Полянская Ольга Владиславовна - главный специалист-эксперт
Территориального органа Росздравнадзора по Курской области; Сидорова Татьяна
Михайловна - ведущий специалист-эксперт Территориального органа Росздравнадзора по
Курской области; Овчинникова Ирина Леонидовна - ведущий специалист-эксперт
Территориального органа Росздравнадзора по Курской области.

Привлечены к проведению проверки в качестве экспертов: Сасина Наталья
Сергеевна - заведующая отделением ОБУЗ «Курская клиническая психиатрическая
больница им. святого великомученика и целителя Пантелеимона». Аттестация на
основании приказа ТО Росздравнадзора по Курской области П46-219/16 от 08.07.2016 г.
Новокорпусова Галина Хосровна - зав. отделением ОБУЗ "Городская клиническая
больница №4". Аттестация на основании приказа ТО Росздравнадзора по Курской области
П46-102/16 от 14.04.2016 г.

При проведении проверки присутствовали: _____.



ОБУССОКО Суджанский интернат имеет лицензию на медицинскую деятельность №ЛО-46-01-002105 от 14.03.2019г., действует бессрочно, выданную комитетом здравоохранения Курской области.

В ходе проведения проверки:

1. Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:

1.1. Лицензионный контроль медицинской деятельности.

В ходе проверки выявлены нарушения действующего законодательства:

Постановления Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

В соответствии с пунктом 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 (далее - Положение о лицензировании медицинской деятельности) лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются, так же требования, предъявляемые к соискателю лицензии, предусмотренные п.4.

В соответствии с подпунктом «в» пункта 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности к лицензионным требованиям, предъявляемым к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, относится наличие 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".

Должность руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление медицинской деятельности в учреждении, не предусмотрена. Приказом лицо, ответственное за осуществление медицинской деятельности, не назначено.

Штатным расписанием ОБУССОКО Суджанский интернат предусмотрены 2 социально-медицинских отделения и отделение «Милосердия». Ставка зав. социально-медицинским отделением вакантна (в одном отделении должность зав. отделением не предусмотрена). Положением о социально-медицинском отделении определено, что руководство отделением осуществляет заведующий общим отделением, заведующий отделением «Милосердия». При этом, на должности заведующего отделением «Милосердия» работает специалист, имеющий среднее медицинское образование.

В соответствии с подпунктом «ж» пункта 4 Положения о лицензировании медицинской деятельности к лицензионным требованиям, предъявляемым к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, относится соответствие структуры и штатного расписания юридического лица требованиям, установленным для соответствующих медицинских организаций:

- прил. №1 к приказу Минтруда России от 24.11.2014г. №940н "Об утверждении Правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений": рекомендуемыми нормативами штатной численности

предусмотрены ставки зав. социально-медицинским отделением, медицинских сестер по физиотерапии, массажу (в том числе в отделении милосердия), инструктора ЛФК, лаборанта.

В ОБУССОКО Суджанский интернат вышеуказанные должности не предусмотрены, ставка зав. социально-медицинским отделением предусмотрена в 1-ом из 2-х отделений.

В соответствии с подпунктом «а» пункта 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности, к лицензионным требованиям относится соблюдение порядков оказания медицинской помощи:

- п. 22-24 Приложения N 38 к Положению об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 мая 2019 г. N 345н/372н: в ходе проверки представлен только список проживающих, нуждающихся в паллиативной помощи. Таким образом, в ОБУССОКО Суджанский интернат не организованы плановые (не реже 1 раза в 3 месяца) и внеплановые медицинские осмотры с участием врачей по паллиативной медицинской помощи в целях своевременного выявления среди проживающих лиц, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи. Не соблюдается двухдневный срок для проведения медицинского осмотра пациента с участием врача по паллиативной медицинской помощи, вызов врачей не организован.

В соответствии с подпунктом «б» пункта 5 Положения о лицензировании медицинской деятельности к лицензионным требованиям относится соблюдение установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Статья 90 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" предусматривает, что внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с требованиями к его организации и проведению, утвержденными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности утверждены приказом Минздрава России от 07.06.2019 N 381н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности". Критерии оценки качества оказания медицинской помощи утверждены приказом МЗ РФ от 10.05.2017 №203н.

В ходе проверки представлены: приказы №13 от 09.01.2018г. «Об организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности», №98 от 13.05.2019г., Положение о комиссии по контролю качества медицинской помощи в ОБУССОКО Суджанский интернат, экспертные заключения январь-март 2020г. (в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции контроль качества с апреля 2020 года не проводился).

Сформированная в ОБУССОКО Суджанский интернат система контроля качества не соответствует положениям приказа Минздрава России от 07.06.2019 N 381н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности" (далее - Приказ).

В нарушение раздела II. Приказа «Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»:

- контроль качества в ОБУССОКО Суджанский интернат, ограничивается только анализом медицинской документации, в то время как, пунктом 9 Приказа определён конкретный перечень мероприятий;

- не определено понятие и порядок проведения внеплановых проверок (пп. 11-17 Приказа);

- не определен перечень оцениваемых показателей при проведении проверок, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, с учетом вида медицинской организации, видов, условий и форм оказания медицинской помощи, перечня работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности (п. 17 Приказа);

В нарушение раздела III. Приказа «Оформление результатов проведения мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» отчёты по результатам проверок контроля качества не составляются, анализ результатов фактически не проводится, система оценки деятельности медицинских работников не сформирована (пп. 20-23 Приказа).

Кроме того, фактически, согласно представленным экспертным заключениям по случаю оказания медицинской помощи за 2020г., контроль качества осуществляется врачом Бельченко М.Н. единолично, а не комиссией; осуществляется контроль качества и в отношении медицинского персонала ОБУЗ «Суджанская ЦРБ», что не определено Положением интерната.

В нарушение приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н "Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации":

- п. 4.11: комиссией интерната не обеспечено изучение каждого случая смерти в интернате.

- п. 8: в составе врачебной комиссии интерната не назначен председатель, секретарь отсутствует;

- п. 14: заседания комиссии проводятся реже одного раза в неделю. В связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции контроль качества с апреля 2020 года не проводился;

- пп. 16,17: протоколы врачебной комиссии не оформляются в установленном виде, решение в медицинскую документацию пациента не вносится.

Вышеизложенные нарушения, а также нарушения, выявленные комиссией Территориального органа Росздравнадзора по Курской области и отраженные в настоящем акте, свидетельствуют о формальном проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ОБУССОКО Суджанский интернат.

Частью 11 статьи 19 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» установлено, что исчерпывающий перечень грубых нарушений лицензионных требований в отношении каждого вида деятельности устанавливается Положением о лицензировании конкретного вида деятельности. В соответствии с п. 6 Положения о лицензировании медицинской деятельности, под грубым нарушением понимается невыполнение лицензиатом требований, предусмотренных пунктом 4 и подпунктами «а», «б» и «в1» пункта 5 Положения.

Выявленные в ходе проверки ОБУССОКО Суджанский интернат нарушения относятся к грубым нарушениям лицензионных требований - подпункт «в» пункта 4 и подпункт «а», «б» пункта 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.

Ответственным лицом за установленные нарушения является: директор ОБУССОКО Суджанский интернат Кошелев Виктор Антонович.

1.2. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности посредством проведения проверок:

соблюдения органами государственной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, медицинскими организациями и фармацевтическими организациями, а также индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность, **прав граждан в сфере охраны здоровья граждан, в том числе доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в указанной сфере:**

- ст. 19, 79 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

В отношении лиц, находящихся в ОБУССОКО Суджанский интернат, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования с привлечением близлежащей медицинской организации (ОБУЗ «Суджанская ЦРБ») должна проводиться диспансеризация, а при наличии хронических заболеваний - диспансерное наблюдение в соответствии с утвержденными порядками.

Однако, на момент проверки в представленной медицинской документации отсутствует информация о результатах диспансеризации, проводимой в соответствии с приказом Минздрава России от 13.03.2019 N 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения": отсутствуют результаты осмотров 2019 года, диагностических исследований, рекомендации специалистов (в 2020 году диспансеризация не проводилась в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции).

Кроме того, в ряде карт при углубленном медицинском осмотре дневники врачей отоларинголога, офтальмолога, невролога, стоматолога, дерматолога либо вовсе отсутствуют, либо состоят только из диагнозов, итоговое заключение и рекомендации отсутствуют; нет данных биохимических исследований, общего анализа мочи, ЭКГ не описана (Быстряков А.И., Брескин Н.С., Бычков В.В., Вилинская З.В. и др.).

Таким образом, в нарушение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.03.2019 N 173н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми", определить лиц, страдающих отдельными хроническими заболеваниями или имеющих высокий риск их развития, а также организовать диспансерное наблюдение в интернате, не представляется возможным.

- часть 7 ст. 21, ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказа Министерства здравоохранения РФ 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»: на официальном сайте ОБУССОКО Суджанский интернат в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" своевременно не обновляются сведения о сертификатах специалистов (на сайте указаны сведения о сертификатах, срок действия которых истек: Матюхова Л.И., Рубанченко Н.С.; информация о врачебном персонале интерната не внесена).

Ответственным лицом за установленные нарушения является директор ОБУССОКО Суджанский интернат Кошелев Виктор Антонович.

1.3. Государственный контроль за обращением медицинских изделий:

- нарушений не выявлено.

1.4. Государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств:

- нарушений не выявлено.
2. Выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):-
- ~~3. Выявлены факты невыполнения предписания органа государственного контроля (надзора):~~
- ~~4. Нарушений не выявлено.~~


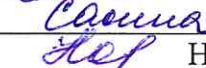
Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена:

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует:

В соответствии с п.12 статьи 16 Федерального закона от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" юридическое лицо, индивидуальный предприниматель, проверка которых проводилась, в случае несогласия с фактами, выводами, предложениями, изложенными в акте проверки, либо с выданным предписанием об устранении выявленных нарушений в течение пятнадцати дней с даты получения акта проверки вправе представить в соответствующий орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля в письменной форме возражения в отношении акта проверки и (или) выданного предписания об устранении выявленных нарушений в целом или его отдельных положений. При этом юридическое лицо, индивидуальный предприниматель вправе приложить к таким возражениям документы, подтверждающие обоснованность таких возражений, или их заверенные копии либо в согласованный срок передать их в орган государственного контроля (надзора), орган муниципального контроля.


К Акту прилагаются документы, копии, связанные с результатами инспекционной проверки:

Подписи лиц, проводивших проверку:

	Илюхина Л.И.
	Литвинова Ю.С.
	Полянская О.В.
	Сидорова Т.М.
	Овчинникова И.Л.
	Сасина Н.С.
	Новокорпусова Г.Х.

С актом проверки ознакомлен (а), акт со всеми приложениями получил (а):
со стороны ОБУССОКО Суджанский интернат

02.11.2020г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: