

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(ТО Росздравнадзора по Самарской области)**

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

г. Самара
(место составления акта)

" 02 " апреля 20 19 г.
(дата составления акта)
15:00
(время составления акта)

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

№ 24-М

По адресу/адресам: 443016, Самарская область, г. Самара, ул. Нагорная, д. 15.
(место проведения проверки)

На основании: приказа руководителя ТО Росздравнадзора по Самарской области
Еремеева А.Е. от 11.03.2019 №30-У

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения Самарской области
«Самарский пансионат для детей-инвалидов (детский дом-интернат для умственно
отсталых детей)»

(ГБУ СО «Самарский пансионат для детей-инвалидов»)

ИНН 6319040425, ОГРН 1026301703394

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

Дата и время проведения проверки:

" 12 "	" 03 "	20 19	г. с	12 час.	00 мин.	до	16 час.	00 мин.	Продолжительность	4ч.
" 01 "	" 04 "	20 19	г. с	10 час.	00 мин.	до	13 час.	00 мин.	Продолжительность	3ч.
" 02 "	" 04 "	20 19	г. с	14 час.	00 мин.	до	15 час.	00 мин.	Продолжительность	1ч.

(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 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Самарской области

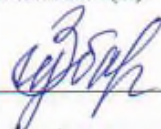
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Зубарева В.Б., и.о. директора 11.03.2019 г. 10:15

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)



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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Мусатова Наталья Валериевна, заместитель начальника отдела контроля и надзора по оказанию медицинской помощи населению Территориального органа Росздравнадзора по Самарской области.

Отраднава Светлана Вячеславовна, старший государственный инспектор отдела контроля и надзора за обращением лекарственных средств и изделий медицинского назначения Территориального органа Росздравнадзора по Самарской области;

Полежаева Елена Владимировна, главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора по оказанию медицинской помощи населению Территориального органа Росздравнадзора по Самарской области.

(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 присутствовал: Зубарева В.Б., и.о. директора

имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя ЮЛ, уполномоченного представителя ИП, уполномоченного представителя СРО (в случае проведения проверки члена СРО), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено, что ГБУ СО «Самарский молодежный пансионат для инвалидов» имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-004894 от 26.11.2018, по адресу осуществления деятельности: 443016, Самарская область, г. Самара, ул. Нагорная, д. 15.

Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

Медицинская деятельность

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

1.1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- 1.1.1. лечебной физкультуре
- 1.1.2. организации сестринского дела
- 1.1.3. сестринскому делу

1.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- 1.2.1. педиатрии

1.3. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- 1.3.1. неврологии
- 1.3.2. психиатрии

Территориальным органом Росздравнадзора по Самарской области **выявлены нарушения обязательных требований** или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

1. По соблюдению прав граждан в сфере охраны здоровья граждан:

- в нарушение пп.4,5 Приказа Минздрава России от 12.11.2015 №802н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи» в организации отсутствует дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;

- в нарушение части 7 статьи 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ на сайте пансионата (<http://samara-pans.ru>) отсутствует информация о врачах, об уровне их образования и квалификации;

Выводы: Данные нарушения приводят к воспрепятствованию реализации прав граждан в сфере здравоохранения, а также к снижению уровня доступности оказания медицинской помощи.

Перечисленные факты являются нарушениями ст. 20, 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. По соблюдению установленного порядка внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее ВК):

- в нарушение пункта 14 приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» заседания врачебной комиссии в пансионате проводятся реже 1 раза в неделю;

- в нарушение пункта 8 приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации», врачебная комиссия пансионата не соответствует требованиям по составу, а именно, отсутствует заместитель председателя комиссии;

Выводы: Данные обстоятельства свидетельствуют о нарушениях ст. 48 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», что приводит к низкому уровню контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ СО "Самарский молодежный пансионат для инвалидов".

3. При проведении государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий нарушений не выявлено:

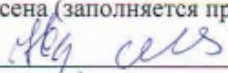
В ходе проверки проверены помещения для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий, пост дежурной медицинской сестры. Хранение лекарственных препаратов в указанных помещениях осуществляется в соответствии с требованиями действующего законодательства: с учетом физико-химических свойств, фармакологических групп, способа применения. Проверяемые помещения оснащены необходимым оборудованием (закрывающиеся шкафы с дверками, препятствующими воздействию света на хранящиеся в них лекарственные препараты и медицинские изделия, холодильниками с необходимыми температурными режимами, кондиционеры), приборами для регистрации параметров воздуха, окна оборудованы светозащитными жалюзи. Показания приборов регистрируются в журналах учета, в том числе в выходные и праздничные дни. Контролирующие приборы (термометры, гигрометры) поверены в установленном порядке.

На момент проверки температура в помещении хранения и на посту дежурной медицинской сестры составляла +21°C, влажность 49%, в сейфе-холодильнике (на посту дежурной медицинской сестры) с температурным режимом от +2°C до +8°C была +5°C, а в фармацевтических холодильниках с температурным режимом от +8°C до +15°C была +12°C. Промониторировано 67 наименований лекарственных препаратов: фальсифицированных и забракованных не выявлено.


несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям: -

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки): *внесена*



(подпись проверяющего)



(подпись уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, 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 ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

1. Предписание №986-04/2019-П от 02.04.2019 на 2 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

 Н.В. Мусатова
 С.В. Отраднова
 Е.В. Полежаева

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

Зубарова В.В. ч.о. директора

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

02.04.2019г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки

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