



Министерство здравоохранения  
Российской Федерации  
Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения  
Территориальный орган Росздравнадзора по Иркутской области

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

г. Иркутск  
(место составления акта)

«17» октября 2017 г.  
(дата составления акта)  
14-20  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя  
**№ 348 ЛК/17**

По адресу/адресам: 664043, Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Маршала Конева, 86; 666030, Иркутская обл., г. Шелехов, 18 квартал, д. 38

(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Иркутской области от 26.09.2017 № 01-08Пр-348/17

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

была проведена плановая, выездная проверка соблюдения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности в соответствии с планом проверок Территориального органа Росздравнадзора по Иркутской области на 2017г., размещенным на сайте Генеральной прокуратуры Российской Федерации www.plan.genproc.gov.ru/plan2017

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении: областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (далее- ОГБУСО Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями) ОГРН: 1033801753226; ИНН: 3812009394.

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

Дата и время проведения проверки:

«02» октября 2017г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность     

«17» октября 2017 г. с 11 час.00 мин. до 14 час.20 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: 12 рабочих дней, 5 часов

(рабочих дней/часов)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (ы): (заполняется при проведении выездной проверки) директор Семейкина Т.В. 26.09.2017 ✓

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: в соответствии с планом проверок Территориального органа Росздравнадзора по Иркутской области на 2017г., размещенным на сайте Генеральной прокуратуры Российской Федерации

✓

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: *Соломко О. В., заместитель начальника отдела организации государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности; Савиных Н.В., государственный инспектор отдела организации государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности, Гуменникова Е.Н., старший государственный инспектор отдела организации государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий.*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

*директор Семейкина Т.В., заместитель директора по медико-социальной работе Тимофеева О.П.*

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мерсприятий по проверке)

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

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

*Медицинская деятельность в областном государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (далее – ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», Учреждение) осуществляется на основании лицензии на медицинскую деятельность от 07.05.2014 № ЛО-38-01-001776 - выданной министерством здравоохранения Иркутской области, бессрочно.*

*по адресу: 664043, Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Маршала Конева, 86:*

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

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

*100.1.11. лечебной физкультуре*

*100.1.15. медицинской статистике*

*100.1.16. медицинскому массажу*

*100.1.21. организации сестринского дела*

*100.1.24. сестринскому делу*

*100.1.26. сестринскому делу в педиатрии*

*100.1.30. физиотерапии*

*100.1.31. функциональной диагностики*

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

*100.2.4. организации здравоохранения и общественному здоровью*

*100.2.5. педиатрии*

*100.2.6. терапии*

*А-*

*9*

100.3. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

100.3.4. организации здравоохранения и общественному здоровью

100.3.5. педиатрии

100.3.6. терапии

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

100.4.23. диетологии

100.4.34. лечебной физкультуре и спортивной медицине

100.4.35. мануальной терапии

100.4.38. медицинской реабилитации

100.4.39. неврологии

100.4.44. организации здравоохранения и общественному здоровью

100.4.52. психиатрии

100.4.59. рефлексотерапии

100.4.63. стоматологии детской

100.4.68. сурдологии-оториноларингологии

100.4.71. травматологии и ортопедии

100.4.73. ультразвуковой диагностике

100.4.76. физиотерапии

100.4.78. функциональной диагностике

100.5. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

100.5.21. диетологии

100.5.31. лечебной физкультуре и спортивной медицине

100.5.32. мануальной терапии

100.5.35. медицинской реабилитации

100.5.36. неврологии

100.5.41. организации здравоохранения и общественному здоровью

100.5.47. психиатрии

100.5.52. рефлексотерапии

100.5.55. стоматологии детской

100.5.59. сурдологии-оториноларингологии

100.5.60. травматологии и ортопедии

100.5.63. ультразвуковой диагностике

100.5.66. физиотерапии

100.5.68. функциональной диагностике

104. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по:

104.14. диетологии

104.20. лечебной физкультуре

104.21. лечебной физкультуре и спортивной медицине

104.22. мануальной терапии

104.23. медицинской реабилитации

104.24. медицинской статистике

104.25. медицинскому массажу

104.26. неврологии

104.29. организации здравоохранения и общественному здоровью

104.32. педиатрии

104.38. рефлексотерапии

104.39. сестринскому делу

104.40. сестринскому делу в педиатрии

ff-

5

- 104.42. стоматологии детской
- 104.46. сурдологии-оториноларингологии
- 104.47. терапии
- 104.48. травматологии и ортопедии
- 104.49. ультразвуковой диагностике
- 104.52. физиотерапии
- 104.54. функциональной диагностике
105. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 105.1. при проведении медицинских осмотров по:
- 105.1.3. медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым)
- 105.3. при проведении медицинских экспертиз по:
- 105.3.9. экспертизе качества медицинской помощи.
- по адресу: 666030, Иркутская обл., г. Шелехов, 18 квартал, д. 38:
100. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 100.1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- 100.1.11. лечебной физкультуре
- 100.1.16. медицинскому массажу
- 100.1.21. организации сестринского дела
- 100.1.24. сестринскому делу
- 100.1.26. сестринскому делу в педиатрии
- 100.1.30. физиотерапии
- 100.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- 100.2.4. организации здравоохранения и общественному здоровью
- 100.2.5. педиатрии
- 100.3. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
- 100.3.4. организации здравоохранения и общественному здоровью
- 100.3.5. педиатрии
- 100.4. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- 100.4.23. диетологии
- 100.4.34. лечебной физкультуре и спортивной медицине
- 100.4.38. медицинской реабилитации
- 100.4.39. неврологии
- 100.4.44. организации здравоохранения и общественному здоровью
- 100.4.71. травматологии и ортопедии
- 100.4.76. физиотерапии
- 100.5. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:
- 100.5.21. диетологии
- 100.5.31. лечебной физкультуре и спортивной медицине
- 100.5.35. медицинской реабилитации
- 100.5.36. неврологии
- 100.5.41. организации здравоохранения и общественному здоровью
- 100.5.60. травматологии и ортопедии
- 100.5.66. физиотерапии
105. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

Ш-

105.3. при проведении медицинских экспертиз по:  
105.3.9. экспертизе качества медицинской помощи.

1. Отсутствие зданий, строений, сооружений и (или) помещений, принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании, необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и отвечающих установленным требованиям:

*Представлены свидетельства о государственной регистрации права оперативного управления.*

*Набор помещений для оказания медицинской помощи соответствует.*

2. Отсутствие принадлежащих лицензиату на праве собственности или на ином законном основании медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) и зарегистрированных в установленном порядке:

*Представлена оборотно - сальдовая ведомость на 42 ед. медицинского оборудования.*

3.1. Отсутствие 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»:

*Заместитель директора по медико-социальной работе Тимофеева О.П., профессиональная подготовка соответствует требованиям.*

3.2. Отсутствие у руководителя структурного подразделения медицинской организации, осуществляющего медицинскую деятельность, - высшего профессионального образования, послевузовского (для специалистов с медицинским образованием) и (или) дополнительного профессионального образования, предусмотренного квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, и сертификата специалиста (для специалистов с медицинским образованием):

*Профессиональная подготовка соответствует требованиям.*

4. Отсутствие у лиц, указанных в пунктах 3.1. -3.2.» стажа работы по специальности: не менее 5 лет - при наличии высшего медицинского образования:

не менее 3 лет - при наличии среднего медицинского образования:

*Профессиональная подготовка соответствует требованиям.*

5. Отсутствие заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, имеющих среднее, высшее, послевузовское и (или) дополнительное медицинское или иное необходимое для выполнения заявленных работ (услуг) профессиональное образование и сертификат специалиста (для специалистов с медицинским образованием):

*Профессиональная подготовка медицинского персонала соответствует требованиям законодательства.*

6. Отсутствие заключивших с лицензиатом трудовые договоры работников, осуществляющих техническое обслуживание медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов) и имеющих необходимое профессиональное образование и (или) квалификацию, либо наличие договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности:

*Представлен договор №18/17 на выполнение работ, по оказанию услуг по техническому обслуживанию медицинской техники от 01.11.2017 с ООО «МедТехРемонт» на 84 ед. мед. оборудования.*

7. Отсутствие соответствия структуры и штатного расписания лицензиата - юридического лица, входящего в государственную или муниципальную систему здравоохранения

Представлена структура Учреждения, утверждённая директором 20.03.2014, согласована министром социального развития, опеки и попечительства Иркутской области 21.03.2014.

В соответствии со структурой для оказания медицинской помощи предусмотрены: отделение медико-социальной реабилитации, отделение диагностики и разработки программ социальной реабилитации, 2 отделения круглосуточного и дневного пребывания (г. Иркутск, г. Шелехов).

Представлено штатное расписание на 2017 год, согласовано министром социального развития, опеки и попечительства Иркутской области на 01.01.2017. Штатным расписанием предусмотрено 22 ставки медицинского персонала. Укомплектованность медицинским персоналом составляет 100%.

8. Отсутствие повышения квалификации специалистов, выполняющих заявленные работы (услуги), не реже 1 раза в 5 лет:

Профессиональная подготовка медицинского персонала соответствует требованиям действующего законодательства, медицинские работники имеют действующие сертификаты по специальностям в соответствии с занимаемой должностью.

9. Отсутствие внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Представлен приказ от 21.11.2016 № 83/о «О внутреннем контроле качества и безопасности медицинской помощи», утверждены показатели, характеризующие общие критерии оценки качества оказания медицинских услуг, критерии оценки качества медицинской помощи, Карта внутреннего контроля качества медицинской деятельности, Карта контроля соблюдения безопасных условий труда, Положение о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности.

Документы, подтверждающие осуществление внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (результаты экспертизы, журналы контроля качества медицинской помощи, протоколы комиссии, отчёты по контролю качества медицинской помощи, меры, принятые по результатам контроля качества) представлены.

Экспертиза качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения 203 н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи». По учреждению издан приказ от 21 ноября 2016 года № 83/о (с изменениями от 4 октября 2017 года № 76/о) «О внутреннем контроле качества и безопасности медицинской помощи». Внутренний контроль качества осуществляется на трёх уровнях путём анализа первичной медицинской документации. На первом уровне заведующим отделения диагностики и разработки программ социальной реабилитации ежемесячно 100% от числа законченных случаев оказания медицинской помощи. На втором уровне внутренний контроль осуществляется заместителем директора по медико-социальной реабилитации в целом путём проведения контроля случаев оказания медицинской помощи первого уровня ежемесячно не менее 10 % законченных случаев. На третьем уровне врачебной комиссией учреждения (при необходимости) проводится контроль наиболее сложных и конфликтных ситуаций, требующих комиссионного рассмотрения, принимаются решения по дальнейшей тактике ведения пациентов.

Результаты внутреннего контроля качества фиксируются в карте внутреннего контроля качества медицинской помощи. Для оперативного учёта результаты внутреннего контроля качества медицинской помощи фиксируются в Журнале оперативного учёта внутреннего контроля качества медицинской помощи на электронном носителе. Ежемесячно и 1 раз в квартал проводится оценка по внутреннему контролю качества по основным показателям и высчитывается средний балл по каждому критерию. За 1 квартал

2017 года общее количество медицинских карт подлежащих экспертизе составило 399. Средний балл 0,89 соответствует критерию «качественно оказанная медицинская помощь». За 2 квартал 2017 года общее количество медицинских карт подлежащих экспертизе составило 526 карт. Средний балл 0,93 соответствует критерию «качественно оказанная медицинская помощь». За 3 квартал 2017 года общее количество медицинских карт подлежащих экспертизе составило 512 карт. Средний балл 0,92 соответствует критерию «качественно оказанная медицинская помощь». Данные заключительного контроля используются при материальном стимулировании работников, увязав вознаграждение с результатами их трудовой деятельности. Снижение стимулирующих выплат применяется при несоблюдении требований ведения медицинской документации.

10. Несоблюдение установленного порядка осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

*Нарушений не выявлено*

11. Несоблюдение установленного порядка предоставления платных медицинских услуг:

*Предоставлены приказ, утверждено положение о платных услугах, их перечень, порядок предоставления платных медицинских услуг.*

12. Несоблюдение порядков оказания медицинской помощи, стандартов:

*Приказ о внедрении порядков на момент проверки представлен, внедрено 9 порядков оказания медицинской помощи.*

*Стандарт оснащения Учреждения соответствует порядкам оказания медицинской помощи.*

*В рамках лицензии в условиях ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» имеются условия для оказания лицензированных видов помощи.*

*Проведена выборочно проверка 40 медицинских карт.*

*Имеются замечания по ведению медицинской документации врачом травматологом-ортопедом, в части отсутствия жалоб, описания во врачебных дневниках общего и локального статусов.*

*В медицинской карте стационарного больного № 240 жалобы и анамнез указаны кратко (отсутствует подтверждение эпизодических болей напряжения). В сопутствующем диагнозе не указано плоскостопие.*


*В медицинской карте Д. Костя 11 лет, в сопутствующем диагнозе не указано нарушение осанки.*

*Информация по результатам диагностических исследований, проведенных в других медицинских организациях, имеется.*

***Рекомендовано: усилить контроль за ведением медицинской документации.***

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

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 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: без предписания

Подписи лиц, проводивших проверку:

Соломко О.В.

Савиных Н.В.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями  
получил(а): директор Семейкина Т.В. ✓

\_\_\_\_\_

(ФИО (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя ЮЛ, ИП, его уполномоченного представителя)

«17» октября 2017 г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_

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