

Федеральная служба по надзору  
в сфере здравоохранения

Территориальный орган Росздравнадзора по Белгородской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

пос. Борисовка  
(место составления акта)

“ 09 ” ноября 20 17 г.  
(дата составления акта)  
16.00  
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Территориальным органом Росздравнадзора по Белгородской области  
государственного бюджетного стационарного учреждения социального  
обслуживания системы социальной защиты населения  
«Борисовский психоневрологический интернат»  
(ГБСУСОСЗН «Борисовский психоневрологический интернат»)

№ б/н

По адресу/адресам:

-309340, Белгородская область, Борисовский район, пос. Борисовка, ул. Советская,  
100

(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской  
области от 30.10.2017г. № П31-151 /17

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

была проведена плановая комплексная выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного стационарного учреждения социального  
обслуживания системы социальной защиты населения «Борисовский  
психоневрологический интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

с «08» ноября 2017 г. по «09» ноября 2017 г.

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)


Акт составлен: комиссией Территориального органа Росздравнадзора по  
Белгородской 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 ГБСУСОСЗН «Борисовский

психоневрологический интернат» Долина Л.Н. 08.10.2017 г. 10-00

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)



О плановой выездной проверке уведомлены по факсу 31.10.2017 г. (уведомление  
ИЗ1-1166/17 от 30.10.2017 г.)



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

Z

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку:

Климченко О.А. – главный специалист - эксперт отдела контроля и надзора за обращением лекарственных средств и медицинских изделий Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской области;

Захарченко С.П. - главный специалист – эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Белгородской 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 присутствовали:

Заведующая отделением ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» Михнич И.В.

(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 мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

**выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами:**

1. В нарушение ст. 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в медицинской организации выявлены нарушения порядков оказания медицинской помощи.

Медицинская организация в полном объеме не укомплектована медицинским оборудованием в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными:

- приложением N 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года N 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия": кабинет хирурга, манипуляционная в процедурном кабинете не оснащена мешком Амбу негатоскопом, шинами для лечения переломов ключицы, для фиксации кисти и пальцев, головодержателем (воротник Шанца), переносным набором для реанимации.

2. В нарушение ст. 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в медицинской организации выявлены нарушения стандартов оказания медицинской помощи:

в нарушение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. N 1581н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете», приказа Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 858н "Об утверждении

стандарта специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете" на момент проверки в учреждении отсутствует возможность проведения глюкометрии в связи с отсутствием тест - полосок для проведения экспресс-диагностики уровня сахара в крови.

3. В нарушение Постановления Правительства РФ от 20 сентября 2012 г. N 950 "Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека" в медицинской организации не оформляется в виде протокола установление смерти человека по установленной форме.

4. В нарушение ст.38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» не подтверждена регистрация медицинских изделий, не представлены регистрационные удостоверения:

- банкетка БЛ-«МСК» ТУ 9452-017-52962725, производства ООО «Медстальконструкция», Россия;

- диван на металлическом каркасе МСК-325, производства ООО «Медстальконструкция», Россия.

5. Техническое обслуживание медицинской техники и оборудования осуществляется с нарушением требований технической документации производителя, что является нарушением требований ст. 38 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- не оформляются результаты технического обслуживания в соответствии с требованиями технической документации производителя.

В связи с наличием ставки фельдшера в штатном расписании учреждению рекомендовано получение лицензии на осуществление медицинской деятельности по данному виду медицинской услуги.

Выдано предписание об устранении выявленных нарушений, установлены сроки их устранения.

( с указанием характера; лиц, допустивших нарушения)

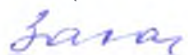
выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Z

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

Z

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):

Z

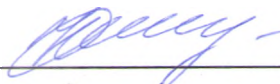
(подпись проверяющего)

Z


(подпись уполномоченного представителя юридического  
лица, индивидуального предпринимателя, его  
уполномоченного представителя)

Подписи лиц, проводивших проверку:

*Климченко О.А.*



*Захарченко С.П.*



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):  
директор ГБУСОССЗН «Борисовский психоневрологический интернат» Долина  
Л.Н.

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

“ 09 ” ноября 20 17 г.



Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

Z

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