



Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
по Республике Марий Эл

(Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Марий Эл)

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

г. Йошкар-Ола

(место составления акта)

“ 25 ” июня 20 14 г.

(дата составления акта)

11 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ 101 /14

- 424004, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул. Советская, д.88

(место проведения проверки)

На основании:

приказа Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл от 19.05.2014г.
№ П12-95/14 «О проведении проверки»

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного образовательного учреждения Республики Марий Эл «Специальная
(коррекционная) общеобразовательная школа города Йошкар-Олы № 1 для обучающихся,
воспитанников с ограниченными возможностями здоровья VIII вида»

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

Дата и время проведения проверки:

« »

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при
осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 27.05.2014г. по 25.06.2014г., 20 рабочих дней/154 час.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен:

Территориальным органом Росздравнадзора по Республике Марий Эл

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

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

Домрачева И.В., директор, 20.05.2014г.

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

Своф. (Свиленцева М.Е.)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившие проверку:

- Запелова Анжела Аркадьевна – старший государственный инспектор отдела контроля
и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Республике
Марий Эл;

- Демиденко Леонид Анатольевич – главный специалист-эксперт отдела контроля и
надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Республике
Марий Эл;

- Зверева Лариса Михайловна – ведущий специалист-эксперт отдела контроля и надзора в
сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл.

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

При проведении проверки присутствовали:

- *Домрачева Ирина Вениаминовна, директор*

(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:

Установлено:

В рамках контроля качества и безопасности медицинской деятельности

1. *Нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья в части:*

- *нарушения прав на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.*

В медицинских картах ребенка информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, на которые граждане дают согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи», оформлено не по установленной форме.

Нарушены:

- *ст.20, ч.2 ст.87 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»;*

- *приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства», Приложение №1,2 к приказу;*

- *приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».*

2. *Нарушение Порядка прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, в части:*

- прохождения периодических медицинских осмотров несовершеннолетними (Ю., 1999 г.р, В., 2000 г.р, Г., 1998 г.р.), относящимся к категории детей, оставшихся без попечения родителей, в соответствии с Порядком прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.12.2012 №1346н. Указанная категория детей должна проходить диспансеризацию в соответствии с Порядком диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 11.04.2013 №216н. В медицинских картах ребенка указанных детей сведения о прохождении данной диспансеризации в 2013, 2014 годах не имеются. Организация прохождения диспансеризации детей указанной категории возложена на медицинскую организацию, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

Нарушен:

- *п.1 ч.1 ст.54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;*

- *п.1 Порядка прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том*

числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденного приказом Министерства здравоохранения РФ от 21.12.2012 №1346н.

Лица, допустившие нарушения:

*директор, Домрачева Ирина Вениаминовна,
медсестра, Малова Мария Сафоновна.*

По фактам выявленных нарушений учреждению выдано предписание от 25.06.2014 № 40/14.

Рекомендовано:

- организовать работу по выявлению и изъятию из гражданского оборота недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных средств в соответствии с письмами Росздравнадзора.

- активизировать работу по мониторингу безопасности медицинских изделий: назначить ответственных за сбор, обработку и представление информации о побочных действиях, нежелательных реакциях, особенностях взаимодействия медицинских изделий, фактов и обстоятельств, создающих угрозу жизни и здоровью при их применении и направление данных сведений в Росздравнадзор.

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

Указанные в настоящем акте

(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):

(с указанием положений (нормативных) правовых актов)

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): 27.05.2014г.

(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:

- копии медицинских карт ребенка на несовершеннолетних;
- копии информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства несовершеннолетних;
- доверенность, выданная директором, от 25.06.2014;
- предписание об устранении нарушений от 25.06.2014 №40/14.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Должность

Ф.И.О.

Старший государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл



А.А. Запеевалова

Главный специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл



Л.А. Демиденко

Ведущий специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере здравоохранения и социального развития Территориального органа Росздравнадзора по Республике Марий Эл



Л.М. Зверева

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

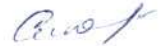
Домрачева Ирина Вениаминовна, директор Государственного образовательного учреждения Республики Марий Эл «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа города Йошкар-Олы №1 для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья VIII вида»

по доверенности
зам. директора
Смоленцева И. Е.

25.06.14

(дата)

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



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

-

-

Ф.И.О. уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку

(дата) (подпись)