

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по
Нижегородской области

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

г. Нижний Новгород
(место составления акта)

“ 28 ” марта 20 19 г.
(дата составления акта)
15:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

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

№ б/н

По адресу/адресам: - 606254, Нижегородская область, район Воротынский, поселок Кузьмияр, улица Центральная, дом 17;

- 606254, Нижегородская область, район Воротынский, поселок Кузьмияр, улица Центральная, дом 17а;

- 606254, Нижегородская область, район Воротынский, поселок Кузьмияр, улица Центральная, дом 17е;

- 606254, Нижегородская область, район Воротынский, поселок Кузьмияр, улица Центральная, дом 15.

(место проведения проверки)

На основании: приказа руководителя Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области С. В. Щукина от 13.03.2019 №84-Пр/19.

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

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного бюджетного учреждения «Кузьмиярский психоневрологический интернат» (ГБУ «Кузьмиярский ПНИ»).

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

Дата и время проведения проверки:

“ 14 ” марта 20 19 г. с 12 час. 00 мин. до час. мин. Продолжительность
11

“ 28 ” марта 20 19 г. с час. мин. до 15 час. 00 мин. Продолжительность р.д.
(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 14.03.2019 по 28.03.2019 (11 рабочих дней)
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

О проверке уведомлен(ы) телефонограммой 12.03.2019 (в 10:03). Приказ №84-Пр/19 от 13.03.2019 получен по электронной почте 13.03.2019 (в 14:02). Приказ №84-Пр/19 от 13.03.2019 получен на руки 14.03.2019 (в 12:00). С приказом ознакомлен.

Пануров АА

(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: Плотников Юрий Флегонтович – заместитель руководителя-начальник отдела контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области; Ирхина Марта Александровна – старший государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области; Бобылева Анна Николаевна – старший государственный инспектор отдела контроля и надзора за обращением лекарственных средств и изделий медицинского назначения Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской области; Сбоев Евгений Михайлович – ведущий специалист-эксперт отдела контроля и надзора в сфере оказания медицинских услуг Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Нижегородской 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: Пануров Андрей Александрович – 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:

Государственное бюджетное учреждение «Кузьямировский психоневрологический интернат» (ГБУ «Кузьямировский ПНИ») является организацией социального обслуживания, находящейся в ведении Нижегородской области. Учредителем является Министерство социальной политики Нижегородской области. Учреждение осуществляет деятельность по предоставлению социальных услуг в стационарной форме с коечной мощностью 165 мест.

Согласно уставу структура включает следующие подразделения: администрация; отделение общего режима содержания; отделение медико-социальной реабилитации, хозяйственно-обслуживающий персонал.

Согласно штатному расписанию ГБУ «Кузьямировский ПНИ», утвержденному приказом №192 от 01.03.2019, количество штатных единиц 180.

Информация по корпусам.

Корпус	Клиенты	Персонал средний	Персонал младший
Дом 17	141	36,25	31
Дом 17 а	24	-	4

Количество мест	165
Количество клиентов, всего	168
из них: на питании	163
на госпитализации в ЛПУ	5
Мужчин	128
из них: маломобильных	12
немобильных	8
Женщин	40
из них: маломобильных	8
немобильных	5
Инвалиды, всего	168
из них: 1 группа	31
2 группа	137
Недееспособных	135
Дееспособных	33

Медицинская деятельность осуществляется на основании лицензии ЛО-52-01-004708 от 19.02.2015г. выданной Министерством здравоохранения Нижегородской области и предусматривает следующие виды работ (услуг):

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

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, медицинскому массажу, общей практике, физиотерапии, функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: функциональной диагностике.

7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

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

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии.

при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: диетологии.

при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, лечебному делу, сестринскому делу, физиотерапии;

при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: терапии, функциональной диагностике

в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: психиатрии, психотерапии.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются

следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии.

В ГБУ «Кузьмьярский ПНИ» отсутствуют отделение милосердия, социально-медицинское отделение, предусмотренные для психоневрологических интернатов приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014г. №940н «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений», в штатном расписании отсутствуют соответствующие специалисты: врач-невролог – 1 штатная единица, врач-стоматолог – 1 штатная единица, врач-терапевт – 1,5 штатные единицы.

Кроме того, не все предусмотренные штатным расписанием должности медицинских работников заняты физическими лицами. Отмечается дефицит медицинских кадров.

Вместе с тем, есть отделение медико-социальной реабилитации, не предусмотренное указанным приказом для психоневрологических интернатов.

В соответствии со ст. 32 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

2) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

4) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

В ходе проверки выявлена круглосуточная работа медицинских сестер, что подтверждается табелем учета использования рабочего времени и штатным расписанием.

Указанный факт свидетельствует о том, что юридическое лицо ГБУ «Кузьмьярский ПНИ» осуществляет свою деятельность не в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Вместе с тем, в соответствии с ч. 11 ст. 2 указанного Федерального закона: Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность медицинских организаций, распространяются на иные юридические лица независимо от организационно-правовой формы, осуществляющие наряду с основной (уставной) деятельностью медицинскую деятельность, и применяются к таким организациям в части, касающейся медицинской деятельности.

Лицензия учреждения содержит наименования работ и услуг утвержденные приказом Минздрава РФ от 10.05.2007 N 323, который в настоящее время утратил силу. Таким образом, лицензия ЛО-52-01-004840 от 21.05.2015г не соответствует требованиям утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 марта 2013 г. N 121н.

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

- на момент проверки 14.03.2019 в ГБУ «Кузьмьярский ПНИ» по адресу места фактического осуществления деятельности: 606254, Нижегородская область, район Воротынский, поселок Кузьмьяр, улица Центральная, дом 17, выявлен лекарственный препарат (таблица 1), хранение которого осуществлялось без учета требований нормативной документации, составляющей регистрационное досье на лекарственный препарат, инструкции по медицинскому применению, информации, содержащейся на первичной и (или) вторичной упаковке лекарственного препарата (нарушение п. 3, 32, 40, 42 Правил хранения лекарственных средств, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.08.2010 №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» и п. 47 Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения,

утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.08.2016 №646н), а именно:

Таблица 1

Наименование лекарственного препарата	Требуемая температура хранения	Фактическая температура хранения на момент проверки	Количество	Серия
<i>Лекарственный препарат с нарушением температурного режима хранения, выявленный в процедурном кабинете</i>				
Адреналин, раствор для инъекций 1 мг/мл, 5 ампул по 1 мл, производства ФГУП «Московский эндокринный завод», Россия, до 12.2020.	Хранить при температуре не выше 15°C	24°C	3 упаковки	171117

- на момент проверки 14.03.2019 в процедурном кабинете ГБУ «Кузьмиарский ПНИ» по адресу места фактического осуществления деятельности: 606254, Нижегородская область, район Воротынский, поселок Кузьмиар, улица Центральная, дом 17, выявлен лекарственный препарат с истекшим сроком годности (таблица 2), а именно:

Таблица 2

Лекарственный препарат	Серия	Срок годности	Количество
Хлоргексидин, раствор для местного и наружного применения 0,05%-100мл, производства ОАО «Научно-производственный концерн «ЭСКОМ», Россия	210317	до 01.03.2019	2 флакона

Данный лекарственный препарат хранился совместно с другими лекарственными препаратами, подлежащими использованию в медицинских целях, не в специально выделенной и обозначенной зоне (нарушение п.12 Правил хранения лекарственных средств, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.08.2010 №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств»). Лекарственные препараты с истекшим сроком годности должны храниться отдельно от других групп лекарственных средств в специально выделенной и обозначенной зоне.

- нарушение п. 3, 12, 32, 40, 42 Правил хранения лекарственных средств, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.08.2010 №706н «Об утверждении правил хранения лекарственных средств» и п. 47 Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.08.2016 №646н.

Лицом, допустившим указанные нарушения, в соответствии с приказом ГБУ «Кузьмьярский ПНИ» от 09.01.2018 №83 «Об усилении контроля за сроками годности и условиями хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения» и должностной инструкцией, является фельдшер отделения общего режима содержания ГБУ «Кузьмьярский ПНИ» Петухов М.С.

Согласно приказам ГБУ «Кузьмьярский ПНИ» от 09.01.2017 №26, от 09.01.2018 №32 в состав врачебной комиссии входят в том числе фельдшер, заместитель директора по общим вопросам (и.о. директора) – не являющиеся врачами, что является нарушением п.12 ч.3 «Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» утвержденного Приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н, что является нарушением ч. 1 ст. 48 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Врачебная комиссия состоит из врачей и возглавляется руководителем медицинской организации или одним из его заместителей) юридическим лицом ГБУ «Кузьмьярский ПНИ».

(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): _____

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 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:

1. Предписание №б/н от 28.03.2019 на 2 л. в 1 экз.
2. Копия штатного расписания, утв. приказом №192 от 01.03.2019 на 2 л. в 1 экз.
3. Копии табелей учета использования рабочего времени на 13 л. в 1 экз.

Подписи лиц, проводивших проверку:

_____/Плотников Ю.Ф./

_____/Бобылева А.Н./

_____/Ирхина М.А./

_____/Сбоев Е.М./

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

Панаров Андрей Александрович [подпись]
РБУ "Суданский филиал ПНСИ"

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

" 28 " марта 20 19 г.

[подпись]

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

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