



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(Минздрав ЧР)

ПРИКАЗ

« 16 » 02 20 18 г.

г. Грозный

№ 31

Г Об организации ведомственного контроля Г
качества и безопасности медицинской деятельности

В соответствии с частью 2 статьи 89 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности», приказом Минздрава России от 16 мая 2017 г. № 226н «Об утверждении Порядка осуществления экспертизы качества медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании», и Положением о Министерстве здравоохранения Чеченской Республики, утвержденного постановлением Правительства Чеченской Республики от 06 августа 2013 г. № 193,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение о ведомственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности в Чеченской Республике (приложение № 1);

1.2. Форму приказа на проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение № 2);

1.3. Форму акта о результатах проверки учреждения здравоохранения, в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение № 3);

1.4. Форму предписания об устранении нарушений, выявленных в результате проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение № 4);

1.5. Форму запроса об представлении документов (информации), в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение № 5);

2. Начальнику отдела ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Министерства здравоохранения Чеченской Республики Р.Л. Хатаеву:

2.1. Обеспечить организацию и проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, в соответствии с действующим законодательством и настоящим приказом;

2.2. Принимать меры по контролю за устранением выявленных нарушений (в том числе путем проведения внеплановых проверок), их предупреждению, предотвращению возможного причинения вреда жизни, здоровью граждан, а также меры по привлечению лиц, допустивших выявленные нарушения, к ответственности;

2.3. При выявлении нарушений, относящихся к компетенции органа, уполномоченного в соответствии с законодательством Российской Федерации на осуществление государственного контроля в установленной сфере деятельности, направлять информацию о выявленных нарушениях в орган государственного контроля по компетенции;

2.4. Обеспечить ежегодно разработку и представление на утверждение министру здравоохранения Чеченской Республики плана проведения проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, в срок до 25 декабря текущего года.

2.5. Ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представлять заместителю министра здравоохранения Чеченской Республики Л.И. Бичуеву информацию о результатах выполнения проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

3. Признать утратившими силу:

3.1. Приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 28.04.2014 г. № 111 «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

3.2. Приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 29.12.2017 г. № 285 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 28.04.2014 г. № 111 «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

5. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики Л.И. Бичуева.

/Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive script.

Э.А. Сулейманов

Положение
о ведомственном контроле качества и безопасности медицинской
деятельности в Чеченской Республике

1. Настоящее Положение устанавливает правила организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее – ведомственный контроль).

2. Ведомственный контроль осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики (далее – Минздрав ЧР) в подведомственных организациях, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность (далее – подведомственные организации).

3. Задачами ведомственного контроля являются:

1) предупреждение, выявление и пресечение нарушений требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

2) принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

3) обеспечение качества медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях, подведомственных Минздраву ЧР;

4) определение показателей качества деятельности медицинских организаций, подведомственных Минздраву ЧР;

5) соблюдение объемов, сроков и условий оказания медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных Минздраву ЧР;

6) создание системы оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг.

4. Ведомственный контроль включает проведение проверок:

1) соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

2) соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожение);

3) соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении

профессиональной деятельности.

5. Ведомственный контроль осуществляется уполномоченными должностными лицами Минздрава ЧР (далее должностные лица) в соответствии с их должностными обязанностями на постоянной основе либо по решению министра или заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики на основании приказа/распоряжения Минздрава ЧР.

6. Мероприятия по осуществлению ведомственного контроля должны быть включены в планы работы Минздрава ЧР.

7. Ведомственный контроль осуществляется посредством плановых и внеплановых документарных и (или) выездных проверок.

8. Плановые проверки в отношении подведомственной медицинской организации осуществляются не чаще чем один раз в год.

9. Внеплановые проверки осуществляются в следующих случаях:

а) поступление в Минздрав ЧР обращений граждан, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей с жалобами на нарушения прав и законных интересов подведомственными медицинскими организациями;

б) в целях контроля исполнения ранее выданных поручений либо предписаний;

в) в целях проверки, представленных подведомственными медицинскими организациями статистической отчетности или данных мониторинга;

г) наличия приказа министра здравоохранения ЧР, изданного в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства РФ, Главы Чеченской Республики, Правительства ЧР либо на основании требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов по поступившим в органы прокуратуры материалам и обращениям;

д) несоответствия показателей деятельности подведомственной медицинской организации установленным целевым показателям деятельности;

е) невыполнения подведомственной медицинской организацией установленных объемов государственного задания по оказанию медицинской помощи.

10. Документарные проверки проводятся путем анализа документов, представленных подведомственными медицинскими организациями, в том числе статистической отчетности и данных мониторинга.

11. Проверки при осуществлении ведомственного контроля по объему подразделяются на целевые и комплексные.

12. Целевые проверки проводятся в рамках рассмотрения конкретного случая оказания (неоказания) гражданину медицинской помощи, обращения, жалобы, факта, отдельных показателей деятельности подведомственной медицинской организации.

13. Комплексные проверки проводятся в целях исследования совокупности показателей, случаев, обращений, жалоб, фактов, обобщенных по однородному признаку, а также деятельности подведомственной медицинской организации в

целом.

14. При проведении проверок срок проведения каждого вида проверки, предусмотренного настоящим Положением, не должен превышать двадцать рабочих дней.

В исключительных случаях, связанных с необходимостью проведения сложных и (или) длительных исследований, экспертиз, анализов, оценок на основании мотивированных предложений должностных лиц, проводящих проверку, срок проведения проверки может быть продлен министром или его заместителем, но не более чем на двадцать рабочих дней.

15. При проверке соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи оцениваются:

1) соблюдение выполнения этапов, условий и сроков оказания медицинской помощи по соответствующему виду, профилю заболеваний или состояний;

2) соответствие организации деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, врача требованиям положений, регламентированных порядками оказания медицинской помощи;

3) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений;

4) соответствие штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам;

5) соответствие деятельности организации иным установленным положениям исходя из особенностей оказания медицинской помощи.

16. При проверке соблюдения медицинскими организациями стандартов медицинской помощи оцениваются:

1) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения, обоснованность назначения медицинских услуг, имеющих усредненную частоту менее 1,0, полнота выполнения услуг с усредненной частотой 1,0;

2) обоснованность и полнота назначения лекарственных препаратов, компонентов крови;

3) обоснованность и полнота назначения имплантируемых в организм человека медицинских изделий;

4) обоснованность и полнота назначения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;

5) иные положения, исходя из особенностей заболевания (состояния).

17. При проверке соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению) оцениваются:

1) соответствие норматива численности службы охраны труда требованиям трудового законодательства Российской Федерации;

2) уровень подготовки специалистов по охране труда и повышение их

квалификации;

3) организация обучения работников безопасным методам и приемам труда;

4) предоставление работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, компенсаций, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;

5) обеспеченность работников средствами индивидуальной защиты, молоком или продуктами, его заменяющими, лечебно-профилактическим питанием;

6) соблюдение требований безопасности медицинских изделий, предусмотренных нормативной документацией производителя;

7) соблюдение требований к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя;

8) соблюдение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий;

9) выполнение обязанностей по сообщению сведений, указанных в части 3 статьи 96 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

18. При проверке соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности, оцениваются:

1) наличие договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, а также об осуществлении медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности;

2) договоры о поставках лекарственных препаратов, медицинских изделий на предмет наличия в них условий о назначении или рекомендации пациентам либо о предложении населению определенных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

3) утвержденный администрацией медицинской организации порядок участия представителей организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций) (далее соответственно - компания, представитель компании) в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня или предоставлением информации, предусмотренной частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и частью 3 статьи 96 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4) организация работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками и фармацевтическими работниками ограничений, установленных статьей 74 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе по информированию медицинских работников, фармацевтических работников, компаний, представителей компаний и граждан об установленных запретах на совершение определенных действий и ответственности за их совершение;

5) обращения граждан, содержащие сведения о предоставлении недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых при назначении курса лечения лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, включая сокрытие сведений о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий, либо о наличии в аптечной организации лекарственных препаратов, имеющих одинаковое международное непатентованное наименование, медицинских изделий, включая сокрытие информации о наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий, имеющих более низкую цену.

19. Экспертиза качества медицинской помощи в рамках осуществления ведомственного контроля проводится привлеченными Минздравом ЧР, осуществляющими ведомственный контроль, учеными и специалистами (далее - специалисты).

1) в случае если эксперту, специалисту известны обстоятельства, препятствующие его привлечению к проведению экспертизы качества медицинской помощи либо не позволяющие ему соблюдать принципы ее проведения, установленные пунктом 3 настоящего Положения, эксперт, специалист сообщает об указанном обстоятельстве в Минздрав ЧР, осуществляющий ведомственный контроль;

2) эксперты, специалисты при проведении экспертизы качества медицинской помощи обязаны:

- самостоятельно провести полное исследование представленных Минздравом ЧР, осуществляющим ведомственный контроль, материалов, дать обоснованное и объективное заключение по результатам экспертизы качества медицинской помощи;

- точно формулировать выводы в пределах своей компетенции;

- не разглашать сведения, которые стали известны в связи с проведением экспертизы качества медицинской помощи, а также сведения, составляющие государственную, коммерческую или иную охраняемую законом тайну;

- соблюдать установленные сроки и порядок проведения экспертизы качества медицинской помощи.

3) срок проведения экспертизы качества медицинской помощи не может превышать срока осуществления ведомственного контроля, указанных в настоящего Положении;

4) при проведении экспертизы качества медицинской помощи эксперт, специалист путем проверки соответствия предоставленной пациенту медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с частью 2

статьи 64 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- выявляет нарушения при оказании медицинской помощи;
- оценивает своевременность оказания медицинской помощи;
- оценивает правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;
- оценивает степень достижения запланированного результата.

5) в случае выявления нарушения при оказании медицинской помощи, в том числе несвоевременности оказания медицинской помощи, неправильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, эксперт, специалист определяет их негативные последствия и лиц, допустивших данные нарушения;

6) по результатам оценки степени достижения запланированного результата эксперт, специалист определяет наиболее значимые нарушения, повлиявшие на исход заболевания;

7) по результатам экспертизы качества медицинской помощи экспертом, специалистом, осуществившим проведение экспертизы качества медицинской помощи, оформляется экспертное заключение;

8) в экспертном заключении указываются:

- дата, время и место оформления экспертного заключения;
- наименование проверяющей организации;
- основание проведения экспертизы качества медицинской помощи;
- фамилии, имена, отчества (при наличии) и должности эксперта, специалиста или экспертов, специалистов, проводивших экспертизу качества медицинской помощи;

- наименование проверяемого юридического лица или фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица (индивидуального предпринимателя), присутствовавшего при проведении экспертизы качества медицинской помощи;

- дата, время, продолжительность и место проведения экспертизы качества медицинской помощи;

- сведения о результатах экспертизы качества медицинской помощи, в том числе о выявленных нарушениях, об их негативных последствиях и о лицах, допустивших указанные нарушения;

- степень достижения запланированного результата с указанием наиболее значимых нарушений, повлиявших на исход заболевания.

- экспертное заключение подписывается экспертом, специалистом или экспертами, специалистами, проводившими экспертизу качества;

9) экспертное заключение прилагается к акту проверки, в рамках которой проводилась экспертиза качества медицинской помощи.

20. О проведении плановой проверки подведомственные медицинские организации уведомляются путем направления копии приказа о проведении проверки не позднее, чем за три рабочих дня до начала ее проведения.

21. О проведении внеплановой проверки подведомственные медицинские

организации уведомляются любым доступным способом не менее чем за двадцать четыре часа до начала ее проведения.

В случае, если в результате деятельности подведомственной медицинской организации причинен или причиняется вред жизни, здоровью граждан, предварительное уведомление указанной организации о начале проведения внеплановой проверки не требуется.

22. К проверкам при осуществлении ведомственного контроля могут привлекаться научные и иные организации, ученые и специалисты (далее - экспертные организации, эксперты), за исключением лиц, состоящих с подведомственным органом или организацией в трудовых или иных договорных отношениях.

23. Проверки проводятся на основании приказа министра, заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики, в котором указываются:

- 1) наименование органа ведомственного контроля;
- 2) фамилии, имена, отчества, должности должностных лиц, уполномоченных на проведение проверки, а также привлекаемых к проведению проверки экспертов, представителей экспертных организаций;
- 3) сведения о медицинской организации (наименование юридического лица), проверка которой проводится;
- 4) цели, задачи, вид, предмет проверки и срок ее проведения;
- 5) правовые основания проведения проверки;
- 6) сроки проведения и перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижения целей и задач проведения проверки;
- 7) перечень нормативных актов, регулирующих проведение мероприятий по контролю;
- 8) перечень документов, представление которых необходимо для достижения целей и задач проведения проверки;
- 9) даты начала и окончания проведения проверки.

24. Выездная проверка начинается с предъявления должностными лицами Минздрава ЧР служебного удостоверения, обязательного ознакомления руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя медицинской организации с приказом министра, заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики о назначении проверки (при наличии) и с полномочиями проводящих выездную проверку лиц, а также с целями, задачами, основаниями проведения проверки, видами и объемом мероприятий по контролю, составом экспертов, представителями экспертных организаций, привлекаемых к проверке, со сроками и с условиями ее проведения.

25. Должностные лица органов Минздрава ЧР при проведении ведомственного контроля имеют право:

- 1) осуществлять получение, сбор и анализ сведений о деятельности

подведомственной медицинской организации;

2) знакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом ведомственного контроля, в том числе с медицинскими документами граждан, снимать копии с указанных документов, а также производить в необходимых случаях фото- и видеосъемку при осуществлении осмотра и обследования;

3) доступа в используемые подведомственной организацией при осуществлении деятельности территории, здания, строения, сооружения, помещения, к используемому оборудованию, подобным объектам, транспортным средствам;

4) организовывать проведение необходимых исследований, экспертиз, анализов и оценок, в том числе экспертиз качества медицинской помощи.

26. Должностные лица при проведении ведомственного контроля обязаны:

1) соблюдать законодательство Российской Федерации, права и законные интересы проверяемых подведомственных Минздраву ЧР медицинских организаций;

2) проводить проверку во время исполнения служебных обязанностей;

3) предоставлять руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю организации, присутствующему при проведении проверки, информацию и документы, относящиеся к предмету проверки;

4) знакомить руководителя, иное должностное лицо или уполномоченного представителя проверяемой организации с результатами проверки, в том числе с актом проверки;

5) соблюдать установленные настоящим Положением сроки проведения проверки.

27. Руководитель, иное должностное лицо или уполномоченный представитель проверяемой организации при проведении мероприятий по ведомственному контролю имеют право:

1) присутствовать при проведении проверки, давать объяснения по вопросам, относящимся к предмету проверки;

2) получать от Минздрава ЧР, их должностных лиц информацию, которая относится к предмету проверки и предоставление которой предусмотрено законодательством Российской Федерации;

3) знакомиться с результатами ведомственного контроля;

4) обжаловать действия (бездействие) должностных лиц, повлекшие за собой нарушение прав проверяемой организации, при проведении ведомственного контроля, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

28. Руководитель, иное должностное лицо или уполномоченный представитель проверяемой организации при проведении мероприятий по ведомственному контролю обязаны:

1) предоставить копии документов и пояснения по запросу Минздрава ЧР при

проведении проверки;

2) предоставить должностным лицам, проводящим проверку, возможность ознакомиться с документами, связанными с целями, задачами и предметом ведомственного контроля, а также обеспечить доступ проводящим выездную проверку должностным лицам на территорию, в используемые проверяемой организацией при осуществлении деятельности здания, строения, сооружения, помещения, к используемому оборудованию, подобным объектам, транспортным средствам.

29. По результатам проверок в рамках ведомственного контроля должностными лицами Минздрава ЧР, проводящими проверку, составляется акт проверки.

В акте проверки указываются:

- 1) дата, время и место составления акта проверки;
- 2) наименование органа ведомственного контроля;
- 3) дата и номер приказа министра, заместителя министра о проведении проверки;
- 4) фамилии, имена, отчества и должности должностных лиц, проводивших проверку;
- 5) сведения о проверяемой организации (наименование, юридический адрес, а также фамилия, имя, отчество и должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки);
- 6) дата, время, продолжительность и место проведения проверки;
- 7) сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения;
- 8) сведения об ознакомлении или отказе в ознакомлении с актом проверки руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя проверяемой организации, присутствовавшего при проведении проверки;
- 9) подписи должностных лиц, проводивших проверку.

30. К акту проверки прилагаются протоколы или заключения по результатам проведенных исследований, экспертиз, анализов, оценок, объяснения работников проверяемого органа или организации, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения, предписания об устранении выявленных нарушений и иные связанные с результатами проверки документы или их копии.

31. Акт проверки оформляется непосредственно после ее завершения в двух экземплярах, один из которых с копиями приложений направляется в подведомственную организацию либо вручается руководителю или уполномоченному представителю указанной организации под расписку об ознакомлении либо об отказе в ознакомлении с актом проверки.

32. В случае если для составления акта проверки необходимо получить заключения по результатам проведенных исследований, экспертиз, анализов,

оценок, акт проверки составляется в срок, не превышающий трех рабочих дней после соответствующего заключения.

33. При выявлении в ходе проверок нарушений:

1) руководителю, иному должностному лицу или уполномоченному представителю подведомственной медицинской организации выдается предписание об устранении выявленных нарушений с указанием сроков их устранения;

2) Минздравом ЧР в рамках компетенции принимаются меры по контролю за устранением выявленных нарушений (в том числе путем проведения внеплановых проверок), их предупреждению, предотвращению возможного причинения вреда жизни, здоровью граждан, а также меры по привлечению лиц, допустивших выявленные нарушения, к ответственности;

3) в случае, если выявленные нарушения относятся к компетенции органа, уполномоченного в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществлять государственный контроль в установленной сфере деятельности, орган исполнительной власти направляет информацию о выявленных нарушениях в орган государственного контроля по компетенции.



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)**

ПРИКАЗ/РАСПОРЯЖЕНИЕ

« _____ » 20 ____ г.

№ _____

г. Грозный

о проведении _____ **проверки**
(плановой/внеплановой)

1. Провести проверку в отношении: _____
(наименование юридического лица)

2. Место нахождения: _____
(юридического лица (их филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений))

3. Назначить лицом(ми), уполномоченным(ми) на проведение проверки: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

4. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций следующих лиц: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

5. Установить, что:
настоящая проверка проводится с целью: _____

6. Предметом настоящей проверки является (отметить нужное):

1) соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи;

2) соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению);

3) соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности;

7. Срок проведения проверки:

К проведению проверки приступить

с «__» _____ 20__ г.

Проверку окончить не позднее

«__» _____ 20__ г.

8. Правовые основания проведения проверки: _____

9. Перечень документов, представление которых юридическим лицом, необходимо для достижения целей и задач проведения проверки: _____

(должность, фамилия, инициалы министра,
заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики,
издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

(подпись)



Министерство здравоохранения Чеченской Республики

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

« _____ » _____ 20__ г.
(место составления акта) (дата составления акта)
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом ведомственного контроля (надзора) подведомственной
медицинской организации
№ _____

По адресу/адресам: _____
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства здравоохранения Чеченской Республики
от « _____ » _____ 20__ г. № _____
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена _____ проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

Дата и время проведения проверки:
« _____ » _____ 20__ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____
« _____ » _____ 20__ г. с _____ час. _____ мин. до _____ час. _____ мин. Продолжительность _____
(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____ рабочих дня/ _____ часов
(рабочих дней/часов)

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) про-
верку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (по-
следнее — 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: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено (выявленные нарушения):

1. Соблюдение порядков оказания медицинской помощи: _____

(сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения)

2. Соблюдение стандартов оказания медицинской помощи: _____

(сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения)

3. Соблюдение безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению):

(сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения)

4. Соблюдение медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности:

(сведения о результатах проверки, в том числе о выявленных нарушениях, об их характере и о лицах, допустивших указанные нарушения)

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

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами ведомственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись юридического лица, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами ведомственного контроля (надзора), отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица)

Прилагаемые к акту документы: _____

Подписи лиц, проводивших проверку: _____

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

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Министерство здравоохранения Чеченской Республики

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

« ____ » _____ 20__ г.
(место составления акта) (дата составления акта)

ПРЕДПИСАНИЕ № _____

об устранении нарушений, выявленных в ходе ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, проведенного на основании приказа Министерства здравоохранения Чеченской Республики

от « ____ » _____ 20__ г. № _____

По адресу/адресам: _____
(место проведения проверки)

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

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество)

В ходе проведения проверки выявлены нарушения:

№ п.п.	Перечень выявленных нарушений	Сроки устранения
1.		
2.		

На основании изложенного Министерство здравоохранения Чеченской Республики предлагает:

1. Принять меры по устранению выявленных нарушений, а также причин и условий, способствующих их появлению.
2. Обеспечить контроль над соблюдением требований качества и безопасности медицинской деятельности, установленных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
3. Решить вопрос о привлечении к дисциплинарной ответственности должностных лиц, допустивших нарушения требований законодательства.
4. Информацию о результатах исполнения предписания представить в отдел ведомственного контроля качества медицинской деятельности и внедрения стандартов Минздрава ЧР в срок до « ____ » _____ 20__ г. с приложением копий документов, подтверждающих исполнение указанных в предписании требований по адресу: 364051, г. Грозный, ул. Чехова, 4.

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на: _____

(должность, фамилия, имя, отчество, на которого возлагается ответственность)

Должностное лицо выдавшее предписание: _____

должность, фамилия, имя, отчество, подпись

Предписание для исполнения получил: _____

должность, фамилия, имя, отчество, подпись

Отметка об отказе получения предписания: _____

(подпись уполномоченного должностного лица, проводившего проверку)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

364051, г. Грозный, ул. Чехова, 4 тел/факс: 8 (8712)22-20-51, 22-38-13; E-mail: info@minzdravchr.ru

1. Руководителю: _____

(наименование организации кому) (Ф.И.О.)

ЗАПРОС

от « ___ » _____ 20 ____ г. № _____

О представлении документов (информации)

На основании приказа Министерства здравоохранения Чеченской Республики

от « ___ » _____ 20 ____ г. № _____

о проведении _____ проверки
(плановой/внеплановой, документарной)

при осуществлении ведомственного контроля качества и
безопасности медицинской деятельности в отношении: _____

(наименование юридического лица)

Вам необходимо представить в течение _____ дней со дня вручения
Настоящего требования следующие документы (информацию):

Информация должна быть представлена по адресу: 364037, г. Грозный, ул. Чехова, 4;
кабинет № _____.

Истребуемые документы (информация) представляются в виде заверенных
копий. Копии документов заверяются подписью ее руководителя (заместителя
руководителя) и (или) иного уполномоченного лица и печатью медицинской
организации.

Непредставление в установленный срок либо отказ от представления оформленных в установленном порядке документов и (или) иных сведений, необходимых для осуществления контроля, а равно представление таких сведений в неполном объеме или в искаженном виде, влечет дисциплинарную ответственность, установленную действующим трудовым законодательством РФ и трудовым (договором) контрактом заключенным между учредителем (Министерством здравоохранения Чеченской Республики) и руководителем подведомственного медицинского учреждения.

Заместитель министра здравоохранения
Чеченской Республики

(подпись)

(Ф.И.О.)