



Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В
СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
(Территориальный орган Росздравнадзора по Краснодарскому краю)**

350015, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. Северная, д. 315
(место составления акта)

“ 01 ” октября 20 20 г.
(дата составления акта)
16:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), юридического лица, индивидуального
предпринимателя
№ 218/20

04.09.2020 – 01.10.2020

По адресу/адресам:

350015, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Северная, д. 315

(место проведения проверки)

На основании приказа от 03.09.2020 г. № П-266/01/1-01/20 «О проведении
внеплановой выездной проверки»

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского
края «Чамлыкский психоневрологический интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность
“ ” г. с час. мин. до час. 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: 20 рабочих дней.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Краснодарскому
краю

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
Краснодарского края «Чамлыкский психоневрологический интернат» Ансимова
Анжела Анатольевна уведомлена посредством электронной почты

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Дубов Дмитрий Олегович – главный государственный инспектор отдела контроля и надзора в сфере предоставления медицинских услуг;

(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: не предусмотрено (документарная проверка)

(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:

Территориальным органом получены и рассмотрены копии документов и материалы, в том числе, с использованием средств фото-, аудио- и видеofиксации, видеоконференцсвязи и представленные ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» в адрес Территориального органа Росздравнадзора по Краснодарскому краю в соответствии с п. 13 приказа № П-266/01/1-01/20.

По результатам анализа вышеуказанной информации, а также пояснений, представленных администрацией ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ», установлено следующее.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Чамлыкский психоневрологический интернат» является стационарным учреждением социального обслуживания населения в государственной системе органов социальной защиты населения Краснодарского края.

ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» осуществляет свою медицинскую деятельность на основании лицензий № ЛО-23-01-008382 от 10.03.2015 и № ЛО-23-01-010613 от 13.10.2016, выданной министерством здравоохранения Краснодарского края по видам работ и услуг согласно приложению к лицензиям.

ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» рассчитан на 205 мест.

В настоящее время в учреждении проживает 211 человек. Интернат имеет 3 отделения милосердия и отделение общего типа.

На территории учреждения, расположенного по адресу - ст. Чамлыкская, ул. Степная, 2 расположены: 1 общее отделение на 130 мест и 1 отделение милосердия на 25 мест.

На территории филиала, расположенного по адресу: Розы Люксембург, 22 расположены 2 отделения милосердия, где проживают инвалиды и престарелые граждане, находящиеся на постельном режиме и передвигающиеся в пределах палаты с посторонней помощью. В филиале проживают 50 человек.

В учреждение принимаются только женщины инвалиды 1 и 2 групп старше 18 лет, страдающие психическими хроническими заболеваниями, и граждане пожилого возраста с психическими расстройствами, сопровождающимися социальной дезадаптацией, нуждающиеся по состоянию здоровья в уходе, бытовом обслуживании и медицинской помощи в соответствии действующим законодательством Российской Федерации, независимо от наличия родственников, при отсутствии противопоказаний.

Согласно Федеральному Закону от 28.02.2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», вступившему в силу с 1

января 2015 года, учреждение является поставщиком социальных услуг, а обслуживаемые граждане пожилого возраста и инвалиды – получателями социальных услуг.

Прием граждан в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» производится на основании путевки, выданной министерством социального развития и семейной политики Краснодарского края.

На сайте медицинской организации <http://chamlyk-pni.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» размещена необходимая информация в доступной для гражданина форме, в том числе, о медицинской организации, наличии лицензии на медицинскую деятельность, об осуществляемой ею медицинской деятельности, об уровне образования и квалификации медицинского персонала, включая врачебный.

На информационных стендах в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» размещены памятки о правах и обязанностях пациентов, об оказываемых медицинских и социальных услугах.

При выборочной проверке медицинской документации пациентов, находящихся в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» (основания для помещения в ПНИ: наличие личного заявления лица, страдающего психическим расстройством, или лица, признанного недееспособным, заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра, для лица, признанного недееспособным, решения органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра; информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, подписанное медицинским работником, гражданином (законным представителем) письменное согласие гражданина или его законного представителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну) - **нарушений прав пациентов не выявлено.**

Льготное лекарственное обеспечение пациентов осуществлялось по федеральной льготе (семь человек, больные сахарным диабетом, лекарственные препараты получают в полном объеме) а также за счёт других источников финансирования.

На региональной льготе находится 215 человек - лекарственные препараты данным пациентам в ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК не выписываются.

Администрацией ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» от 13.02.2020г. исх. № 241 была подана заявка в Министерство здравоохранения Краснодарского края «О включении стационарного учреждения социального обслуживания Краснодарского края в перечень медицинских организаций, их структурных подразделений и учреждений социального обслуживания, имеющих право на выписку лекарственных средств льготным категориям граждан».

Также, 23.01.2020г. № 35 была подана заявка главному врачу ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» министерства здравоохранения Краснодарского края. В полученном ответе сообщалось о том, что психиатрическая и наркологическая медицинская помощь, в том числе формирование заявки на лекарственные средства, для обеспечения льготных категорий граждан на территории МО Лабинский район находится в ведении Лабинского филиала ГБУЗ «Специализированная психиатрическая больница № 6» Краснодарского края.

05.02.2020г. №226 учреждением подана заявка главному врачу Лабинского филиала ГБУЗ «Специализированная психиатрическая больница №6» Краснодарского края, в ответе на которую медицинская организация сообщила о невозможности пациентами получения льготных медикаментов.

В сентябре 2020 г. подана повторная заявка № 443 от 03.09.2020г.

В настоящее время медицинские препараты для лиц, находящихся в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ», имеющих право на получение лекарственных препаратов по региональной льготе, **закупаются за счет субсидий краевого бюджета и средств, поступающих из внебюджетных источников.**

Случаев необоснованной оплаты за счет личных средств граждан при назначении и применении им по медицинским показаниям лекарственных препаратов и медицинских изделий - **не выявлено.**

Нарушений порядка перевода и выписки из ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ», - **не выявлено.**

Меры физического стеснения или изоляции по представленной администрацией медицинской организации информации в отношении пациентов **не применялись.**

Нарушений порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, в части требований к организации деятельности организаций (их структурных подразделений, врачей), стандарты оснащения организации и её структурных подразделений, рекомендуемых штатных нормативов – **не выявлено.**

Порядок организации и осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утвержден приказом директора ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» №215 от 03.09.2020г. Данным приказом также утверждён состав комиссии, положение об осуществлении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и регламент работы комиссии.

Врачебной комиссий ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» не реже 1 раза в год проводится освидетельствование пациентов в целях решения вопроса об их дальнейшем содержании в ПНИ.

В соответствии с приказом директора ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» №20 от 09.01.2020г., ответственным за медицинскую деятельность и организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» назначен Шеховцов В.И.

Комиссии представлены договор №25/370 от 28.12.2018г. и договор №5 от 9.01.2020г. ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» с ГБУЗ «Лабинская центральная районная больница» на оказание безвозмездных медицинских услуг и медицинском обслуживании, согласно указанном договорам медицинская организация обязана обеспечивать медицинское обслуживание лиц находящихся в интернате в том числе, консультирование врачами специалистами, проведение лабораторных, рентгенологических, функциональных и др. исследований в рамках программы ОМС.

В соответствии с данными договорами ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК также осуществляет организационно-методическую помощь по организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при оказании медицинской помощи лицам, находящимся (проживающим) в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ». Кроме того в договоре указано на выполнение «Лабинской ЦРБ» функций врачебной комиссии в рамках обеспечения льготными лекарственными препаратами.

Проведение диспансеризации лиц находящихся в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» и их диспансерное наблюдение организуется ответственным лицом, в соответствии с приказом и графиком проведения диспансеризации, утверждённым директором и согласованным с администрацией ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК. Комиссии предоставлены результаты проведения диспансеризации за 2019 – 2020гг.

При осуществлении контрольных мероприятий выявлено, что диспансеризация взрослого населения ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» осуществляется врачами-специалистами ГБУЗ «Лабинская центральная районная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края. Результаты проведения диспансеризации в ГБУ СО КК «Чамлыкский психоневрологический интернат» по состоянию на 01.09.2020 год:

Количество прошедших диспансеризацию в 2019 году 1 этап - 84

Количество прошедших диспансеризацию в 2020 году 1 этап - 26

Количество не прошедших диспансеризацию в 2020 году 1 этап - **58**

Завершение диспансеризации, в том числе проведение 2 этапа в полном объеме возможно после завершения ограничительных мероприятий, связанных с перепрофилированием ЛПУ (ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК) под инфекционный госпиталь.

Вакцинация против гриппа взрослого контингента, указанного в Национальном календаре прививок, проведена по медицинским показаниям 30 октября 2019г. Охват вакцинацией составил (с учётом показаний и противопоказаний) 159 чел. (75%).

Следующая вакцинация планируется по мере поступления вакцины в ЛПУ Лабинского района.

При проведении в рамках проверки Территориальным органом мероприятий по соблюдению ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» лицензионных требований – **нарушений не выявлено;**

Государственный контроль за обращением медицинских изделий – **нарушений не выявлено.**

Государственного надзор в сфере обращения лекарственных средств – **нарушений не выявлено.**

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

- ст. 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказа Минздрава России от 13.03.2019 №124н (ред. от 02.09.2019) "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", Методических рекомендаций утв. Минздравом России "Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» - в части несоблюдения сроков и порядка проведения диспансеризации взрослого населения, а также профилактического медицинского осмотра лиц, находящихся в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ», в том числе объёма исследований, проводимых медицинским персоналом ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» на 1 этапе диспансеризации.

При осуществлении контрольных мероприятий выявлено, что диспансеризация взрослого населения ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» осуществлялась врачами-специалистами ГБУЗ «Лабинская ЦРБ».

В соответствии с введёнными ограничительными мероприятиями, связанных с предупреждением распространения новой короновирусной инфекции, проведение мероприятий по диспансеризации, а также других видов плановой медицинской помощи лицам, находящимся в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» было прекращено.

Ответственными лицами за установленные нарушения являются, в том числе, государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Чамлыкский психоневрологический интернат», ответственный за медицинскую деятельность и организацию внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» Шеховцов Владимир Иванович

(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. материалы, подтверждающие нарушения (копии документов);
2. предписание.

Подписи лиц, проводивших проверку:


Главный государственный инспектор
 отдела контроля и надзора в сфере
 предоставления медицинских услуг
 Дубов Д.О.

 (должность, Ф.И.О.)



 (подпись)

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, индивидуального предпринимателя,
 его уполномоченного представителя)

“ 5 ” октябре 20 20 г.

 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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



Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ
(Территориальный орган Росздравнадзора по Краснодарскому краю)**

Предписание об устранении выявленных нарушений № 218/20

350015, Краснодарский край, г. Краснодар,
ул. Северная, д. 315
(место составления)

“ 01 ” октября 20 20 г.
(дата составления)

В результате проверки государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Чамлыкский психоневрологический интернат»

Место нахождения: 352547, Россия, Краснодарский край, Лабинский район, станция Чамлыкская, ул. Степная, д. 2

Места фактического осуществления деятельности: 352547, Россия, Краснодарский край, Лабинский район, станция Чамлыкская, ул. Степная, д. 2; 352547, Краснодарский край, Лабинский район, ст-ца Чамлыкская, ул. Розы Люксембург, д. 21

(для юридических лиц - наименование, место нахождения, включая места нахождения территориально обособленных подразделений и объектов, используемых для осуществления деятельности; для индивидуальных предпринимателей - фамилия, имя, отчество, место жительства, данные документа, удостоверяющего личность, места нахождения территориально обособленных подразделений и объектов, используемых для осуществления деятельности)

проведенной на основании приказа от 03.09.2020 г. № П-266/01/1-01/20 «О проведении внеплановой выездной проверки»

Предписываю осуществить мероприятия по устранению, профилактике и недопущению впредь следующих нарушений:

№ п/п	Краткое изложение выявленных нарушений с указанием нормативного правового акта, требования которого нарушены	Срок устранения и обязательные мероприятия для устранения нарушений
1.	ст. 46 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказа Минздрава России от 13.03.2019 №124н (ред. от 02.09.2019) "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения", Методических рекомендаций утв. Минздравом России "Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» - в части несоблюдения сроков и порядка проведения диспансеризации взрослого населения, а также профилактического медицинского осмотра лиц, находящихся в ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ»,	- организовать взаимодействие с ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК в целях обеспечения соблюдения установленного порядка проведения диспансеризации лиц, находящихся в ПНИ, с учётом ограничений, установленных нормативными актами, связанных с предупреждением распространения новой коронавирусной инфекции; - усилить внутренний контроль за соблюдением Федерального законодательства. Срок исполнения – до 30.12.2020

№ п/п	Краткое изложение выявленных нарушений с указанием нормативного правового акта, требования которого нарушены	Срок устранения и обязательные мероприятия для устранения нарушений
	в том числе объёма исследований, проводимых медицинским персоналом ГБУ СО КК «Чамлыкский ПНИ» на 1 этапе диспансеризации.	

Срок исполнения предписываемых требований – до 30.12.2020г.

Об устранении выявленных нарушений в срок до **30.12.2020г.** направить информацию в территориальный орган Росздравнадзора по Краснодарскому краю по адресу: 350059, г. Краснодар, ул. Васнецова, 39.

Ответственность за выполнение предписания возлагается на государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Чамлыкский психоневрологический интернат», директора государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Чамлыкский психоневрологический интернат» Ансимову Анжелу Анатольевну.

(наименование юридического лица, должность, фамилия, имя, отчество лица, на которое возлагается ответственность)

По истечении срока исполнения предписания в отношении государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Краснодарского края «Чамлыкский психоневрологический интернат» будет проведена внеплановая проверка в порядке, установленном Федеральным законом от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля».

В соответствии с ч.21 ст.19.5 Федерального закона от 30.12.2001 № 195-ФЗ «Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях» **невыполнение в установленный срок** законного предписания, решения федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения, его территориального органа – **влечет наложение административного штрафа** на должностных лиц в размере от десяти тысяч до двадцати тысяч рублей; на юридических лиц - от тридцати тысяч до пятидесяти тысяч рублей.

Должностное лицо,

составившее предписание

Главный государственный инспектор

отдела контроля и надзора в

сфере предоставления

медицинских услуг

(должность)

Дубов Д.О.

(фамилия, инициалы)

01.10.2020

(подпись, дата)

Должностное лицо,

получившее предписание

Директор

(должность)

Ансимов Д.А.

(фамилия, инициалы)

Д.А.

(подпись, дата)

С предписанием ознакомлена под роспись/отказался от ознакомления

Директор

(должность, Ф.И.О)

Ансимов Д.А.

(подпись)

Предписание вручено/направлено по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.