



**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 11 марта 2016 г.

№ 281

г. Кемерово

**Об организации ведомственного контроля качества
и безопасности медицинской деятельности**

В соответствии с частью 2 статьи 89 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года N 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности"

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области (приложение 1).

1.2. Форму приказа о проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение 2).

1.3. Форму акта ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение 3).

1.4. Форму предписания об устранении выявленных нарушений при осуществлении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение 4).

2. Первому заместителю начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области Брежневу А.В.:

2.1. Обеспечить организацию и проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в государственных учреждениях здравоохранения подведомственных департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области в соответствии с действующим

законодательством и настоящим приказом.

2.2. Обеспечить разработку и представление на утверждение начальнику департамента охраны здоровья населения Кемеровской области годового графика проверок в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в государственных учреждениях здравоохранения подведомственных департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области в срок до 10 декабря, предшествующего году проведения плановых проверок.

2.3. Обеспечить привлечение к участию в проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности главных областных специалистов департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, специалистов ГБУЗ КО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств», главных специалистов ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр», главных специалистов ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница», специалистов ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздрава России и ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения РФ (по согласованию).

2.4. Руководителям ГБУЗ КО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств», ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр», ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница», ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздрава России и ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения РФ (по согласованию) обеспечить участие специалистов в проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

3. Директору ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» А.А.Симоненко обеспечить размещение настоящего приказа на сайте «Электронный бюллетень Коллегии Администрации Кемеровской области» и официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

4. Признать утратившим силу приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 23.07.2013 № 1013 «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» (в редакции от 18.12.2013 № 1766, 30.12.2013 № 1823, 05.05.2014 № 766, 06.03.2015 № 246, 18.12.2015 № 1653).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник департамента



В.М. Шан-Син

КОПИЯ ВЕРНА

Положение об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных департаменту охраны здоровья населения Кемеровской области (далее - ведомственный контроль).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии со статьей 89 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года N 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

1.3. Ведомственный контроль осуществляется уполномоченными должностными лицами департамента охраны здоровья населения Кемеровской области (далее - должностные лица) в соответствии с их должностными обязанностями на постоянной основе либо по решению начальника или первого заместителя начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области на основании приказа департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

1.4. К проверкам могут привлекаться главные областные специалисты департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, специалисты ГБУЗ КО «Центр контроля качества и сертификации лекарственных средств», главные специалисты ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр», главные специалисты ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница», специалисты ГБОУ ВПО «Кемеровская государственная медицинская академия» Минздрава России и ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения РФ (по согласованию), за исключением лиц, состоящих с подведомственной организацией в трудовых или иных договорных отношениях.

1.5. Проверки в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводятся на основании приказа начальника, первого заместителя начальника департамента охраны здоровья населения Кемеровской области о проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

1.6. Проверки в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводятся в соответствии с графиком проведения проверок, утвержденным приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

1.7. О проведении плановой проверки подведомственные организации уведомляются путем направления копии приказа о проведении проверки по средствам системы электронного документооборота либо факсимильной связи, не позднее чем за три рабочих дня до начала проведения проверки.

1.8. Проверки могут проводиться только тем должностным лицом (теми должностными лицами), которое указано (которые указаны) в приказе о проведении проверки.

1.9. О проведении внеплановой проверки подведомственные организации уведомляются любым доступным способом не менее чем за двадцать четыре часа до начала ее проведения.

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

1.10. Уполномоченное должностное лицо перед началом проведения проверки обязано предъявить руководителю или иному должностному лицу медицинской организации служебное удостоверение.

1.11. По результатам проверок в рамках ведомственного контроля должностными лицами департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, проводящими проверку, составляется акт проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

1.12. В случае выявления в ходе проверки нарушений руководителю иному должностному лицу или уполномоченному представителю подведомственной организации выдается предписание об устранении выявленных нарушений с указанием сроков их устранения.

1.13. Руководитель или иной уполномоченный представитель подведомственной организации обязан обеспечить устранение выявленных нарушений в установленные сроки.

1.14. По истечении срока устранения нарушений руководитель медицинской организации представляет отчет об устранении нарушений в департамент охраны здоровья населения Кемеровской области. К отчету прилагаются копии документов и иные материалы, подтверждающие устранение нарушений.

1.15. Департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области 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.

1.16. В случае, если выявленные нарушения относятся к компетенции органа, уполномоченного в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществлять государственный контроль в установленной сфере деятельности, департамент охраны здоровья населения Кемеровской области направляет информацию о выявленных нарушениях в орган государственного контроля по компетенции.

1.17. Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области ведет учет проведенных уполномоченными должностными лицами проверок в отношении подведомственных организаций.

1.18. Все полученные при проведении документарных и выездных проверок материалы формируются в отдельное дело и подлежат хранению в соответствии с установленным порядком в департаменте охраны здоровья населения Кемеровской области: не менее 3-х лет остаются в архивах подразделений для текущей работы (распорядительные документы хранятся в канцелярии 5 лет), а затем в соответствии с номенклатурой дел сдаются в архив департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

Форма

ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от

№

г. Кемерово

О проведении _____ проверки ведомственного контроля
(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

1. Провести проверку в отношении _____

(наименование подведомственного учреждения)

2. Место нахождения: _____
(подведомственного учреждения)

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)

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

При установлении целей проводимой проверки указывается следующая информация:
а) в случае проведения плановой проверки ссылка на утвержденный ежегодный план
проведения плановых проверок;

б) в случае проведения внеплановой выездной проверки:

- реквизиты ранее выданного проверяемому лицу предписания об устранении
выявленного нарушения, срок для исполнения которого истек;

- реквизиты обращений и заявлений граждан, юридических лиц, индивидуальных
предпринимателей, поступивших в органы государственного контроля (надзора), органы
муниципального контроля;

- реквизиты приказа начальника департамента охраны здоровья населения, изданного
в соответствии с поручениями Президента Российской Федерации, Правительства

Российской Федерации, Губернатора Кемеровской области;

- реквизиты требования прокурора о проведении внеплановой проверки в рамках надзора за исполнением законов и реквизиты прилагаемых к требованию материалов и обращений;

- реквизиты статистической отчетности, данных мониторинга;

- реквизиты показателей деятельности проверяемой медицинской организации;

Задачами настоящей проверки являются: _____

6. Предметом, задачи настоящей проверки является (отметить нужное):
соблюдение обязательных требований, установленных правовыми актами;
выполнение предписаний.

7. Правовые основания проведения проверки: _____

(ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

8. Срок проведения проверки: _____

К проведению проверки приступить

с "___" _____ 20__ г.

Проверку окончить не позднее

"___" _____ 20__ г.

9. В процессе проверки провести следующие мероприятия по контролю, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

10. Перечень административных регламентов по осуществлению государственного контроля (надзора), осуществлению муниципального контроля (при их наличии): _____

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

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

(должность, фамилия и инициалы руководителя,
заместителя руководителя,
издавшего приказ
о проведении проверки)

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и должность
должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения
(приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

« _____ » _____ 20 ____ г.
дата составления акта

Акт проверки
в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской
деятельности
№ _____

По адресу/адресам:

_____ (место проведения проверки)

На основании:

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

была проведена _____ проверка в
отношении:

_____ (плановая/внеплановая,
документарная/выездная)

_____ (наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

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
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки:

_____ (рабочих дней/часов)

Акт составлен:

_____ (наименование органа ведомственного контроля)

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) проверку; в случае
привлечения к участию в проверке экспертов указываются фамилии, имена, отчества
(последнее - при наличии), должности экспертов)

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:

1. выявлены нарушения обязательных требований: _____

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

2. выявлены факты невыполнения предписаний (с указанием
реквизитов выданных предписаний):

3. нарушений не выявлено _____

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, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

ПРЕДПИСАНИЕ

_____ (дата)

№ _____

Об устранении нарушений, выявленных в ходе проверки в рамках ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области на основании приказа от « ____ » _____ № _____ провел _____
(вид проверки плановая, внеплановая)

проверку _____
(предмет проверки)

В отношении _____
(наименование медицинской организации)

В ходе проверки были выявлены следующие нарушения:

Устранить до _____
(дата)

Ответственность за выполнение мероприятий по устранению нарушений возлагается на _____
(должность. Ф.И.О.)

Информацию об устранении нарушения представить в отдел _____
Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области
до _____
(дата)

(подпись должностного лица)

Предписание получил _____