

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО АЛТАЙСКОМУ КРАЮ**

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

с. Шелаболиха

(место составления акта)

“ 29 ” 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**

АИС 1078472

ЕРП

№ 221902588295

По адресу/адресам:

659052, Россия, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Боровая, д. 9

(место проведения проверки)

На основании: приказа Территориального органа Росздравнадзора по Алтайскому краю от: 15.03.2019 № П22-103/19

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

была проведена **внеплановая выездная** проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Краевого государственного бюджетного стационарного учреждения социального обслуживания «Шелаболихинский психоневрологический интернат»)

(КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат»)

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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 индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 19.03.2019 (10.00) – 29.03.2019 (16.00) – 9 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: должностными лицами Территориального органа Росздравнадзора по Алтайскому 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 КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат» Шиганов Александр Иванович

- по электронной почте - 15.03.2019 в 15:30

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

1) Авцинова Ирина Михайловна (председатель) – начальник отдела организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности Территориального органа (ТО) Росздравнадзора по Алтайскому краю;

2) Кривоус Анна Васильевна – начальник отдела контроля и надзора за обращением лекарственных средств ТО Росздравнадзора по Алтайскому краю;

(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 наименования органа аккредитации, выдавшего(их) свидетельство)

Российской Федерации Голиковой ТА от 27.02.2019 №ТГ-П12-1425, в части контроля за

осуществлением психоневрологическими интернатами медицинской деятельности.

При проведении проверки присутствовали:

Свирина Валентина Андреевна, заместитель директора по медицинской части КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат»

(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 результатам проверки выявлены нарушения нормативных правовых требований:

I.

Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности:

1. В нарушение требований: ч. 3 ст. 43 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 19.07.2018) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»:

КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат», предназначенное для лиц, страдающих психическими расстройствами, не проводит не реже одного раза в год освидетельствование всех проживающих лиц врачебной комиссией с участием врача-психиатра в целях решения вопроса об их дальнейшем содержании в этом учреждении, а также (для лиц 18 лет и старше) о возможности пересмотра решений об их дееспособности.

II. Лицензионный контроль осуществления медицинской деятельности

Нарушений не выявлено.

III. Государственный контроль за обращением медицинских изделий

Нарушений не выявлено.

IV. Федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств

Нарушений не выявлено.

По результатам проверки:

- выдано предписание об устранении выявленных нарушений от 29.03.2019 № 26;
(данные графы заполняются при выдаче предписания (составление протокола об административном правонарушении))

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 проверки документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Авцинова Ирина Михайловна
(Ф.И.О. проверяющего)

Книзовс Анна Васильевна

начальник отдела
(должность)

начальник отдела

(подпись)

С актом проверки ознакомлен, копию акта со всеми приложениями получил:
директор КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат» Шиганов
Александр Иванович

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 29 ” марта 20 19 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки

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

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО АЛТАЙСКОМУ КРАЮ
(ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН РОСЗДРАВНАДЗОРА ПО АЛТАЙСКОМУ КРАЮ)**

**ПРЕДПИСАНИЕ № 26
об устранении выявленных нарушений**

«29» марта 2019 г.

659052, Россия, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Боровая, д. 9
(место составления и предъявления предписания)

В период проведения проверки: 19.03.2019 – 29.03.2019 юридического лица
(индивидуального предпринимателя):

**Краевое государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания
«Шелаболихинский психоневрологический интернат»
КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат»**

(Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя)

659052, Россия, Алтайский край, Шелаболихинский район, с. Иня, ул. Боровая, д. 9
(адрес)

должностными лицами Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю (согласно акту проверки от «29» марта 2019г. АИС №1078472; ЕРП № 221902588295 выявлены нарушения обязательных требований, установленных нормативными правовыми актами.

В соответствии с действующим законодательством обязываем устранить выявленные нарушения законодательства и выполнить следующие требования:

I.

Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности;

1. Согласно требованиям: ч. 3 ст. 43 Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 19.07.2018) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»:

Обеспечить не реже одного раза в год освидетельствование лиц, проживающих в КГБСУСО «Шелаболихинский психоневрологический интернат», врачебной комиссией с участием врача-психиатра в целях решения вопроса об их дальнейшем содержании в этом учреждении, а также о возможности пересмотра решений об их недееспособности..

Срок устранения нарушения – до **20.05.2019**. Срок исполнения требований законодательства – постоянно.

Информацию об исполнении предписания с приложением документов, подтверждающих устранение нарушений, представить в Территориальный орган Росздравнадзора по Алтайскому краю (656011, г. Барнаул, пр.Ленина, 145, каб.1 (приёмная), телефон 8 (3852) 55-80-63), в срок до «20» мая 2019 г.

За неисполнение настоящего предписания в установленный срок наступает ответственность, предусмотренная ч. 5 ст. 19.4; ч. 21 ст. 19.5. КоАП РФ.

Должностные лица, составившие предписание: «29» марта 2019 г.

(Ф.И.О. проверяющего)

(должность)

(подпись)

Кривоус Анна Васильевна

(Ф.И.О. проверяющего)

начальник отдела

(должность)

(подпись)

Должностное лицо, получившее предписание: «29» марта 2019г.

Шиганов Александр Иванович

директор КГБСУСО

«Шелаболихинский

психоневрологический

интернат»

(должность)

(Подпись)

Шиганов А.И.

(Ф.И.О.)

