

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 06 марта 2017

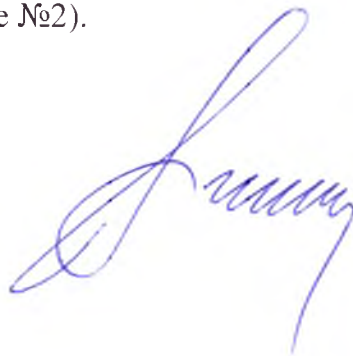
№ 229

**«О проведении в 2017 году  
комплексных проверок  
медицинских организаций,  
подведомственных министерству  
здравоохранения области»**

В целях контроля исполнения требований Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и оказания организационно-методической помощи медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Калужской области (далее-министерство), **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Специалистам структурных подразделений министерства провести комплексные проверки медицинских организаций, подведомственных министерству, в соответствии с графиком, указанном в приложении №1.
2. Утвердить перечень вопросов к комплексным проверкам медицинских организаций (приложение №2).

И.о. министра



А.А. Кручинин

Приложение №1  
к приказу министерства здравоохранения  
Калужской области

от 06.03.17 № 229

**График**  
**проведения комплексных проверок в рамках ведомственного контроля**  
**качества и безопасности медицинской деятельности**  
**в медицинских организациях Калужской области в 2017 году**

П/№	Наименование медицинской организации	Дата начала проверки
1	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»	09 марта
2	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница»	15 марта
3	ГБУЗ КО «Калужский областной клинический онкологический диспансер»	29 марта
4	ГАУЗ КО «Калужский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	12 апреля
5	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Шевченко К.Н.»	19 апреля
6	ГБУЗ КО «Детская городская больница»	03 мая
7	ГБУЗ КО "Городская клиническая больница № 2 "Сосновая роща"	17 мая
8	ГБУЗ КО «Калужская областная психиатрическая больница им. А.Е. Лифшица»	24 мая
9	ГБУЗ КО «Наркологический диспансер Калужской области»	07 июня
10	ГБУЗ КО «Калужская городская больница № 4 имени Хлюстина Антона Семеновича»	21 июня

11	ГБУЗ КО «Городская поликлиника»	05 июля
12	ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»	19 июля
13	ГБУЗ КО «ЦРБ Жиздринского района»	02 августа
14	ГБУЗ КО «ЦРБ Куйбышевского района»	16 августа
15	ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района»	30 августа
16	ГБУЗ КО «ЦРБ Ульяновского района»	13 сентября
17	ГБУЗ КО «ЦРБ Мосальского района»	27 сентября
18	ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»	11 октября
19	ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»	25 октября
20	ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»	08 ноября
21	ГБУЗ КО «ЦРБ Износковского района»	22 ноября
22	ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»	29 ноября
23	ГБУЗ КО «Городская поликлиника ГП «Город Кременки»	13 декабря
24	ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»	27 декабря

**Вопросы  
к комплексной проверке медицинских организаций**

1. Соответствие оснащения медицинских организаций (далее-МО) согласно порядкам оказания помощи (терапия, хирургия, неврология, педиатрия, акушерство, гинекология, кардиология и др., в зависимости от уровня МО).
2. Соответствие оснащения ФАПов, согласно порядкам оснащения, в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 15.05.2012 г. № 543н, в том числе факт постановки оборудования на инвентарный учет, предоставление документов, подтверждающих проведение проверок, калибровки, ремонта и технического обслуживания медицинского оборудования, размещенного на ФАПах.
3. Нормативные акты МО по прикреплению населения к врачебным участкам, в соответствии с требованиями приказа МЗ РФ от 15.05.2012 г. №543н.
4. Нормативные акты МО во исполнение приказа МЗ КО от 07.06.2012 г. № 591 (маршрутизация пациентов) с сосудистыми заболеваниями кардиологического, неврологического профилей, с онкопатологией, пострадавших при ДТП, пациентов хирургического профиля, акушерского, неонатологического, гинекологического, педиатрического, терапевтического профилей). Алгоритмы по организации маршрутизации в т.ч., при неотложных состояниях.
5. Работа онкологического кабинета МО, мониторинг скрининга по выявлению онкопатологии на уровне амбулаторно-поликлинического звена.
6. Работа МО по организации домовых хозяйств: (график инструктажа уполномоченных домовых хозяйств, укомплектование изделиями медицинского назначения укладок для оказания первой помощи в сельских поселениях лицами, имеющими соответствующую подготовку в соответствии с требованиями приказа МЗ и СР РФ от 11.08.2011 г. № 907-н).
7. Организация работы МО в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития России от 26.04.2012 N 406н "Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи".
8. Проведение амбулаторной и стационарной реабилитации пациентов.
9. Обоснованность и правильность оформления выписки лекарственных средств льготной категории граждан (по программе ОНЛС и по региональной льготе (Постановление №890).
10. Организация работы станций (отделений) скорой медицинской помощи (порядки оснащения, документирование, в том числе аудиодокументирование вызовов, штаты, проблемы по техническому обеспечению, количество машин).
11. Количество коек круглосуточного и дневного стационара по профилям, число коек паллиативных (в том числе коек сестринского ухода). Число дней работы койки в году (среднее число дней занятости койки) в разрезе

- профилей, и в целом по учреждению по круглосуточному и по дневному стационару, году предшествующему проверке и на период проверки.
12. Средняя длительность лечения в стационаре круглосуточном и дневном в разрезе профилей и в целом по круглосуточному стационару и по дневному стационару.
  13. Выполнение объемов амбулаторной помощи в части профилактических посещений и разовых по заболеванию, по неотложной помощи, обращений по заболеванию. Корректность ежемесячного заполнения в программе «Барс» вкладки «Посещения по программе госгарантий» (форма 4В)
  14. Выполнение объемов вызовов скорой медицинской помощи. В случае превышения федерального норматива (318 вызовов на 1000 жителей)- представить анализ.
  15. Функционирование отделения сестринского ухода: количество пациентов, находящихся в отделении на момент проверки, средняя длительность лечения, работа койки в году, предшествующему проверке и на момент проверки. Списочный состав находящихся пациентов на койках сестринского ухода с указанием даты госпитализации на койку сестринского ухода (фактическое пребывание), показаний к госпитализации, при длительном пребывании – объяснение, по каким причинам пациент не переведен в учреждение социального обслуживания.
  16. Контроль оказания медицинской помощи в соответствии с установленными стандартами (проверка медицинских карт амбулаторного больного, медицинских карт стационарного больного по законченному случаю).
  17. Организация работы врачебной комиссии МО в соответствии с приказом МЗ и СР РФ от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (проверка наличия и правильности оформления локальных приказов, положения об организации деятельности врачебных комиссий МО, протоколов ВК и др.).
  18. Организация работы врачебной комиссии МО в части ДЛО, ЭВН (проверка медицинских карт амбулаторного больного, журналов учета клинико-экспертной работы (ф. 035/у-02).
  19. Организация работы врачебной комиссии МО в части рассмотрения жалоб и обращений пациентов (учет жалоб и обращений, протоколы их рассмотрения, принятые меры).
  20. Организация работы МО по внутреннему контролю качества.
  21. Изучение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи (методика, результаты, отчет).
  22. Оказание медицинской помощи беременным женщинам в рамках программы «Родовой сертификат»:
    - исполнение приказа Минздрава России от 16 июля 2014 г. N 370 н «Об утверждении порядка и условий оплаты медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинами новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по проведению профилактических медицинских осмотров ребенка в течение первого года жизни».
    - исполнение приказа Минздравсоцразвития России от 1 февраля 2011 г. N 72н «О порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и



новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни.

23. Соблюдение правил хранения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.
24. Организация работы главной и старших медицинских сестер:
  - укомплектованность кадрами; число аттестованных медицинских сестер; работа с молодежью и резервом, организация работы со студентами медицинского колледжа;
  - проведение тематических обучающих семинаров, конференций и др. обучающих мероприятий с последующей внутриучрежденческой аттестацией или без нее среднего и младшего медицинского персонала;
  - проведение инструктажа персонала по санитарно-противоэпидемическому режиму, наличие на рабочих местах нормативно - правовых документов и инструкции по обращению с используемыми ими дезинфектантами;
  - проведение административных обходов (ведение тетрадей административных обходов, планирование обходов, проверяемые положения, контроль исправления замечаний, наличие критериев для оценки деятельности сестринских служб различных подразделений).
25. Бухгалтерский учет.
26. Подготовка информационной структуры учреждения (в.т.ч. организация ЛВС).
27. Выполнение мероприятий по реализации «Дорожной карты «Запись на прием к врачу»».
28. Подготовка нормативно-справочной информации для ввода в эксплуатацию РФ ЕГИСЗ.
29. Работа информационного киоска.
30. Наличие расставленных тонких клиентов в поликлинических звене.
31. Технология осуществления записи на прием к врачу (первичная через интернет/повторная).
32. Ведение медицинской статистической документации (предоставить основные учетные (007/016/066/030) и отчетные формы №12,14 по поликлинике и стационару).
33. Организация учета и хранение карт / работа регистратуры/ организация посещений к врачу.
34. Хранение и оформление медицинских свидетельств о смерти.
35. Ведение регистра по сахарному диабету.
36. Использование МИС для формирования статистических данных (как формируется оперативная и годовая (Федерального статистического наблюдения) отчетность.
37. Ведение кадрового делопроизводства.
38. План повышения квалификации, переподготовки специалистов, его исполнение в текущем году.
39. Наличие сертификатов у медицинских работников.
40. Аттестация медицинских работников на присвоение квалификационных
41. категорий.
42. Перевод работников учреждений здравоохранения на эффективный контракт.
43. Организация профориентационной работы и работы с целевиками по трудоустройству.
44. Отдельные вопросы расходования средств областного бюджета.
45. Отдельные вопросы оплаты труда руководителей, заместителей руководителя,

46. работников государственных учреждений области.

### Вопросы по лекарственному обеспечению

1.	Обеспечение лекарственными препаратами (далее - ЛП) по программе 7 ВЗН	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наличие приказа по МО о назначении ответственного за ведение Федерального регистра по ВЗН.</li> <li>2. Наличие журнала учёта выдачи направлений на включение (внесение изменений) в Федеральный регистр по ВЗН и исключений из него.</li> <li>3. Наличие направлений на включение и исключение из Федерального регистра больных по ВЗН (в соответствии с пр. МЗ РФ от 15.02.2013 № 69н – прил. 2,3) Соответствие направлений и исключений записям в журнале.</li> <li>4. Своевременное информирование МЗ КО о включении в регистр и исключении из него больных по ВЗН.</li> <li>5. Наличие выписок <b>2015г.(2016г.)</b> из федеральных клиник ( для больных, страдающих болезнью Гоше, гипофизарным нанизмом, после трансплантации органов и тканей ) и( или )главного внештатного специалиста (для других нозологий).</li> <li>6. Наличие ежемесячных информационных писем МЗ КО о направлении в аптечные организации ЛП по ВЗН у лечащих врачей.</li> <li>7. Оформление медицинской документации:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие литеры Л на амбулаторной карте</li> <li>- наличие уточнённого диагноза</li> <li>- описание статуса</li> <li>- наличие назначения ЛП</li> <li>- выписки рецепта (наличие номера рецепта)/ отказ в выписке рецепта</li> <li>- наличие кратности приёма ЛП</li> <li>- наличие протокола ВК. в соответствии с приказом Минздрава РФ от 20.12.2012г. № 1175 , <b>распоряжением Правительства РФ от 30.12.2014 №2172-р</b>, Программой госгарантий Калужской области</li> <li>- наличие 3-го экземпляра рецепта</li> <li>- как выписаны ЛП ( по МНН или торговому наименованию)</li> <li>- периодичность выписки рецептов</li> </ul> </li> </ol>
2.	Обеспечение лекарственными	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оформление медицинской документации:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие литеры Л на амбулаторной карте</li> </ul> </li> </ol>



	препаратами по программе ОНЛС/ по региональной льготе	<ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие уточнённого диагноза</li> <li>- описание статуса</li> <li>- наличие назначения ЛП</li> <li>- выписки рецепта (наличие номера рецепта)/ отказ в выписке рецепта</li> <li>- наличие кратности приёма ЛП</li> <li>- наличие протокола ВК, в соответствии с приказом Минздрава РФ от 20.12.2012г. № 1175 , <b>распоряжением Правительства РФ от 30.12.2014 №2172-р</b>, Программой госгарантий Калужской области.</li> <li>а) при отсутствии врача-специалиста</li> <li>б) при назначении лечащим врачом и врачами – специалистами психотропных препаратов списка I и II, иных ЛП, подлежащих предметно-количественному учёту</li> <li>в) при назначении лечащим врачом и врачами- специалистами пяти наименований и более одновременно (в течение одних суток) или свыше десяти наименований ЛП в течение одного месяца</li> <li>г) на ЛП в случае нетипичного течения болезни, при наличии осложнений основного заболевания и/или сочетанных заболеваний, при назначении опасных сочетаний, а также индивидуальной непереносимости</li> <li>- наличие 3-го экземпляра рецепта</li> <li>- как выписаны ЛП (по МНН или торговому наименованию)</li> <li>- имеются ли случаи назначения ЛП врачами стационарных учреждений, в т.ч. дневных, а также в период нахождения больных на стационарном лечении</li> <li>- наличие 3-го экземпляра рецепта</li> </ul> <p>2. Назначение ЛП в рамках утверждённой заявки</p> <p>3. Порядок назначения лекарственных препаратов, не включенных в Перечень для льготного отпуска, но вошедших в Перечень ЖНВЛП.</p>
3.	Организация закупок лекарственных препаратов	<p>1. Проверки проводятся в рамках ведомственного контроля по Ф3- 44--- ОТДЕЛЬНО в соответствии с регламентом.</p>
4.	Уничтожение недоброкачественных лекарственных препаратов	<p>1. Организация уничтожения лекарственных препаратов с истекшим сроком годности:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие списания ЛП с истекшим сроком годности</li> <li>- где и как уничтожены указанные ЛП</li> </ul>

5.	<p>Организация розничной торговли в обособленных подразделениях, расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сколько обособленных подразделений осуществляют розничную торговлю ЛП</li> <li>2. Сколько мед. специалистов получили дополнительное профессиональное образование на право торговли ЛП ( наличие документа о прохождении обучения)</li> <li>3. Организация хранения ЛП: <ul style="list-style-type: none"> <li>- наличие шкафов для хранения ЛП</li> <li>- наличие отдельного холодильника для ЛП</li> <li>- наличие термометров в холодильнике</li> <li>- наличие гигрометра (психрометра)</li> <li>- наличие тетради учета температуры и влажности, в т. ч учета температуры в холодильниках</li> <li>- соблюдение раздельного хранения ЛП для розничной продажи от ЛП для оказания неотложной помощи</li> <li>- наличие идентификации шкафов/полок (указание фармакологических групп, способа применения (наружное, внутреннее))</li> <li>- наличие карантинной зоны для хранения недоброкачественных ЛП</li> <li>- наличие информации для населения (копия лицензии на фарм. деятельность, что ЛП надлежащего качества возврату и обмену не подлежат, адрес и телефон органа управления здравоохранением, книга жалоб)</li> <li>- наличие тетради учёта сроков годности ЛП</li> <li>- наличие шкафа, опечатываемого или пломбируемого в конце рабочего дня (для хранения ЛП, подлежащих предметно-количественному учету - р-ра этилового спирта, перманганата калия)</li> <li>- наличие рецептурных бланков, организация выписки рецептов на ЛП рецептурного отпуска</li> <li>- наличие нормативной документации, регламентирующей фармацевтическую деятельность обособленных подразделений</li> </ul> </li> <li>4. Наличие договора комиссии с аптечной организацией на поставку ЛП в обособленные подразделения</li> </ol>
----	---	---

## Вопросы по проверке ЛПУ по совершенствованию оказания медицинской помощи детям

Район -

1. Детское население (в предыдущем году и на момент проверки):

Всего от 0 до 17 лет -

В том числе до 14 лет –

Дети до 1 года –

2. Структура ЛПУ по оказанию медицинской помощи детскому населению (поликлиника, стационар, участковые больницы, амбулатории, ФАПы и т.д. с указанием Ф.И.О. и должности врачебного персонала).

3. Кадры первичного звена амбулаторно-поликлинического учреждения (обеспеченность и укомплектованность кадрами, наличие повышения квалификации, аттестация). Обеспеченность ЛПУ врачами специалистами, оказывающими стационарную помощь детям (обеспеченность и укомплектованность кадрами, наличие повышения квалификации). Наличие должностных инструкций (список врачей специалистов, оказывающих помощь детям).

4. Учетная и отчетная медицинская документация документа: медицинские карты амбулаторного больного, истории болезни, журналы учета приема пациентов и т.д. Ведение медицинской документации.

5. Организация работы ЛПУ по оказанию помощи детям: работа информационных стендов, регистратуры (кадры регистраторов, порядок записи пациентов на прием, телефонное обслуживание регистратур). Наличие информации для пациентов о порядке, условиях и видах бесплатной медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий, о выдаче молочного питания, о льготном лекарственном обеспечении.

6. Организация работы врачей специалистов и диагностических служб (графики и время приема).

7. Организация работы скорой медицинской помощи по обслуживанию детей (количество бригад, в том числе врачебных, фельдшерских, время доезда и т.д.).

8. Работа поликлиники (выполнение ПГГ на время проверки и соответствующий период предыдущего года – принято всего по заболеваниям, профосмотры, посещения на дому, посещения на дому к здоровым детям). Нагрузка на врача педиатра в час на приеме, на дому.

9. Аудиологический скрининг.

Наличие регламентирующих писем, приказов МЗ РФ и минздрава Калужской области (приказ № 477 от 28.04.2012г. минздрава Калужской области «Об организации аудиологического скрининга детям первого года жизни», информационного письма №3-767 от 13.07.2012г. «О направлении детей раннего возраста на второй этап аудиологического скрининга»). Приказ ЛПУ о назначении ответственного за проведение аудиологического скрининга детям первого года жизни.

Наличие прибора для регистрации отоакустической эмиссии, его исправность. Представить список медицинских работников, прошедших обучение по аудиологическому скринингу (Ф.И.О., должность, дата прохождения обучения).

Количество детей обследованных данным методом, количество выявленных детей с нарушением слуха, количество детей направленных к сурдологу из числа выявленных с нарушением слуха.

10. Работа стационара: число коек в предыдущем году и на момент проверки.

Число пролеченных больных на время проверки и за соответствующий период предыдущего года, средняя длительность пребывания, летальность, летальность до 1 года, досуточная летальность, число койко-дней по ПГГ, процент выполнения ПГГ (круглосуточный стационар, дневной стационар).

11. Заболеваемость детского населения на 1 тыс. детей (общая, первичная), заболеваемость детей до 1 года, диспансерная группа детей (% от общего количества детей), работа по проведению оздоровления данной группы детей.

12. Смертность детей: младенческая, детская, смертность на дому, представить приказ о работе лечебно-контрольной комиссии ЛПУ, протоколы разборов случаев смерти детей. Наличие приказа № 139 от 05.06.2001г. Департамента здравоохранения и лекарственного обеспечения Калужской области «О совершенствовании работы ЛЛК по разбору случаев смерти детей».

13. Организация вакцинопрофилактики детского населения в ЛПУ в соответствии с Федеральным законом № 157-ФЗ от 17.09.1998г. «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации», СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней», приказами областного уровня, приказами ЛПУ, отчет по прививкам (ф. №6 за прошедший год, за текущий период), информация о работе иммунологических комиссий по отказам, по отводам от прививок, акты разбора в ЛПУ случаев поствакцинальных осложнений.

14. Льготное лекарственное обеспечение детей (наличие регламентирующей документации у врачей педиатров).

15. Оказания неонатологической медицинской помощи

(Приказ Минздравсоцразвития России от 1 июня 2010 г. N 409н):

- порядок оказания медицинской помощи новорожденному, в том числе при наличии состояний, которые требуют проведения интенсивной терапии.
- порядок оказания медицинской помощи новорожденным в отделении новорожденных при акушерском стационаре (положение об отделении новорожденных, штаты, оснащение)
- вакцинопрофилактика новорожденных.
- проведение неонатального скрининга.
- проведение аудиологического скрининга.
- медицинские работники, оказывающие первичную реанимационную помощь новорожденным.
- Положение об организации деятельности ОРИТ для новорожденных (при наличии такового в ЛПУ), структура, штаты медицинского персонала, оснащение.
- Порядок оказания реанимационной помощи новорожденным при отсутствии в ЛПУ ОРИТ для новорожденных.
- Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.

- Организация деятельности, структура, штаты, оснащение отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (при наличии в ЛПУ).

-Порядок оказания плановой неонатологической помощи после выписки новорожденного из медицинской организации акушерского или педиатрического профиля (в рамках первичной медико-санитарной помощи).

16. Сведения о проведении профилактических осмотров детского населения: количество подлежащих осмотру, количество осмотренных на момент проверки, в том числе детей-сирот в стационарных учреждениях и в семьях, 14 летних подростков, список детей, нуждающихся в ВМП, СМП по итогам диспансеризаций (Ф.И.О., диагноз, где наблюдается ребенок, плановая консультация или срочная), количество карт диспансеризации, введенных в электронную систему мониторинга, количество случаев всех видов диспансеризации, оплаченных ФОМС.

17. Исполнение приказа министерства здравоохранения Калужской области от 10.03.2015 № 230 «О проведении медицинского освидетельствования несовершеннолетних на наличие или отсутствие у них заболеваний, препятствующих их содержанию и обучению в специальном учебно-воспитательном учреждении закрытого типа органа управления образованием»

18. Исполнение приказа министерства здравоохранения Калужской области от 17 марта 2015 г. № 301 «О мерах по реализации приказа Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 565н «Об утверждении порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий»

18. Представить акт предыдущей проверки.

19. На все вопросы, представленные в данном вопроснике иметь информацию в печатном виде в 2-х экземплярах (один экземпляр передается в министерство)

### **Оказание медицинской помощи беременным женщинам в рамках программы «Родовой сертификат»:**

#### **1. Приказ Минздравсоцразвития России от 1 февраля 2011 г. N 73н**

«О порядке и условиях оплаты медицинским организациям услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни».

#### **2. Приказ Минздравсоцразвития России от 1 февраля 2011 г. N 72н**



«О порядке расходования средств, перечисленных медицинским организациям на оплату услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, и медицинской помощи, оказанной женщинам и новорожденным в период родов и в послеродовой период, а также по диспансерному (профилактическому) наблюдению ребенка в течение первого года жизни.

#### **Перечень вопросов по организации иммунопрофилактики:**

1. Анализ выполнения плана прививок 2015г, причины невыполнения по отдельным показателям.
2. Анализ охвата вакцинацией по форме ФСН №6, в т.ч. охват вакцинацией против кори взрослого населения.
3. Соблюдение «холодовой» цепи при хранении и транспортировке ИЛП.
4. Соблюдение санитарных требований к медицинским отходам (утилизация ИЛП).
5. Соблюдение условий хранения и использования вакцин БЦЖ, БЦЖ-М.
6. Организация иммунопрофилактики. Документация. Прививочные сертификаты. Обеспеченность кадрами.
7. Наличие автоматизированного ведения базы данных по прививкам.

#### **Перечень вопросов по организации работы по ВИЧ-инфекции, профилактики профессионального заражения гемоконтактной инфекцией.**

1. Охват населения района и групп риска обследованиями на ВИЧ-инфекцию.
2. Наличие аптек анти-СПИД.
3. Наличие запаса АРВП для экстренной химиопрофилактики.
4. Наличие экспресс-тестов для обследования беременных, не стоящих на учете АРВП для химиопрофилактики во время родов и новорожденному.