

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от *Обаирова И.И.*

№ *319*

**«О проведении в 2018 году
комплексных проверок
медицинских организаций,
подведомственных министерству
здравоохранения Калужской области»**

В целях исполнения Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1340н и введенным к исполнению приказом министерства здравоохранения Калужской области от 11 сентября 2017 №1021 «О порядке организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных медицинских организациях», **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).

Министр



К.Н. Баранов

Приложение №1

к приказу министерства здравоохранения

Калужской области

от 06.04.18 № 319

График
проведения комплексных проверок в рамках ведомственного контроля качества и
безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях Калужской
области в 2018 году

| П/№ | Наименование медицинской организации | Дата начала проверки |
|-----|---|----------------------|
| 1 | ГБУЗ КО «Калужская городская больница №4 имени Хлюстина Антона Семеновича» | 25 апреля |
| 2 | Государственное автономное учреждение здравоохранения Калужской области (далее - ГАУЗ КО) «Калужская областная детская стоматологическая поликлиника» | 16 мая |
| 3 | ГАУЗ КО «Калужская областная стоматологическая поликлиника» | 6 июня |
| 4 | Государственное казенное учреждение здравоохранения Калужской области (далее - ГКУЗ КО) «Дом ребенка специализированный для детей с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики» | 20 июня |
| 5 | ГБУЗ КО «Центральная районная больница Мосальского района» | 4 июля |
| 6 | ГКУЗ КО «Детский санаторий для больных туберкулезом Калужской области имени Павлика Морозова» | 18 июля |
| 7 | ГБУЗ КО «Калужская областная станция переливания крови» | 1 августа |
| 8 | ГБУЗ КО «Центральная районная больница Барятинского района» | 15 августа |

| | | |
|----|--|-------------|
| 9 | ГАУЗ КО «Калужский санаторий «Звездный» | 5 сентября |
| 10 | ГАУЗ КО «Калужский санаторий «Спутник» | 19 сентября |
| 11 | ГБУЗ КО «Центральная районная больница Перемышльского района» | 3 октября |
| 12 | ГБУЗ КО «Центральная районная больница Бабынинского района» | 7 ноября |
| 13 | ГБУЗ КО «Калужский областной врачебно-физкультурный Диспансер» | 5 декабря |
| 14 | ГБУЗ КО «Калужский областной клинический кожно-венерологический диспансер» | 19 декабря |

**Вопросы
к комплексной проверке медицинских организаций**

1. Отдел организации медицинской помощи

Организация медицинской помощи взрослому населению

1. Соблюдение медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи:
 - 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.
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 домашних хозяйств: (график инструктажа уполномоченных домашних хозяйств, укомплектование изделиями медицинского назначения упаковок 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.

2. Отдел медицинской помощи детям и службы родовспоможения

Соблюдение медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи:

- 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.

Организация медицинской помощи детям

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»

19. Представить акт предыдущей проверки.

20. 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 «Родовый 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.

Организация 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.

Организация 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.

3. Отдел контроля качества медицинской помощи населению

Соблюдение медицинскими организациями стандартов медицинской помощи:

- 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; иные положения, исходя из особенностей заболевания (состояния).
- Наличие приказа о внедрении стандартов.

Организация работы врачебной комиссии.

Соответствие приказу МЗ и СР РФ от 05.05.2012 №502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и п.8 Приказа Минздрава России от 23.08.2016 № 625н «Об утверждении порядка проведения

экспертизы временной нетрудоспособности».

Наличие в медицинской организации: приказа о создании врачебной комиссии (подкомиссий), Положений о врачебной комиссии (подкомиссий), отчетов о работе врачебной комиссии (подкомиссий) за квартал, год; утвержденного плана-графика работы врачебной комиссии (подкомиссий).

Оформление протоколов врачебной комиссии (подкомиссий) в соответствии с установленными требованиями.

Организация работы врачебной комиссии МО в части рассмотрения жалоб и обращений пациентов (учет жалоб и обращений, протоколы их рассмотрения, принятые меры).

Учеба по экспертизе временной нетрудоспособности (72 часа) членов врачебной комиссии (п. 3 ст. 59 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Организация работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи.

Наличие приказа об организации внутреннего контроля качества (с учетом критериев оценки качества медицинской помощи, утвержденных приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н) и о назначении ответственного лица за данный раздел работы. Результаты внутреннего контроля и принятые меры. Журнал административных обходов.

Изучение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи (методика, результаты, отчет).

4. Отдел организации лекарственного обеспечения

Обеспечение лекарственными препаратами (далее - ЛП) по программе 7 ВЗН

1. Наличие ежемесячных информационных писем МЗ КО о направлении в аптечные организации ЛП по ВЗН у лечащих врачей.
2. Оформление медицинской документации:
 - наличие литеры Л на амбулаторной карте
 - наличие уточнённого диагноза
 - описание статуса
 - наличие назначения ЛП
 - выписки рецепта (наличие номера рецепта)/ отказ в выписке рецепта
 - наличие кратности приёма ЛП
 - наличие протокола ВК, в соответствии с приказом Минздрава РФ от 20.12.2012г. № 1175, распоряжением Правительства РФ от 30.12.2014 №2172-р, Программой госгарантий Калужской области
 - наличие 3-го экземпляра рецепта
 - как выписаны ЛП (по МНН или торговому наименованию)
 - периодичность выписки рецептов

Обеспечение лекарственными препаратами по программе ОНЛС/ по региональной льготе

1. Оформление медицинской документации:
 - наличие литеры Л на амбулаторной карте
 - наличие уточнённого диагноза
 - описание статуса

- наличие назначения ЛП
- выписки рецепта (наличие номера рецепта)/ отказ в выписке рецепта
- наличие кратности приёма ЛП
- наличие протокола ВК, в соответствии с приказом Минздрава РФ от 20.12.2012г. № 1175, распоряжением Правительства РФ от 30.12.2014 №2172-р, Программой госгарантий Калужской области.

а) при отсутствии врача-специалиста

б) при назначении лечащим врачом и врачами – специалистами психотропных препаратов списка I и III, иных ЛП, подлежащих предметно-количественному учёту

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

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

- наличие 3-го экземпляра рецепта

- как выписаны ЛП (по МНН или торговому наименованию)

- имеются ли случаи назначения ЛП врачами стационарных учреждений, в т.ч. дневных, а

также в период нахождения больных на стационарном лечении

- наличие 3-го экземпляра рецепта

2. Назначение ЛП в рамках утверждённой заявки

3. Порядок назначения лекарственных препаратов, не включенных в Перечень для льготного отпуска, но вошедших в Перечень ЖНВЛП.

Организация закупок лекарственных препаратов. Проверки проводятся в рамках ведомственного контроля по ФЗ- 44--- ОТДЕЛЬНО в соответствии с регламентом.

Уничтожение недоброкачественных лекарственных препаратов

1. Организация уничтожения лекарственных препаратов с истекшим сроком годности:

- наличие списания ЛП с истекшим сроком годности

- где и как уничтожены указанные ЛП

Организация розничной торговли в обособленных подразделениях, расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации.

1. Сколько обособленных подразделений осуществляют розничную торговлю ЛП

2. Сколько мед. специалистов получили дополнительное профессиональное образование на право торговли ЛП

(наличие документа о прохождении обучения)

3. Организация хранения ЛП:

- наличие шкафов для хранения ЛП

- наличие отдельного холодильника для ЛП

- наличие термометров в холодильнике

- наличие гигрометра (психрометра)

- наличие тетради учета температуры и влажности, в т. ч. учета температуры в холодильниках

- соблюдение раздельного хранения ЛП для розничной продажи от ЛП для оказания неотложной помощи

- наличие идентификации шкафов/полок (указание фармакологических групп, способа применения (наружное, внутреннее)

- наличие карантинной зоны для хранения недоброкачественных ЛП
 - 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)
 - наличие тетради учёта сроков годности ЛП
 - наличие шкафа, опечатываемого или пломбируемого в конце рабочего дня (для хранения ЛП, подлежащих предметно-количественному учету - р-ра этилового спирта, перманганата калия)
 - наличие рецептурных бланков, организация выписки рецептов на ЛП рецептурного отпуска
 - наличие нормативной документации, регламентирующей фармацевтическую деятельность обособленных подразделений
4. Наличие договора комиссии с аптечной организацией на поставку ЛП в обособленные подразделения

5. Отдел кадров

Соблюдение медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности:

- 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) 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. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 16, ст. 1815, N 31, ст. 4161, N 42, ст. 5293, N 49, ст. 6409; 2011, N 50, ст. 7351; 2012, N 26, ст. 3446) и частью 3 статьи 96 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- 3) организация работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками ограничений, установленных статьей 74 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", в том числе по информированию медицинских работников, об установленных запретах на совершение определенных действий и ответственности за их совершение.

Организация работы кадровой службы

1. Ведение кадрового делопроизводства.
2. План повышения квалификации, переподготовки специалистов, его исполнение в текущем году.
3. Наличие сертификатов у медицинских работников.
4. Аттестация медицинских работников на присвоение квалификационных

категорий.

5. Перевод работников учреждений здравоохранения на эффективный контракт.
6. Организация профориентационной работы и работы с целевиками по трудоустройству.

6. Отдел организации материально-технического обеспечения

Соблюдение медицинскими организациями безопасных условий труда:

- 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.

1. Материально-техническое обеспечение:

- 1.1. Свидетельства о государственной регистрации права на все имеющиеся здания, строения и сооружения (копии), при отсутствии договора аренды или безвозмездного пользования.
- 1.2. Свидетельства о государственной регистрации права на землю, при отсутствии иные документы, подтверждающие право безвозмездного пользования или аренды по адресам всех объектов (копии).
- 1.3. Технические паспорта на все здания и помещения (указать в справке номера и дата паспортов, последние акты технического освидетельствования).
- 1.4. Паспорта систем вентиляции, последние акты обследования.
- 1.5. При наличии лифтов (паспорта, данные последнего техосмотра, договора на обслуживание)

2. Пожарная безопасность

- 2.1 При наличии акты последних проверок и предписаний Главного управления МЧС России по Калужской области.
- 2.2 Копии договоров на ежемесячное обслуживание и ремонт систем автоматической пожарной сигнализации и систем оповещения и управления эвакуацией.
- 2.3 Протоколы комплексных испытаний систем автоматической пожарной сигнализации и систем оповещения и управления эвакуацией.
- 2.4 Приказ о назначении ответственных лиц.
- 2.5 Обеспечение первичными средствами пожаротушения и индивидуальными средствами защиты.
- 2.6 Наличие систем противодымовой защиты; документы, подтверждающие ее исправность.
- 2.7 Наличие наружного противопожарного водоснабжения, акты или иные документы, подтверждающие его исправность.

- 2.8 Внутренняя система противопожарного водоснабжения, акты или иные документы, подтверждающие его исправность.
- 2.9 Наличие вывода сигнала о срабатывании АПС в подразделение пожарной охраны.

3. Обеспечение доступности объектов и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения

- 3.1. Фактическое обеспечение зданий пандусами.
- 3.2. Программа мероприятий по обеспечению доступности услуг, при наличии документы, подтверждающие ее выполнение.

7. Отдел бюджетного планирования и финансового обеспечения

Проверка отдельных вопросов финансово-хозяйственной деятельности (ПЭО)

1. Отдельные вопросы расходования средств областного бюджета.
2. Отдельные вопросы оплаты труда руководителей, заместителей руководителя, работников государственных учреждений области.

8. Отдел реализации программ развития здравоохранения

Реализация программы государственных гарантий.

1. Средняя длительность лечения в стационаре круглосуточном и дневном в разрезе профилей и в целом по круглосуточному стационару и по дневному стационару.

2. Выполнение объемов амбулаторной помощи в части профилактически посещений и разовых по заболеванию, по неотложной помощи, обращений по заболеванию. Корректность ежемесячного заполнения в программе «Барс» вкладки «Посещения по программе госгарантий» (форма 4В).

3. Выполнение объемов вызовов скорой медицинской помощи. В случае превышения федерального норматива (318 вызовов на 1000 жителей)- представить анализ.

4. 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.

Организация работы среднего медицинского персонала

1. Соблюдение правил хранения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.
2. 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).

9. ГБУЗ КО «Медицинский информационно-аналитический центр Калужской области»

1. Подготовка информационной структуры учреждения (в т.ч. организация ЛВС).
2. Выполнение мероприятий по реализации «Дорожной карты «Запись на прием к врачу»».
3. Подготовка нормативно-справочной информации для ввода в эксплуатацию РФ ЕГИСЗ.
4. Работа информационного киоска.
5. Наличие расставленных тонких клиентов в поликлинических звене.
6. Технология осуществления записи на прием к врачу (первичная через интернет/повторная).
7. Ведение медицинской статистической документации (предоставить основные учетные (007/016/066/030) и отчетные формы №12,14 по поликлинике и стационару).
8. Организация учета и хранение карт / работа регистратуры/ организация посещений к врачу.
9. Хранение и оформление медицинских свидетельств о смерти.
10. Ведение регистра по сахарному диабету.
11. Использование МИС для формирования статистических данных (как формируется оперативная и годовая (Федерального статистического наблюдения) отчетность.

10. Главный внештатный специалист министерства здравоохранения Калужской области по медицинской технике и метрологии

Соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий:

- 1) соблюдение требований безопасности медицинских изделий, предусмотренных нормативной документацией производителя;
- 2) соблюдение установленных правил в сфере обращения медицинских изделий;
- 3) выполнение обязанностей по сообщению сведений, указанных в части 3 статьи 96 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

11. Главный внештатный министерства здравоохранения Калужской области специалист по вопросам соблюдения санитарного законодательства и медосмотрам

Соблюдение требований к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя.

I. Медицинские осмотры.

- 1.1 Приказ по созданию комиссии ВК по проведению осмотров и экспертизы профессиональной пригодности;
- 1.2 Документы, подтверждающие обучение врачей по профпатологии;
- 1.3 Не менее трех заключительных актов по разным направлениям;
- 1.4 Протоколы ВК по определению перечня врачей и лабораторно-инструментальных исследований;
- 1.5 По 10 медицинских карт по каждому акту;
- 1.6 10 медицинских карт по предварительным осмотрам;
- 1.7 При наличии выявленных противопоказаний представить 2-3 карты;
- 1.8 Журналы учета выданных справок на медицинское освидетельствование водителей транспортных средств и наличие противопоказаний на ношение оружия;
- 1.9 По 10 карточек по водителям (из них 3-4 с ограничениями) и по оружию.
- 1.10 Журнал актов медицинского освидетельствования за второе полугодие 2016 года и 2017 год.

II Медицинские отходы.

- 2.1 Схема по обращению с медицинскими отходами;
- 2.2 Журналы учета отходов класса Б по учреждению и подразделениям;
- 2.3 Договора на утилизацию и обезвреживание отходов;
- 2.4 Справка за подписью главного бухгалтера о наличии списанного медицинского оборудования за 2016 и 2017 годы и документы подтверждающие их сдачу.

III Организация питания пациентов.

- 3.1 Справка о стоимости питания на одного пациента в день за 2016 и 2017 годы;
- 3.2 При количестве коек 100 и более приказ о создании лечебного совета и протоколы заседаний;
- 3.3 Утвержденный перечень применяемых диет по учреждению
- 3.4 Утвержденное меню по диетам, технологические карты на блюда указанные в меню, меню раскладки;
- 3.5 При наличии ауссорсинга копия договора;
- 3.6 Документы, подтверждающие обучение диетсестры или диетврача;
- 3.7 Бракеражные журналы;
- 3.8 При наличии собственного пищеблока документы на поступающую продукцию;
- 3.9 Заполненную таблицу за 9 месяцев 2017 года по соблюдению нормативов стандартной диеты, при применении других диет аналогичную таблицу по всем применяемым диетам;
- 3.10 10 историй болезни.