

**Результаты проверок подведомственных медицинских учреждений  
в 2014 году**

| <i>№ п/п</i> | <i>Дата проведения проверки</i> | <i>Наименование МУ</i>                                                | <i>Выявленные недостатки</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.           | 06.02.2014                      | ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Замечания по оформлению первичной медицинской документации.</li> <li>• Информирование граждан (информационные стенды и официальный сайт ГБУЗ СО «СОКПБ») о правах в сфере здравоохранения не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области» (информация о правах и обязанностях граждан в сфере здравоохранения, контакты вышестоящих организаций, информация о лице, ответственном за работу с гражданами и график его приема и т.д.).</li> <li>• Работа по изучению удовлетворенности граждан качеством медицинской помощи в медицинской организации проводится, но не в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.07.2013 № 928-П «Об организации работы по изучению удовлетворенности населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul> |
| 2.           | 18.02.2014                      | ГБУЗ СО «Областной наркологический диспансер»                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль в ГБУЗ СО «Областной наркологический диспансер» организован не в соответствии с приказом МЗ СО от 22.05.2012 № 560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Схема управления качеством отсутствует.</li> <li>• Имеются замечания по оформлению первичной медицинской документации.</li> <li>• Информирование граждан (информационные стенды) о правах в сфере здравоохранения не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области» (информация о правах и обязанностях граждан в сфере здравоохранения, контакты вышестоящих организаций, информация о лице, ответственном за работу с гражданами и график его приема и т.д.).</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и</li> </ul>                                                                                                                                                            |

|    |            |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |            |                                                                 | иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3. | 26.02.2014 | ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 3»                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Недостатки в организации внутреннего контроля качества медицинской помощи на 3 уровне (врачебная комиссия).</li> <li>• Недостатки оформления медицинской документации.</li> <li>• Недостатки в организации работы с обращениями граждан.</li> <li>• Недостатки в информировании граждан.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 4. | 11.03.2014 | ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Схема управлением качеством отсутствует.</li> <li>• В ряде отделений ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил» журнал по результатам внутреннего контроля ведется по неустановленной форме.</li> <li>• Главному врачу не предоставляются ежемесячные отчеты по результатам проводимого в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил» внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</li> <li>• Выявлены замечания по ведению медицинской документации.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5. | 13.03.2014 | ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» осуществляется неэффективно.</li> <li>• Не соблюдается приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области» в части оформления журнала внутреннего контроля качества медицинской помощи, своевременности и достоверности предоставления сведений на портал «МедВедь».</li> <li>• Не соблюдается порядок работы с обращениями граждан, предписанный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Не ведутся журналы врачебной комиссии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• Допускаются нарушения условий хранения лекарственных препаратов в стационаре.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> </ul> |

|    |            |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |            |                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 6. | 19.03.2014 | ГБУЗ СО «Городская поликлиника № 4 город Нижний Тагил» | <ul style="list-style-type: none"> <li>Недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>Работа по рассмотрению обращений граждан осуществляется не в полном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-П «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 7. | 21.03.2014 | ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1»   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Не проводится внутренний контроль качества медицинской помощи на первом уровне контроля во 2 хирургическом и урологическом отделениях, отсутствует журнал внутреннего контроля качества медицинской помощи с соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>Не выполняется приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.01.2013 № 09-п «Об организации работы по предоставлению сведений о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>Допускаются нарушения порядка работы с обращениями граждан, предписанного приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>Выявлены нарушения условий и сроков хранения лекарственных препаратов в стационаре.</li> <li>Имеются замечания к оформлению первичной медицинской документации.</li> </ul> |
| 8. | 27.03.2014 | ГБУЗ СО «Гаринская центральная районная больница»      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности не организован в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 №560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>Перечень информации на информационном стенде не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-П «Об</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|    |            |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |            |                                         | <p>утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа врачебной комиссии не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502-Н.</li> <li>• Недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Нарушения условий хранения лекарственных препаратов.</li> <li>• Работа по рассмотрению обращений граждан осуществляется не в полном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-П «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в медицинской организации не осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-П «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий не организован в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2014 № 403-П «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul> |
| 9. | 08.04.2014 | ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа ответственного лица за внутренний контроль качества в медицинском учреждении не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области». Схема управлением качеством отсутствует.</li> <li>• В ряде отделений ГБУЗ СО «Рефтинская ГБ» журнал по результатам внутреннего контроля ведется по неустановленной форме.</li> <li>• Главному врачу не предоставляются ежемесячные отчеты по результатам проводимого в ГБУЗ СО «Рефтинская ГБ» внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



|     |            |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявлены замечания по ведению медицинской документации.</li> <li>• Выявлены нарушения условий и сроков хранения лекарственных препаратов, наибольшее количество в дневном стационаре.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 10. | 11.04.2014 | ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»        | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Информация для пациентов, размещённая на информационном стенде, не полностью соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-П «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• Работа врачебной комиссии организована в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502-Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• При оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара не соблюдаются стандарты медицинской помощи.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> </ul> |
| 11. | 17.04.2014 | ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Система внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинской организации реализуется неполно, отсутствует внутренний контроль качества на 3 уровне.</li> <li>• Недостатки в организации работы регистратуры.</li> <li>• Недостатки оформления информационных стендов (наличие коммерческой информации).</li> <li>• Недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12. | 22.04.2014 | ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 8 город Первоуральск» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Организация работы по внутреннему контролю качества медицинской помощи-удовлетворительно, с замечаниями (некорректная отчётность на портале МедВедь).</li> <li>• Недостатки оформления медицинской документации.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 13. | 15.05.2014 | ГАУЗ СО «Стоматологическая поликлиника город Асбест»      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Система внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО реализуется формально, отсутствует внутренний контроль качества на 2 и 3 уровнях.</li> <li>• Работа ВК в медицинской документации представлена формально.</li> <li>• Недостатки в организации работы</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|     |            |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                          | <p>регистратуры, оформления информационных стендов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Дефекты оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Нарушения условий применения и хранения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.</li> <li>• Отсутствуют материалы разбора обращений граждан, ответы заявителям.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14. | 21.05.2014 | ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница»     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СО «Алапаевская ЦГБ» осуществляется недостаточно эффективно.</li> <li>• Допускается нарушение стандартов медицинской помощи.</li> <li>• Установлены случаи отсутствия должностного диспансерного наблюдения, нарушения технологии лечения на амбулаторном этапе.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Допускаются визиты представителя фармацевтической фирмы сотрудниками ГБУЗ СО «Алапаевская ЦГБ».</li> <li>• Допускается прием лекарственных средств от представителя фармацевтической фирмы.</li> <li>• В помещениях ГБУЗ СО «Алапаевская ЦГБ», доступных для пациентов, размещены бюллетени, содержащие информацию рекламного характера.</li> <li>• Допускаются нарушения сроков и условий хранения лекарственных препаратов в стационаре и поликлинике.</li> <li>• Выявлены случаи неверной кодировки причины смерти пациента в медицинском свидетельстве о смерти.</li> <li>• Выявлены случаи выдачи медицинского свидетельства о смерти без проведения вскрытия при наличии показаний для его проведения.</li> <li>• В ГБУЗ СО «Алапаевская ЦГБ» не работает кабинет доврачебного приема.</li> <li>• Отсутствует отчетность главному врачу по результатам рассмотрения обращений граждан.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul> |
| 15. | 10.06.2014 | ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СО «Североуральская ЦГБ» организован в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|     |            |                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                                                                                | <p>деятельности в Свердловской области». Имеются нарушения оформления результатов внутреннего контроля на первом и третьем уровнях.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Имеются нарушения оформления журналов врачебной комиссии.</li> <li>• Выявлено нарушение стандарта медицинской помощи в неврологическом отделении ГБУЗ СО «Североуральская ЦГБ».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Выявлено нарушение условий хранения лекарственных средств в стационаре.</li> <li>• Выявлен факт назначения ребенку лекарственного препарата, предоставленного матерью без оформления её письменного отказа от применения данного лекарственного средства с другим торговым наименованием, имеющегося в стационаре.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 16. | 16.06.2014 | ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• выявлены дефекты организации системы внутреннего контроля качества: <ul style="list-style-type: none"> <li>- некорректно представлена отчетность на 2-м уровне;</li> <li>- не представлены документы по работе ВК по контролю качества (3-й уровень).</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 17. | 17.06.2014 | ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница (амбулатория р.п. Верхнее Дуброво, амбулатория п. Уральский) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в р.п. Верхнее Дуброво организован не в полном соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 №560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• В Белоярской ЦРБ отсутствует схема управления качеством в медицинской организации.</li> <li>• Перечень информации, размещённый на информационных стендах р.п. Верхнее Дуброво и п. Уральский, полностью не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-П «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• Вывески амбулаторий р.п. Верхнее Дуброво и п. Уральский не оформлены в соответствии с требованиями Закона Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей».</li> <li>• Работа врачебной комиссии Белоярской ЦРБ организована не в полном соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502-Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской</li> </ul> |

|     |            |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                             | <p>организации».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Стандарты медицинской помощи в дневном стационаре р.п. Верхнее Дуброво не соблюдаются.</li> <li>• Алгоритмы действий для оказания неотложной медицинской помощи, утвержденные приказом главного врача Белоярской ЦРБ, в амбулаториях р.п. Верхнее Дуброво и п. Уральский отсутствуют.</li> <li>• Приказы главного врача Белоярская ЦРБ, направленные на повышение качества оказания медицинской помощи по результатам внутреннего контроля качества и изучения удовлетворенности граждан оказанием медицинской помощи в медицинском учреждении, отсутствуют.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления журнала «Устные обращения граждан» Белоярской ЦРБ.</li> </ul>                                                                                                                                                        |
| 18. | 24.06.2014 | ГАУЗ СО «Богдановичская стоматологическая поликлиника»      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Система внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО реализуется формально, отсутствует внутренний контроль качества на 2 уровне (ВК).</li> <li>• Работа ВК в медицинской документации представлена формально.</li> <li>• Дефекты оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Отсутствуют материалы разбора обращений граждан, ответы заявителям, отдельная регистрация отсутствует.</li> <li>• Не представлена программа производственного контроля.</li> <li>• Анкетирование проводится формально.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 19. | 25.06.2014 | ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа врачебных комиссий по ЭВН и рациональному назначению лекарственных средств в ЦГБ г. Верхняя Тура не организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502-Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• В схеме управления качеством в медицинской организации наименования врачебных комиссий не соответствуют наименованию врачебных комиссий, действующих в ЦГБ г. Верхняя Тура.</li> <li>• Стандарты медицинской помощи не соблюдаются при оказании медицинской помощи пациентам кардиологического и хирургического профиля в условиях круглосуточного стационара.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Выявлены недостатки в организации работы по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в ЦГБ г.</li> </ul> |

|     |            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                         | <p>Верхняя Тура.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа с обращения граждан в ЦГБ г. Верхняя Тура организована не в полном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-П «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 20. | 08.07.2014 | ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ» организован в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Работа регистратуры в женской консультации организована неудовлетворительно.</li> <li>• Выявлены недостатки при оказании медицинской помощи пациентам педиатрического и гинекологического профиля</li> <li>• В детской поликлинике имеются нарушения маршрутизации пациентов.</li> <li>• Выявлено нарушение сроков хранения лекарственных средств в стационаре.</li> <li>• В педиатрическом отделении нарушен порядок разведения и хранения питательных смесей.</li> <li>• Не проводится контроль исполнения поручений по результатам проведения административных обходов.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации в стационаре и поликлинике, в т.ч. в амбулаторных картах – многочисленные нарушения порядка констатации смерти, направления на труп умершего на вскрытие, выдачи медицинского свидетельства о смерти.</li> <li>• Выявлены нарушения порядка оформления журналов врачебной комиссии.</li> <li>• Выявлено нарушение организации документооборота по обращениям граждан.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul> |
| 21. | 09.07.2014 | ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Система внутреннего контроля качества медицинской помощи в МО реализуется формально:</li> <li>• Главному врачу не предоставляются ежемесячные отчеты по результатам проводимого в ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница» внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, не проводится анализ причин выявляемых дефектов.</li> <li>• Перечень информации, размещённый на</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|     |            |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                    | <p>информационных стендах ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница», не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-П «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявлены дефекты оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Выявлены недостатки при оказании медицинской помощи пациентам в стационаре по профилю кардиология, неврология.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul>                                                                                                  |
| 22. | 22.07.2014 | ГАУЗ СО «Кушвинская стоматологическая поликлиника» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ГАУЗ СО «Кушвинская СП» осуществляется формально.</li> <li>• Выявлены нарушения порядка оказания медицинской помощи.</li> <li>• Выявлено нарушение условий и сроков хранения лекарственных средств.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Выявлены нарушения порядка оформления журналов врачебной комиссии.</li> <li>• Выявлено нарушение порядка работы с документацией по обращениям граждан.</li> <li>• Нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> </ul>                                                                                                                                                       |
| 23. | 24.07.2014 | ГБУЗ СО «Пелымская городская больница»             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в Пелымской ГБ не осуществляется.</li> <li>• Работа врачебной комиссии в Пелымской ГБ организована не в полном соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502-Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• Выявлены недостатки оказания медицинской помощи пациентам терапевтического и хирургического профилей.</li> <li>• Приёмное отделение в Пелымской ГБ отсутствует.</li> <li>• Диспансерное наблюдение в отношении граждан, страдающих хроническими заболеваниями, не осуществляется.</li> <li>• Работа по рассмотрению обращений граждан не проводится.</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости</li> </ul> |



|     |            |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                          | <p>граждан качеством медицинской помощи в медицинской организации осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-П «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий не проводится.</li> <li>• Выявлены нарушения условий хранения лекарственных препаратов.</li> <li>• Перечень информации, размещённый на информационном стенде, не соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-П «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• Вывеска на здании Пelyмской ГБ оформлена не в соответствии с требованиями Закона Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской документации.</li> </ul>                                                                 |
| 24. | 29.07.2014 | ГАОУЗ СО «Красноуральская стоматологическая поликлиника» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в Красноуральской СП осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Порядки оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденные приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в Красноуральской СП соблюдаются.</li> <li>• Работа врачебной комиссии в Красноуральской СП организована в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502-Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• Реализация схемы управления качеством в медицинской организации осуществляется не в полном соответствии с приказом главного врача Красноуральской СП от 13.01.2012 № 15-П.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской карты стоматологического больного.</li> <li>• Работа по рассмотрению обращений граждан</li> </ul> |

|     |            |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                   | <p>осуществляется не в полном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-П «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Нарушений условий и сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в Красноуральской СП не выявлено.</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в медицинской организации осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-П «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Ограничения, применяемые к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в Красноуральской СП соблюдаются.</li> <li>• Требования по безопасности медицинской деятельности в Красноуральской СП соблюдаются.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |
| 25. | 01.08.2014 | ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в «Каменской ЦРБ» проводится в соответствии с требованиями приказа Минздрава Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п.</li> <li>• Основными дефектами, выявляемыми по результатам внутреннего контроля в поликлинике и стационаре, являются дефекты обследования и оформления медицинской документации.</li> <li>• С целью повышения качества оформления медицинской документации в «Каменской ЦРБ» разработано положение о правилах оформления медицинской документации, при выявлении такого рода нарушений, медицинским работникам, их допустившим, снижаются стимулирующие выплаты.</li> <li>• Схема управления качеством выполняется.</li> <li>• Выявлены замечания по ведению медицинской документации.</li> <li>• Информирование граждан о деятельности «Каменской ЦРБ» в сфере охраны здоровья граждан осуществляется не в полном соответствии с предъявляемыми требованиями.</li> <li>• На постоянной основе проводится анкетирование пациентов по вопросам удовлетворенности взаимодействием с «Каменской ЦРБ».</li> <li>• Анализ результатов анкетирования проводится ежеквартально.</li> <li>• Утверждены приказы о мероприятиях,</li> </ul> |

|     |            |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                         | <p>направленных на повышение качества оказания медицинской помощи по результатам анкетирования, в частности, по итогам результатов анкетирования в 2014 году издан приказ по учреждению «О мерах по улучшению работы регистратуры».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• В учреждении соблюдаются ограничения, применяемые к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 26. | 11.08.2014 | ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-Уральский» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ГП г. Каменска-Уральского осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• В схеме управления качеством в медицинской организации наименования врачебных комиссий не соответствуют наименованию врачебных комиссий, действующих в ГП г. Каменска-Уральского.</li> <li>• Работа врачебной комиссии в ГП г. Каменска-Уральского организована в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502-Н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• Стандарты медицинской помощи не соблюдаются при оказании медицинской помощи пациентам эндокринологического и пульмонологического профилей.</li> <li>• На информационных стендах отсутствует полный перечень информации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-П «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской документации.</li> <li>• Нарушений условий и сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в ГП г. Каменска-Уральского не выявлено.</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в медицинской организации осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-П «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи,</li> </ul> |

|     |            |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                      | <p>оказываемой медицинской организацией».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ответственное лицо за сбор и предоставление информации обо всех случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания (ятрогении) в ГП г. Каменска-Уральского в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.01.2013 № 9-П «Об организации работы по предоставлению сведений о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания в медицинских организациях Свердловской области» не назначено.</li> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области организован не в полном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2013 № 403-П «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Ограничения, применяемые к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в ГП г. Каменска-Уральского соблюдаются.</li> </ul> |
| 27. | 27.08.2014 | ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Система внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинской организации реализуется неполно, отсутствует внутренний контроль качества на 1 уровне стационара.</li> <li>• Некорректная отчётность на портале МедВедь.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Не соблюдается стандарт лечения в амбулаторных условиях внебольничной пневмонии от 13.07.2012 № 773.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 28. | 28.08.2014 | ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в Ачитской ЦРБ осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Схема управления качеством медицинской</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>помощи в Ачитской ЦРБ не утверждена приказом главного врача.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа врачебной комиссии в Ачитской ЦРБ организована в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• На информационных стендах отсутствует полный перечень информации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-П «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской документации.</li> <li>• Выявлены недостатки оказания медицинской помощи.</li> <li>• Диспансерное наблюдение в отношении граждан, страдающих хроническими заболеваниями осуществляется не в полном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1344н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения».</li> <li>• Работа с обращениями граждан в Ачитской ЦРБ осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-П «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Нарушений условий и сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в Ачитской ЦРБ не выявлено.</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в Ачитской ЦРБ осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-П «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в Ачитской ЦРБ осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2013 № 403-П «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в</li> </ul> |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |            |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                     | <p>медицинских организациях Свердловской области».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ограничения, применяемые к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в Ачитской ЦРБ соблюдаются.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 29. | 11.09.2014 | ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в Карпинской ЦГБ осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>Схема управления качеством медицинской помощи в Карпинской ЦГБ отсутствует.</li> <li>Работа врачебной комиссии в Карпинской ЦГБ организована в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>На информационных стендах отсутствует полный перечень информации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>Выявлены недостатки оформления медицинской документации.</li> <li>Выявлены недостатки оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля.</li> <li>Работа с обращениями граждан в Карпинской ЦГБ осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в Карпинской ЦГБ осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-п «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>Нарушений условий и сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в Карпинской ЦГБ не выявлено.</li> </ul> |



|     |            |                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в Карпинской ЦГБ не осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2013 № 403-п «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Выявлены недостатки организации работы с медицинскими отходами.</li> <li>• Выявлены нарушения противозидемического режима.</li> <li>• Выявлены нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права.</li> <li>• Ограничения, применяемые к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в Карпинской ЦГБ соблюдаются.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 30. | 17.09.2014 | ГАУЗ СО «Талицкая стоматологическая поликлиника» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в ГАУЗ СО «Талицкая СП» осуществляется не в полном объеме.</li> <li>• Выявлены нарушения порядка оказания медицинской помощи.</li> <li>• Выявлено нарушение условий и сроков хранения лекарственных средств.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Выявлены нарушения порядка оформления журналов врачебной комиссии.</li> <li>• Выявлено нарушение порядка работы с документацией по обращениям граждан.</li> <li>• Выявлены нарушения организации записи на прием к врачу.</li> <li>• Выявлены нарушения оформления информационных стендов.</li> <li>• В медицинской организации выявлены бланки для оформления рекомендаций пациенту, содержащие информацию рекламного характера.</li> <li>• Не соблюдаются требования к утилизации (уничтожению) медицинских изделий, предусмотренных технической и эксплуатационной документацией производителя.</li> <li>• Не соблюдаются требования приказа МЗ СО от 02.04.2013 № 403-п «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области» в части предоставления статистических отчетов.</li> </ul> |
| 31. | 17.09.2014 | ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Система внутреннего контроля качества медицинской помощи в медицинской организации реализуется неполно, не назначено</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|     |            |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----|------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                        | <p>ответственное лицо за внутренний контроль качества, недостаточно осуществляется внутренний контроль качества на 2 уровне, некорректно представлена отчётность на портале МедВедь.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Не в полном объеме формируется пакет документов при рассмотрении обращений граждан (отсутствуют протоколы ВК).</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления информационных стендов в поликлинике.</li> <li>• Не соблюдаются стандарты медицинской помощи по профилю «пульмонология», утвержденные приказами МЗ РФ от 24.12.2012 №1437н, МЗ РФ от 20.12.2012 №1086н.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 32. | 23.09.2014 | ГАУЗ СО «Красноуфимская стоматологическая поликлиника» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в Красноуфимской СП осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-П «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Схема управления качеством медицинской помощи в Красноуфимской СП отсутствует.</li> <li>• Работа врачебной комиссии в Красноуфимской СП организована в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• Перечень информации, размещённый на информационных стендах, соответствует требованиям приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• На собственном сайте Красноуфимской СП в сети «Интернет» отсутствует полный перечень информации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской карты стоматологического больного.</li> </ul> |

|     |            |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявлены недостатки оказания медицинской помощи пациентам стоматологического профиля.</li> <li>• Работа с обращениями граждан в Красноуфимской СП осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в Красноуфимской СП осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-п «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Выявлены нарушения условий хранения лекарственных средств в Красноуфимской СП.</li> <li>• Нарушений сроков хранения лекарственных средств в Красноуфимской СП не выявлено.</li> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в Красноуфимской СП осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2013 № 403-п «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Ограничения, применяемые к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в Красноуфимской СП соблюдаются.</li> </ul> |
| 33. | 09.10.2014 | ГБУЗ СО «Режевская стоматологическая поликлиника» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в Режевской СП не осуществляется.</li> <li>• Схема управления качеством медицинской помощи в Режевской СП отсутствует.</li> <li>• Работа врачебной комиссии в Режевской СП организована в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• Вывеска, оформленная в соответствии с требованиями Закона Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей», отсутствует.</li> <li>• На информационных стендах отсутствует полный перечень информации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <p>необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской документации.</li> <li>• В Режевской СП соблюдаются порядки оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденных приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.</li> <li>• Выявлены недостатки организации и качества оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</li> <li>• Работа с обращениями граждан в Режевской СП не осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в Режевской СП осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-п «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Выявлены нарушения условий хранения лекарственных средств в Режевской СП.</li> <li>• Нарушений сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в Режевской СП не выявлено.</li> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в Режевской СП не осуществляется.</li> <li>• Не исполняются требования приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.01.2013 № 9-П «Об организации работы по предоставлению сведений о случаях дефектов оказания медицинской помощи, врачебных ошибок при профилактических, диагностических или лечебных мероприятиях, в том числе оперативных вмешательствах, приведших к летальному исходу, развитию нового заболевания в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Нарушений ограничений, применяемых к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в Режевской СП, в ходе проверки не выявлено, но документы по</li> </ul> |
|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |            |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                        | <p>организации работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками и фармацевтическими работниками ограничений, отсутствуют.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Приказы главного врача Режевской СП по оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях не соответствуют аналогичным приказам, действующим на территории Российской Федерации и Свердловской области.</li> <li>• Выявлены нарушения трудового законодательства и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы трудового права</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 34. | 28.10.2014 | ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 7» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества в ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 7» организован в целом удовлетворительно. В связи с не укомплектованностью врачебными кадрами в общепсихиатрическом отделении не соблюдается установленный объем проводимых экспертных оценок случаев лечения.</li> <li>• Выявлены замечания по ведению первичной медицинской документации в стационаре и поликлинике.</li> <li>• Информирование граждан о деятельности ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 7» в сфере охраны здоровья граждан осуществляется в соответствии с предъявляемыми требованиями.</li> <li>• На постоянной основе проводится анкетирование пациентов по вопросам удовлетворенности взаимодействием с ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 7».</li> <li>• В учреждении соблюдаются ограничения, применяемые к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности.</li> <li>• Нарушаются требования ч.3 ст. 7 федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации» в части рассмотрения электронных обращений.</li> <li>• Нарушений порядков, клинических рекомендаций при оказании психиатрической и наркологической помощи не выявлено.</li> </ul> |
| 35. | 28.10.2014 | ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 2» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в МО осуществляется не в полном соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской документации при оформлении</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|     |            |                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                        | <p>листов письменного информированного добровольного согласия пациентов на оперативные вмешательства.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа с обращениями граждан в МО осуществляется в неполном соответствии с требованиями Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в МО осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-п «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Нарушений условий и сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в МО не выявлено.</li> <li>• Нарушений ограничений, применяемых к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в МО, в ходе проверки не выявлено, но документы по организации работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками и фармацевтическими работниками ограничений, отсутствуют.</li> </ul> |
| 36. | 18.11.2014 | ГБУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в Ревдинской ССМП осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области» (журнал внутреннего контроля качества не соответствует утверждённой форме).</li> <li>• Схема управления качеством медицинской помощи в Ревдинской ССМП отсутствует.</li> <li>• Работа врачебной комиссии в Ревдинской ССМП организована в неполном соответствии требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• Оказание скорой медицинской помощи населению в Ревдинской ССМП осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



|     |            |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                         | <p>оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Вывеска оформлена в соответствии с требованиями Закона Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей».</li> <li>• На информационных стендах имеется полный перечень информации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• Работа с обращениями граждан в Ревдинской ССМП осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Нарушений условий и сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в Ревдинской ССМП не выявлено.</li> <li>• Нарушений сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в Ревдинской ССМП не выявлено.</li> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в Ревдинской ССМП осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2013 № 403-п «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Нарушений ограничений, применяемых к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в Ревдинской ССМП, в ходе проверки не выявлено.</li> <li>• Выявлены недостатки оформления карт вызова СМП.</li> <li>• По результатам оценки медицинской документации установлено, что в 4% случаев допущена тактическая ошибка, которая не повлияла на оказание скорой медицинской помощи.</li> </ul> |
| 37. | 18.11.2014 | ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества в ГБУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница» проводится в соответствии с требованиями приказа Минздрава СО от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области». Имеется схема управления качеством, однако её выполнение носит формализованный характер. Журналы ВК не соответствуют требованиям приказ</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|     |            |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                   | <p>Минздрава РФ 21.05.2002 № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При оценке оформления первичной медицинской документации установлено отсутствие плана обследования и лечения, невыполнение стандарта обследования (в 1 случае), оформление выписного эпикриза и рекомендаций врача в поликлинике с использованием торговых наименований лекарственных препаратов. В журнале учета приема больных и отказов в госпитализации приемного отделения отсутствуют данные объективного осмотра и причины отказа в госпитализации. В части амбулаторных карт на титульных страницах отсутствуют номера.</li> <li>• Информирование граждан о деятельности ГБУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница» в сфере охраны здоровья граждан осуществляется в соответствии с предъявляемыми требованиями.</li> <li>• На постоянной основе проводится анкетирование пациентов по вопросам удовлетворенности взаимодействием с ГБУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница».</li> <li>• В учреждении соблюдаются ограничения, применяемые к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности.</li> <li>• Выполняются требования федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации» при рассмотрении обращений.</li> <li>• Нарушений порядков, клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи не выявлено.</li> </ul> |
| 38. | 19.11.2014 | ГБУЗ СО «Полевская стоматологическая поликлиника» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в МО осуществляется не в полном соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• При хирургическом приеме отсутствует рентгенологическое обоснование необходимости хирургического вмешательства.</li> <li>• Работа с обращениями граждан в МО осуществляется в неполном соответствии с требованиями Федерального закона от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|     |            |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                      | <p>граждан Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Не обеспечено выполнение приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 №706 н «Правила хранения лекарственных средств» (в редакции от 28.12.2010).</li> <li>• Нарушений ограничений, применяемых к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в МО, в ходе проверки не выявлено, но работа по недопущению медицинскими работниками и фармацевтическими работниками нарушений статьи 74 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» администрацией не проводится, отсутствует приказ по организации работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками и фармацевтическими работниками ограничений.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 39. | 21.11.2014 | ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Требования приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области» выполняются.</li> <li>• Работа с обращениями граждан организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Работа по изучению удовлетворенности граждан качеством медицинской помощи в медицинской организации организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-п «Об организации работы по изучению удовлетворенности населения качеством медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Ограничения, применяемые к медицинским работникам при осуществлении профессиональной деятельности в соответствии со статьей 74 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдаются.</li> <li>• Выявлены нарушения условий хранения лекарственных препаратов в стационаре.</li> <li>• Имеются замечания к оформлению первичной медицинской документации.</li> <li>• Установлено превышение функции врачебной должности части специалистов поликлиники.</li> </ul> |

|     |            |                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Журналы заседаний центральной врачебной комиссии, комиссии по контролю качества медицинской помощи, комиссии по назначению лекарственных средств не соответствуют требованиям приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.05.2002 № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях».</li> <li>• Нарушаются требования приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» по выписке рекомендованных лекарственных препаратов по международному непатентованному наименованию в отделениях стационара.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 40. | 10.12.2014 | ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в СОКБ № 1 осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области». Проводится ежемесячный анализ показателей качества медицинской помощи по всем лечебным отделениям.</li> <li>• Схема управления качеством медицинской помощи в СОКБ № 1 утверждена приказом главного врача.</li> <li>• Работа врачебной комиссии в СОКБ № 1 организована в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».</li> <li>• На информационных стендах и на сайте медицинского учреждения имеется полный перечень информации, утверждённый приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.12.2013 № 1594-п «Об утверждении перечня информации, необходимой для размещения на собственных сайтах и информационных стендах учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения Свердловской области».</li> <li>• В СОКБ № 1 медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.</li> </ul> |

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа консультативно-диагностической поликлиники СОКБ № 1 организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении положения об организации оказания первично медико-санитарной помощи взрослому населению».</li> <li>• Выявлены недостатки оформления медицинской карты амбулаторного больного. Нарушены требования приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации: <ul style="list-style-type: none"> <li>- от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения»,</li> <li>- от 20.12.2012 № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определённых видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».</li> </ul> </li> <li>• Работа с обращениями граждан в СОКБ № 1 осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Работа по изучению удовлетворённости граждан качеством медицинской помощи в СОКБ № 1 осуществляется в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.02.2014 № 131-п «Об организации работы по изучению удовлетворённости населения качеством медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией».</li> <li>• Нарушений условий и сроков хранения лекарственных средств, изделий медицинского назначения в СОКБ № 1 не выявлено.</li> <li>• Мониторинг безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в СОКБ № 1 осуществляется в неполном соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.04.2013 № 403-п «Об организации мониторинга безопасности лекарственных средств и медицинских изделий в медицинских организациях Свердловской области».</li> <li>• Ограничения, применяемые к медицинским работникам, при осуществлении профессиональной деятельности в СОКБ № 1</li> </ul> |
|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |            |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |            |                                        | соблюдаются.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 41. | 24.12.2014 | ГБУЗ СО «Психиатрическая больница № 6» | <ul style="list-style-type: none"> <li>• В ПБ № 6 отсутствует доступная для пациентов информация о лицензии, перечне видов оказываемой медицинской помощи, Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения платных услуг, сведениях о льготах для отдельных категорий граждан, перечне лекарственных препаратов для льготных категорий граждан, сведениях о квалификации и сертификации специалистов.</li> <li>• Не организована возможность предварительной записи на прием врача.</li> <li>• Работа по внутреннему контролю качества медицинской помощи организована не в полном соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.05.2012 № 560-п «Об организации контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Свердловской области».</li> <li>• Форма журналов врачебной комиссии не соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.05.2002 № 154 «О введении формы учета клинико-экспертной работы в лечебно-профилактических учреждениях».</li> <li>• В нарушение п. 1, п. 7 Статьи 20 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в первичной медицинской документации отсутствует информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство.</li> <li>• Имеются замечания к качеству проведения осмотра и формулировке диагноза терапевтом, неврологом.</li> <li>• Имеются замечания к качеству оформления первичной медицинской документации.</li> <li>• Выявлены нарушения порядка назначения лекарственных препаратов: лекарственные средства, не входящие в перечень ЖВНЛП назначаются без решения врачебной комиссии.</li> <li>• В нарушение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» допускается применение торговых наименования лекарственных средств при оформлении рекомендаций пациенту.</li> <li>• Выявлены нарушения сроков хранения лекарственных препаратов в стационаре.</li> </ul> |



|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Допускаются нарушения порядка работы с обращениями граждан, предписанного приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2012 № 539-п «Об организации работы с обращениями граждан в медицинских организациях Свердловской области»: не организован отдельный документооборот, не формируется пакет документов по разбору обращения:</li> <li>• Установлено наличие медицинской одежды с нанесенной маркировкой фармацевтических фирм, установлено наличие информационных бюллетеней, содержащих информацию о торговых наименованиях лекарственных препаратов.</li> </ul> |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|