

Справка
по результатам проведенной проверки на предмет осуществления
контроля медицинской деятельности бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-
Мансийский реабилитационный центр»
за 1 квартал 2025 год

26.03.2025

г. Ханты-Мансийск

Во исполнение приказа Депсоцразвития Югры от 13.05.2020 № 534-р «Об организации контроля медицинской деятельности в учреждениях социального обслуживания, подведомственных Депсоцразвития Югры»¹, а также в соответствии с приказами Управления социальной защиты населения, опеки и попечительства по городу Ханты-Мансийску и Ханты-Мансийскому району² от 25.01.2024 № 78-р «О назначении ответственного лица», от 04.03.2025 № 15.01-Пр-425 «Об организации проведения проверки контроля медицинской деятельности в учреждениях социального обслуживания» комиссией в составе:

Соломатиной Софьи Леонидовны, консультанта отдела социальной защиты и обслуживания Управления;

Кашуро Надежды Николаевны, старшей медицинской сестры социально-медицинского отделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский комплексный центр социального обслуживания населения»;

Лагуновой Ольги Владимировны, старшей медицинской сестры социально-медицинского отделения бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский центр содействия семейному воспитанию» в целях осуществления контроля за медицинской деятельностью учреждения 26.03.2025 проведена проверка, в ходе которой установлено следующее.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты-Мансийский реабилитационный центр» имеет бессрочную лицензию на осуществление медицинской деятельности от 25.04.2018 серия ЛО41-01193-86/00325620. Выполняемые работы, оказываемые услуги:

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии;

- при оказании врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии;

- при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по физиотерапии.

Номер приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 135-л от 07.04.2023.

¹ Далее – приказ Депсоцразвития Югры

² Далее - Управление

Информация о действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности размещена на сайте bus.gov.ru (https://hmrcd.ru/?page_id=3627).

Соответствующие помещения, необходимые для предоставления медицинских услуг в учреждении имеются. Медицинские кабинеты оборудованы в соответствии со стандартами оснащения.

Штатная численность социально-медицинского отделения составляет 6,5 шт.ед.:

заведующий отделением – 1,0 шт.ед.,

врач-специалист – 1,5 шт.ед.,

медицинская сестра по массажу – 2 шт.ед.,

медицинская сестра по физиотерапии – 2 шт.ед.

вакантна ставка - медицинская сестра по массажу (внутреннее совмещение).

Контроль соблюдения квалификационных требований, установленных для специалистов, в том числе с медицинским образованием, при приеме на работу возложен на специалиста по кадрам в соответствии с должностными инструкциями.

Уровень образования медицинских работников соответствует требованиям, установленным законодательством (медицинское образование, сертификат специалиста, дающий право на ведение медицинской деятельности по определенной специальности или направлению подготовки).

Организация медицинской деятельности регламентируется должностными обязанностями и положением о социально-медицинском отделении. Обеспечение контроля за качеством оказания социально-медицинских услуг, выполнением требований санитарного законодательства Российской Федерации возложено на заведующего социально-медицинским отделением в соответствии с приказом учреждения от 03.04.2023 №15/63-ПР-94 (в редакции приказа от 14.02.2024 №15/63-ПР-44).

Результаты внутреннего контроля качества медицинской деятельности фиксируются, что подтверждается чек-листами в электронном виде ежемесячно. Контролирующие мероприятия осуществляются в соответствии с приложением 2³ к годовому плану работы учреждения на 2025 год, раздел 43⁴ предусматривает ряд мероприятий производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Внутренний аудит медицинской деятельности – в соответствии с планом работы Комиссии по контролю качества 1-го уровня⁵ (плановые проверки деятельности структурных подразделений/направлений деятельности учреждения под руководством

³ план работы по контролю качества 4-го уровня (система самоконтроля специалистов структурных подразделений/отдельных направлений деятельности)

⁴ Производственный контроль за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

⁵ Приказ Депсоцразвития Югры от 01.11.2019 №1113-р «О системе внутреннего контроля качества оказания социальных услуг», приказ учреждения от 20.03.2020 №15/63-ПР-68 «О системе внутреннего контроля качества оказания социальных услуг»

директора учреждения) – приложение 3⁶ к годовому плану. В соответствии с планом работы осуществляются мероприятия по аудиту медицинской деятельности. Медицинская учетная документация заполняется по учетным формам в соответствии с видами медицинской деятельности (ф 112/у, 035/у, 044/у).

Санитарно-эпидемиологические мероприятия проводятся в соответствии с требованиями СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

В соответствии с приказом учреждения от 19.09.2023 №125-лс ответственным специалистом за производственный контроль назначен специалист по охране труда Златова Т.Г.

Разделом «Техническая учеба специалистов учреждения» годового плана работы учреждения на 2025 год предусмотрено рассмотрение вопросов по изучению (закреплению) норм действующего законодательства в сфере социального обслуживания, в том числе санитарного. Информация об участниках обучающих мероприятий фиксируется в листах присутствия на технической учебе, а также в журнале гигиенического обучения и воспитания сотрудников учреждения.

Периодические и предварительные медицинские осмотры у сотрудников, а также обучение по санитарному минимуму проводятся в соответствии с графиком. В учреждении вакцинировано 32 человека из 67 сотрудников (48%), 5 имеют постоянный мед. отвод (7,4%).

Техническое обслуживание медицинского оборудования осуществляется на основании контрактов от 27.05.2024 № 63 с ООО «ДМ-групп» и от 27.05.2024 № 64 с ООО «ЮГрамедсервис», выполненные работы фиксируются в журнал технического обслуживания медицинских изделий соответствующие акты выполненных работ от 05.08.2024, 26.11.2024 составлены. В настоящее время ведется работа по заключению контрактов на техническое обслуживание медицинского оборудования на 2025 год.

Сбор, транспортировка и утилизация медицинских отходов класса «Б» на основании договора от 05.03.2025 № 10 РТ.

Дератизация, дезинсекция на основании договора с ООО «ДЕЗУСЛУГИ» от 15.01.2025 № 22/25-РТ.

Помещения постоянного пребывания получателей социальных услуг и сотрудников оборудованы бактерицидными облучателями для обеззараживания воздуха.

⁶ План работы Комиссии по контролю качества 1-го уровня (плановые проверки деятельности структурных подразделений / направлений деятельности учреждения под руководством директора учреждения)

Уборочный инвентарь хранится в специально выделенном помещении, маркировка присутствует.

В целях контроля исполнения санитарных правил и норм оформлены и заполнены соответствующим образом журналы:

- учета работы бактерицидных облучателей;
- учета температурного режима и относительной влажности воздуха;
- генеральных уборок;
- регистрации выполнения медицинских процедур;
- гигиенический журнал и др., ежедневные записи, количество и фамилии сотрудников, соответствует;
- осмотра на чесотку и педикулез получателей групп ОДП;
- контроля состояния здоровья сотрудников;
- журнал учета белья, сдаваемого (принимаемого) в стирку.

Организация питания получателей социальных услуг в учреждении осуществляется в соответствии с СанПиН 2,3/2,4,3590-20 и утвержденных директором 10-дневном меню и технико-технологических карт (ТТК), составлено с учетом сезонности (Приказ учреждения от 11.04.2023 № 15/63-ПР-102).

В учреждении разработана программа производственного контроля с применением принципов ХААСП в соответствии с требованиями Федерального закона от 30.03.1999 № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции», СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» и санитарных правил СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

Программа устанавливает требования к обеспечению безопасности пищевой продукции в процессе её производства (изготовления); организации производственного контроля в учреждении с применением принципов ХАССП (Анализа опасностей и критических контрольных точек).

На пищеблоке выделены зоны для хранения пищевой продукции, приготовления и приема пищи, сбора и хранения отходов, соблюдения правил личной гигиены. Присутствует маркировка на кухонной посуде и инвентаре. Продукты с хорошим сроком годности, маркировкой и сопроводительными документами. Журнал бракеража продукции ведется (подписывается тремя членами комиссии), товарное соседство соблюдается. Проводится отбор суточных проб, которые хранятся не менее 48 часов в холодильнике. Мытье столовой посуды проводится в посудомоечной машине. Личная и специальная одежда сотрудников пищеблока хранится отдельно, в специально выделенном помещении в металлических шкафах.

Ведется журнал учета температурного режима хранения пищевой продукции и влажности в холодильном оборудовании и складских помещениях;

В ходе проверки комиссией сделаны выводы:

1. В учреждении санитарно-эпидемиологические требования соблюдаются, фиксируются в соответствующих журналах. Замечания Роспотребнадзора по организации медицинской деятельности отсутствуют.

2. При предоставлении социальных услуг учреждением обеспечивается полная безопасность для жизни и здоровья получателей социальных услуг учреждения, соблюдаются установленные нормы и правила противопожарной и санитарной безопасности, принимаются все необходимые меры по профилактике травматизма и предупреждению несчастных случаев.

3. Оформление (переоформление) лицензий на осуществление медицинской деятельности исполнено в срок.

4. Качество оказания социально-медицинских услуг соответствует стандартам предоставления социальных услуг.

5. Требования санитарного законодательства РФ исполняются в полном объеме.

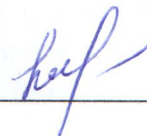
По результатам проверки, проведенной на предмет осуществления контроля медицинской деятельности бюджетных учреждений, нарушений не выявлено.

Консультант отдела
социальной защиты
и обслуживания Управления



С. Л. Соломатина

БУ «Ханты-Мансийский
комплексный центр социального
обслуживания населения»



Н.Н. Кашуро

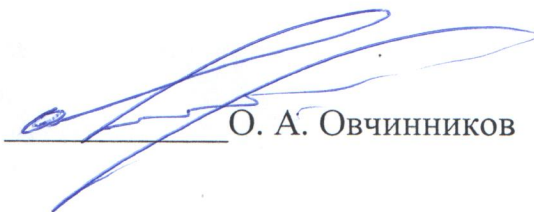
Медицинская сестра
социально-медицинского отделения
БУ «Ханты-Мансийский центр
содействия семейному воспитанию»



О. В. Лагунова

Со справкой ознакомлены:

Директор БУ «Ханты-Мансийский
реабилитационный центр»



О. А. Овчинников