**ПРЕСС-РЕЛИЗ (июль 2019г. 1)**

**Итоги контрольных мероприятий**

Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Хабаровскому краю и Еврейской автономной области проведена плановая выездная проверка в отношении краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Комсомольская межрайонная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края.

По результатам проверки установлено нарушение обязательных требований.

1.В рамках лицензионного контроля медицинской деятельности:

- порядки оказания медицинской помощи не соблюдены (в части стандарта оснащения медицинским оборудованием);

- медицинская деятельность по «профилактическим осмотрам» осуществляется без лицензии;

- сертификат по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» отсутствует

- порядок медицинской помощи по акушерству и гинекологии не соблюден;

- порядок оказания платных медицинских услуг не соблюден.

2. В рамках государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

-медицинская организация не оснащена оборудованием, для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

- учреждение не оснащено медицинским оборудованием, необходимым для выполнения заявленных в лицензии работ (услуг) в полном объеме;

- порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства не соблюден (информированное добровольное согласие на определенные виды медицинских вмешательств отсутствует, отказ от госпитализации отсутствует);

-информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство не содержат подписи медицинского работника, а также даты заполнения согласия;

- порядок диспансеризации определенных групп взрослого населения не соблюден;

- оформление медицинской документации не соответствует требованиям;

- порядок проведения предрейсовых/послерейсовых осмотров не соблюден;

- возможность для граждан направить обращения через информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" отсутствует;

- постоянно действующая врачебная комиссия не сформирована, состав врачебной комиссии не утвержден, у врачей-специалистов, кроме врача-профпатолога отсутствует повышение квалификации по специальности "профпатология" или действующий сертификат по специальности "профпатология");

- состав врачебной комиссии не соответствует нормативным требованиям, секретарь врачебной комиссии, подкомиссии, заместитель председателя отсутствуют, ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения врачебной комиссии не осуществляется, порядок осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности не соблюден;

- порядок медицинской помощи по акушерству и гинекологии не соблюден, план обследования пациента при первичном осмотре с учетом предварительного диагноза не сформирован.

Юридическому лицу выданы предписания об устранении выявленных нарушений, причин и условий им способствующих в срок до 17.02.2020г. Составлены протоколы об административном нарушении, ответственность которые предусмотрена ч. 3 ст. 19.20. Дела направлены в суд для рассмотрения.