



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
БУРЯАД РЕСПУБЛИКЫН ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН МИНИСТЕРСТВО

30.06.2014.

ПРИКАЗ

№ 1103-0А

г. Улан-Удэ

Во исполнение статьи 89 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

приказываю:

1. Утвердить формы бланков проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Бурятия: приказ, акт проверки, предписание согласно приложению № 1, № 2, № 3.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра А.О. Занданова.

Министр

В.В. Кожевников

Анисимова Е.Б.
8(3012)21-32-21

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

ПРИКАЗ

ведомственного контроля юридического лица
плановой/внеплановой, документарной/выездной
(вид проверки подчеркнуть и выделить жирным шрифтом)

от "___" _____ 201 г № _____

1. Провести проверку в отношении

_____ (полное наименование юридического лица)

2. Назначить лицом(ами), уполномоченным(ыми) на проведение проверки:

_____ (фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), уполномоченного(ых) на проведение проверки)

3. Привлечь к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций, следующих лиц:

_____ (фамилия, имя, отчество, должности привлекаемых к проведению проверки экспертов)

Установить, что настоящая проверка проводится с целью

4. Задачей настоящей проверки

5. Предметом настоящей проверки является:

6. Срок проведения проверки: _____ (не более 20 рабочих дней/50 часов/15 часов)

К проведению проверки приступить

с "___" _____ 20__ год

Проверку окончить не позднее

"___" _____ 20__ год.

8. Правовые основания проведения проверки:

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Постановление Правительства Российской Федерации от 12.11. 2012 г. N 1152 «Об утверждении положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012г №1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

_____ (ссылка на положение нормативного правового акта, в соответствии с которым осуществляется проверка; ссылка на положения (нормативных) правовых актов, устанавливающих требования, которые являются предметом проверки)

9. Провести проверку перечня документов, необходимые для достижения целей и задач проведения проверки:

10. Перечень нормативных документов по проведению проверок Министерства здравоохранения Республики Бурятия:

-Постановление Правительства РБ «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения РБ» №319

-приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия «Об утверждении формы бланков проверки по ведомственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Бурятия _____.

(с указанием наименований, номеров и дат их принятия)

Министр

В.В. Кожевников

(подпись, заверенная печатью)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), и должность должностного лица, непосредственно подготовившего проект распоряжения (приказа), контактный телефон, электронный адрес (при наличии))

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

АКТ ПРОВЕРКИ

ведомственного контроля юридического лица
плановая/внеплановая, документарная/выездная
(подчеркнуть и выделить жирным шрифтом вид проверки)

г. Улан-Удэ, ул. Ленина, 54,
(место составления акта)

_____ час «___» _____ 20 г
(время и дата составления акта)

1.	Дата и номер приказа о проведении проверки	
2.	Фамилии, имена, отчества и должности лиц, проводивших проверку	
3.	Наименование проверяемой медицинской организации	
4.	Юридический адрес медицинской организации	
5.	ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки	
6.	Дата, время и продолжительность проверки	
7.	Место проведения проверки	
8.	Сведения об ознакомлении (или отказе в ознакомлении) с актом проверки руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки	
9.	Сведения о выдаче предписания об устранении выявленных нарушений (указать дату)	

10. Сведения о результатах проверки, в том числе

- о выявленных нарушениях, об их характере (с указанием нормативных актов)
- о лицах, допустивших указанные нарушения (с указанием ФИО, должность)

11. Приложение к акту проверки при их наличии (протоколы или заключения по результатам проведенных исследований, экспертиз, анализов, оценок, объяснения работников проверяемой организации, на которых возлагается ответственность за выявленные нарушения, и иные связанные с результатами проверки документы или их копии).

12. подписи должностных лиц, проводивших проверку.



БУРЯАД РЕСПУБЛИКЫН ЭЛҮҮРҮЕ ХАМГААЛГЫН МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

ПРЕДПИСАНИЕ

ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

«__» _____ 20__ г.

г. Улан-Удэ

В результате проверки _____
наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя (лицензиата)
акт от "___" _____ 20__ г. установлены нарушения при осуществлении медицинской
деятельности и фармацевтической деятельности

(указать вид деятельности)

На основании Федерального закона от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан РФ" предписываю осуществить мероприятия по устранению следующих нарушений:

№ п/п	Краткое изложение выявленных нарушений с указанием нормативного правового акта, требования которого нарушены	Срок устранения нарушений

Официальный ответ на предписание - план мероприятий по устранению выявленных нарушений предоставить в Министерство здравоохранения РБ в срок _____ по адресу: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Ленина, 54

Настоящее предписание вступает в законную силу со дня его подписания.

Предложенные мероприятия являются обязательными для юридических лиц.
При несогласии с предложенными мероприятиями или сроками их выполнения Вам предоставляется право обжаловать предписание в 10-дневный срок со дня его вручения вышестоящему должностному лицу Министерства здравоохранения.

В соответствии с приказом МЗ РФ от 21.12.2012 г. N 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» при невыполнении в установленный срок законного предписания органа (должностного лица), осуществляющего государственный контроль, об устранении нарушений в рамках компетенции Министерством здравоохранения:

- принимаются меры по привлечению лиц, допустивших выявленные нарушения, к ответственности;
- направляет информацию о выявленных нарушениях в орган государственного контроля по компетенции.

(должность) (подпись) (фамилия и инициалы)

Предписание для исполнения получил

_____"__"____ 2013г.
(подпись) (должность, фамилия и инициалы)