



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ХАНТЫ - МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ХАНТЫ - МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«СУРГУТСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

### П Р И К А З

09.01.2019

№ 08 103-05-10

г. Сургут

О внутреннем контроле  
санитарно-эпидемиологического  
состояния, качества и безопасности  
медицинской деятельности на 2019 год

В соответствии с Федеральным законом № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30 марта 1999 года.; постановлением Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1340 н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности», и планом санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий учреждения

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Считать утратившим силу приказ № 538/03 - 05 - 10 от 04 августа 08.2016 года «О внутреннем контроле санитарно-эпидемиологического состояния, качества и безопасности медицинской деятельности».
2. Утвердить состав комиссии по внутреннему контролю санитарно-эпидемиологического состояния, качества и безопасности медицинской деятельности в филиале в г.п. Федоровский бюджетного учреждения

Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский районный комплексный центр социального обслуживания населения» (приложение 1).

3. Утвердить форму акта проверки внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приложение 2).

4. Утвердить форму акта проверки внутреннего контроля за проведением профилактических дезинфекционных мероприятий в зоне приемке готовой продукции, обеденный зал, жилые комнаты в отделении – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов (30 койко – мест) (приложение 3).

5. Утвердить форму акта проверки комиссии по внутреннему контролю за проведением профилактических дезинфекционных мероприятий в режимных кабинетах филиала в г.п. Федоровский (приложение 4).

6. Утвердить план обхода структурных подразделений филиала на 2019 год с целью контроля соблюдения санитарно эпидемиологического состояния, качества и безопасности медицинской деятельности (приложение 5).

7. Утвердить график обхода структурных подразделений филиала на 2019 год с целью контроля соблюдения санитарно эпидемиологического состояния, качества и безопасности медицинской деятельности (приложение 6).

8. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор



У. Н. Бибалаева



Приложение 1 к приказу  
№ 08/03-05-10 от 09.01.2019  
«О внутреннем контроле  
санитарно-эпидемиологического  
состояния, качества и безопасности  
медицинской деятельности на 2019  
год»

#### Состав

комиссии по внутреннему контролю санитарно-эпидемиологического  
состояния, качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении

Председатель комиссии	Бибалаева У.Н., директор
Заместитель председателя комиссии	Хазиахметова Т.А., заместитель директора
Секретарь комиссии	Нургалиева Г.Т., старшая медицинская сестра отделения – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов (30 койко- мест)
Члены комиссии:	Сидорова М.А., заведующий филиалом в г.п. Федоровский
	Липатников А.Н., заведующий отделением – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов (30 койко- мест)
	Комарова Ж.С., заведующий социально – реабилитационным отделением
	Слякаева М.Т., врач – терапевт отделения – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов (30 койко – мест)
	Рамазанова А.З., специалист по охране труда

Приложение 2 к приказу  
№ 08/03-05-10 от 09.01.2019  
«О внутреннем контроле  
санитарно-эпидемиологического  
состояния, качества и безопасности  
медицинской деятельности на 2019 год»

Акт № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
проверки качества и безопасности медицинской деятельности

Нами, комиссией по внутреннему контролю санитарно-эпидемиологического состояния, качества и безопасности медицинской деятельности в составе:

Председатель комиссии	_____	Ф.И.О.
Секретарь комиссии	_____	Ф.И.О.
Члены комиссии	_____	Ф.И.О.
	_____	Ф.И.О.

Провели проверку качества и безопасности медицинской деятельности на объекте \_\_\_\_\_ в присутствии с ответственного представителя проверяемого объекта \_\_\_\_\_, на предмет соблюдения \_\_\_\_\_

Выявленные нарушения:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Рекомендовано:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Сроки устранения выявленных нарушений

---

Выше изложенное подтверждаем:

1. \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись  
    Ф.И.О.

2. \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись  
    Ф.И.О.

3. \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись  
    Ф.И.О.

С актом проверки ознакомились:

1. \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись  
    Ф.И.О.

2. \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись  
    Ф.И.О.

Приложение 3 к приказу  
№ 08/03-05-10 от 09.01.2019  
«О внутреннем контроле  
санитарно-эпидемиологического  
состояния, качества и безопасности  
медицинской деятельности на 2019 год»

Акт № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

проверки санитарно-эпидемиологического состояния

Нами, комиссией по внутреннему контролю санитарно-эпидемиологического состояния, качества и безопасности медицинской деятельности в составе:

Председатель \_\_\_\_\_ ф.и.о.

комиссии

Секретарь \_\_\_\_\_ ф.и.о.

комиссии

Члены комиссии \_\_\_\_\_ ф.и.о.

\_\_\_\_\_ ф.и.о.

Провели проверку соблюдения профилактических дезинфекционных мероприятий в зоне приемке готовой продукции, обеденный зал, жилые комнаты (нужное подчеркнуть) в отделении – интернат малой вместимости для граждан пожилого возраста и инвалидов (30 койко – мест) в присутствии с ответственного представителя проверяемого объекта \_\_\_\_\_, на предмет соблюдения

Выявленные нарушения:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Рекомендовано

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_





Приложение 4 к приказу  
№ 08/03-05-10 от 09.01.2019  
«О внутреннем контроле  
санитарно-эпидемиологического  
состояния, качества и безопасности  
медицинской деятельности на 2019  
год»

Акт № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
проверки санитарно-эпидемиологического состояния

Нами, комиссией по внутреннему контролю санитарно-эпидемиологического состояния, качества и безопасности медицинской деятельности в составе:

Председатель комиссии \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Члены комиссии \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Провели проверку соблюдения профилактических дезинфекционных мероприятий в режимных кабинетах филиала в г.п. Федоровский

\_\_\_\_\_ указать проверяемый объект

в присутствии с ответственного представителя проверяемого объекта

\_\_\_\_\_ на предмет соблюдения \_\_\_\_\_

Выявленные нарушения:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Рекомендовано:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Сроки устранения выявленных нарушений

\_\_\_\_\_





Приложение 5 к приказу  
 № 08/03-05-10 от 09.01.2019  
 «О внутреннем контроле  
 санитарно-эпидемиологического  
 состояния, качества и безопасности  
 медицинской деятельности на 2019  
 год»

План обхода комиссией по внутреннему контролю санитарно-эпидемиологического состояния,  
 качества и безопасности медицинской деятельности структурных подразделений филиала  
 в г.п. Федоровский на 2019 год с целью контроля соблюдения санитарно-эпидемиологического состояния,  
 качества и безопасности медицинской деятельности

№ п/п	Наименование проверяемого объекта	
1	Зона приема готовой продукции	Проведение текущих и генеральных уборок Наличие промаркированного инвентаря Наличие дезинфицирующих и моющих средств Наличие и введение документации Состояние оборудования Соблюдение правил личной гигиены работников пищеблока Контроль за качеством готовой пищи Соответствие назначаемых диет (стол №9; стол №15; протертый стол) Соблюдение ТБ и ОТ Транспортировка готовой пищи Проведение текущих и генеральных уборок Наличие промаркированного инвентаря
2	Обеденный зал	

		<p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Наличие и введение документации</p> <p>Состояние оборудования</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p>
3	Жилые комнаты	<p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Наличие и введение документации</p> <p>Состояние оборудования</p> <p>Санитарное состояние мебели, личных вещей, продуктов питания получателей социальных услуг</p> <p>Оценка качества предоставляемых услуг (наличие жалоб)</p>
4	Процедурный кабинет	<p>Наличие аптечки "Анти СПИД"</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p> <p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Наличие и введение документации</p> <p>Состояние оборудования</p> <p>Контроль работы бактерицидной установки</p> <p>Правила получения, хранения, учета и списание лекарственных препаратов и ИМН</p> <p>Укомплектованность укладок неотложной помощи</p> <p>Соблюдение ТБ и ОТ</p> <p>Контроль сбора, хранения и утилизации медицинских отходов класса "А" и класса "Б"</p>
5	Физиотерапевтический кабинет	<p>Состояние медицинского оборудования</p> <p>Соблюдение ТБ и ОТ</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p>



	<p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Наличие и ведение документации</p> <p>Оценка качества предоставляемых услуг (наличие жалоб)</p>
6	<p>Массажный кабинет</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p> <p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Наличие и ведение документации</p> <p>Оценка качества предоставляемых услуг (наличие жалоб)</p> <p>Соблюдение ТБ и ОТ</p> <p>Состояние оборудования</p> <p>Наличие и ведение документации</p> <p>Состояние оборудования</p> <p>Оценка качества предоставляемых услуг (наличие жалоб)</p> <p>Соблюдение ТБ и ОТ</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p> <p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Выполнение врачебных назначений</p> <p>Правила хранения, учета лекарственных препаратов</p> <p>Наличие укладки для демеркуризации</p>
7	<p>Пост медсестры</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p> <p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Выполнение врачебных назначений</p> <p>Правила хранения, учета лекарственных препаратов</p> <p>Наличие укладки для демеркуризации</p>
8	<p>Служебные помещения</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p> <p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Состояние оборудования</p>



		<p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Наличие и введение документации</p> <p>Наличие аптечки "Анти СПИД"</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p> <p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Наличие и введение документации</p> <p>Состояние оборудования</p> <p>Контроль работы бактерицидной установки</p> <p>Проведение текущих и генеральных уборок</p> <p>Наличие промаркированного инвентаря</p> <p>Наличие дезинфицирующих и моющих средств</p> <p>Состояние оборудования</p> <p>Наличие и введение документации</p> <p>Оценка качества предоставляемых услуг (наличие жалоб)</p> <p>Соблюдение ТБ и ОТ</p>
9	Комната сбора и временного хранения отходов класса "Б"	
10	Кабинет АФК	

