

**Департамент социальной политики и занятости населения
Брянской области**

проспект Станке Димитрова, д. 88, г. Брянск, 241033

ПРЕДПИСАНИЕ № 3

по результатам проведения ведомственного контроля
качества медицинской деятельности, осуществляющейся в
учреждениях социального обслуживания населения
Брянской области

от "24" октября 2024г.

На основании акта проверки № 3
от "24" октября 2024г.

В результате плановой проверки:

ГБУСОН «Брасовский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименования юридического лица)

по адресу: 242320, Брянская область, м.р-н Брасовский, с.п. Глодновское, с. Глоднево, ул. Молодежная, д.17

установлены нарушения соблюдения обязательных требований установленных правовыми актами при:

ведомственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности

На основании Федерального закона от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

Предписываю директору учреждения осуществить мероприятия по устранению следующих нарушений:

N п/п	Краткое изложение выявленных нарушений с указанием нормативно правового акта, требования которого нарушены	Срок устранения нарушения
1.	В нарушение ст.90 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», в учреждении не в полном объеме ведется внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности: нет отчета по итогам года по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 785н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности». -организовать и проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в учреждении в соответствии требованиями действующего законодательства.	постоянно
2.	В нарушение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11. 2021 г. № 1051н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы	

<p>информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства», в медицинской документации получателей социальных услуг информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство не установленной формы.</p> <p>- вести медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством.</p>	<p>постоянно</p>
---	------------------

Об исполнении настоящего предписания сообщить до 24.11.2024 г. в письменной и электронной форме в курирующий отдел департамента социальной политики и занятости населения Брянской области stac.uszn@mail.ru (электронный адрес) Предложенные мероприятия являются обязательными для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. 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 проверяемого органа.

Подпись и расшифровка
подписи должностного лица:



(подпись)

Белозор Т.В., главный консультант
(Ф.И.О., должность)

Предписание получено:



(подпись)



(Ф.И.О. руководителя или уполномоченного
представителя юридического лица)

04" 10 2024 г.
(дата)