

ПРЕДПИСАНИЕ № 31

Об устранении выявленных нарушений

«25» мая 2016г.

г.Горно-Алтайск, пр.Коммунистический, д.54

БУЗ РА «Чемальская районная больница»

В период с 26 апреля 2016 года по 25 мая 2016 года должностными лицами Министерства здравоохранения Республики Алтай проведена плановая комплексная выездная проверка в отношении: БУЗ РА «Чемальская районная больница»

На основании акта проверки от 25.05.2016г. № 47

обязываю устранить выявленные нарушения законодательства и выполнить следующие требования:

№ п/п	Перечень требований об устранении нарушений, отмеченных в акте проверки
1.	Провести доукомплектование медицинского оборудования в соответствии с требованиями приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. № 923н «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»; от 15 ноября 2012 года № 922н «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»
2.	Нарушение требований приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. № 923н «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»; от 15 мая 2012 года № 543н «Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» по ведению медицинской документации, назначения лекарственных препаратов,
3.	Принять меры по оформлению медицинской документации в соответствии с приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»
4.	Принять срочные меры по устранению нарушений в кадровых документах
5.	Привлечь к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших нарушения БУЗ РА «Чемальская районная больница»

Об исполнении настоящего предписания сообщить в письменной форме и представить копии документов, подтверждающих исполнение настоящего предписания, в Министерство здравоохранения Республики Алтай: **в срок до 25.06.2016г.**

Должностное лицо, составившее предписание:
Заместитель министра здравоохранения
Республики Алтай



(Handwritten signature)
25.05.2016г.

Должностное лицо, получившее предписание



(Handwritten signature)
25.05.2016г.