

Министерство здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА
ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
(РОСЗДРАВНАДЗОР)
27.10.2009 № 01Н-717/09

109074 Москва Славянская пл., 4
тел.: 698-46-28, 698-46-11

Руководителям
Управлений Росздравнадзора по
субъектам Российской Федерации

**О проведении проверок по вопросу контроля за использованием оборудования, закупаемого
для реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации
онкологической помощи населению**

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России 11.03.2009 № 105н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 03.03.2009 № 189 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению» поручает территориальным органам Росздравнадзора по субъектам Российской Федерации провести проверки лечебно-профилактических учреждений по вопросу контроля за использованием оборудования, закупленного для реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению.

Обобщенную информацию о результатах проведенных проверок предоставить в Росздравнадзор по прилагаемой форме в срок до 12.00 московского времени 21.12.2009 установленным порядком, а также направить на адрес электронной почты: BondarevSV@roszdravnadzor.ru.

Приложение: Отчетная форма - на 3 л. в 1 экз.

Руководитель

Н. В. Юргель



Материалы проверок использования оборудования, закупленного для реализации мероприятий,
направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению

Субъект Российской Федерации

I. Информация по проверке федеральных учреждений, размещенных на территории субъекта Российской Федерации

1. Перечень федеральных учреждений: _____

2. Информация по результатам проверок: _____

Наименование оборудования (Перечень оборудования указать в соответствии с Приложением №1 к приказу Минздравсоцразвития России от 11.03.2009 №105н)	Количество ЛПУ, в которые были осуществлены поставки оборудования	Количество поступившего оборудования	Стоимость единицы оборудования	Дата поставки	Дата ввода в эксплуатацию	Срок гарантийного обслуживания	Наличие лицензии на осуществление мед. деятельности в соответствии с поставленным оборудованием*	Выявлено количество					
								специалистов, не имеющих необходимой профессиональной подготовки*	неподготовленных для установки оборудования помещений*	случаев простоя оборудования с момента ввода в эксплуатацию (свыше 3 рабочих дней)*	случаев разукрупнения оборудования *	случаев нецелевого использования оборудования ***	случаев использования оборудования при оказании платных услуг*
1. Медицинское оборудование:**													

* Внимательно и детально изучить наличие, состояние, соответствие оборудования Перечню. Все выявленные нарушения необходимо подробно описать в Пояснительной записке с указанием наименования ЛПУ, причин их возникновения, принимаемых мер по устранению.

** В строки данного столбца таблицы вносится весь перечень оборудования, указанного в перечне оборудования Приложения №1 к приказу Минздравсоцразвития России 11.03.2009 №105н.

*** Нецелевым использованием оборудования считать случаи его применения вне целей федеральной программы (использование оборудования в непрофильных отделениях, осуществление диагностических исследований непрофильным пациентам и др.)

3. Пояснительная записка

II. Информация по проверке регионального онкологического диспансера (для Челябинской области - окружного онкологического диспансера)

1. Перечень лечебно-профилактических учреждений: _____

2. Информация по результатам проверок: _____

Наименование оборудования (Перечень оборудования указать в соответствии с Приложением №1 к приказу Минздравсоцразвития России от 11.03.2009 №105н)	Количество ЛПУ, в которые были осуществлены поставки оборудования	Количество поступившего оборудования	Стоимость единицы оборудования	Дата поставки	Дата ввода в эксплуатацию	Срок гарантийного обслуживания	Наличие лицензии на осуществление мед. деятельности в соответствии с поставленным оборудованием*	Выявлено количество					
								специалистов, не имеющих необходимой профессиональной подготовки*	неподготовленных для установки оборудования помещений*	случаев простоя оборудования с момента ввода в эксплуатацию (свыше 3 рабочих дней)*	случаев разукрупнения оборудования *	случаев нецелевого использования оборудования ***	случаев использования оборудования при оказании платных услуг*
1. Медицинское оборудование:**													

* Внимательно и детально изучить наличие, состояние, соответствие оборудования Перечню. Все выявленные нарушения необходимо подробно описать в Пояснительной записке с указанием наименования ЛПУ, причин их возникновения, принимаемых мер по устранению.

** В строки данного столбца таблицы вносится весь перечень оборудования, указанного в перечне оборудования Приложения №1 к приказу Минздравсоцразвития России 11.03.2009 №105н.

*** Нецелевым использованием оборудования считать случаи его применения вне целей федеральной программы (использование оборудования в непрофильных отделениях, осуществление диагностических исследований непрофильным пациентам и др.).

3. Пояснительная записка.

III. Информация по проверке учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации и муниципальных образований, оказывающие первичную медико-санитарную помощь (скрининг)

1. Перечень лечебно-профилактических учреждений:

2. Информация по результатам проверок:

Наименование оборудования (Перечень оборудования указать в соответствии с Приложением №1 к приказу Минздравсоцразвития России от 11.03.2009 №105н)	Количество ЛПУ, в которые были осуществлены поставки оборудования	Количество поступившего оборудования	Стоимость единицы оборудования	Дата поставки	Дата ввода в эксплуатацию	Срок гарантийного обслуживания	Наличие лицензии на осуществление мед. деятельности в соответствии с поставленным оборудованием*	Выявлено количество					
								специалистов, не имеющих необходимой профессиональной подготовки*	неподготовленных для установки оборудования помещений*	случаев простоя оборудования с момента ввода в эксплуатацию (свыше 3 рабочих дней)*	случаев разукрупнения оборудования *	случаев нецелевого использования оборудования ***	случаев использования оборудования при оказании платных услуг*
1. Медицинское оборудование:**													
*.....													
**.....													

* Внимательно и детально изучить наличие, состояние, соответствие оборудования Перечню. Все выявленные нарушения необходимо подробно описать в Пояснительной записке с указанием наименования ЛПУ, причин их возникновения, принимаемых мер по устранению.

** В строки данного столбца таблицы вносится весь перечень оборудования, указанного в перечне оборудования Приложения №1 к приказу Минздравсоцразвития России 11.03.2009 №105н.

*** Нецелевым использованием оборудования считать случаи его применения вне целей федеральной программы (использование оборудования в непрофильных отделениях, осуществление диагностических исследований непрофильным пациентам и др.).

3. Пояснительная записка.