

## Приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия

от 7 апреля 2014 г. N 349

### **"Об организации и проведении ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия"**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. N 1340н "Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности" и в целях организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, приказываю:

#### 1. Утвердить:

Форму акта проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия (Приложение 1);

Форму предписания об устранении нарушений, выявленных при проведении проверок ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия (Приложение 2);

Перечень должностных лиц Министерства здравоохранения Республики Мордовия, уполномоченных на проведение ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия (Приложению 3).

2. Назначить ответственным лицом за организацию ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности (далее - ведомственный контроль) первого заместителя Министра здравоохранения Республики Мордовия Степанову Е.А.

3. Первому заместителю Министра здравоохранения Республики Мордовия Степановой Е.А.:

разрабатывать и представлять на утверждение годовой график проведения плановых проверок медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, по вопросам ведомственного контроля в срок до 25 декабря предшествующего года;

организовать осуществление проведения плановых проверок ведомственного контроля в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, в соответствии с годовым графиком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия;

ежеквартально в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять Министру здравоохранения Республики Мордовия Морозову М.Ю. информацию о результатах выполнения проверочных мероприятий в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия, по вопросам ведомственного контроля;

организовать ежеквартальное проведение совместных совещаний Министерства здравоохранения Республики Мордовия, Государственного казенного учреждения

"Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Мордовия", Управления Росздравнадзора по Республике Мордовия, Общественного совета при Министерстве здравоохранения Республики Мордовия.

4. Начальнику общего отдела Бочкаревой В.П. размещать информацию о результатах проведения плановых проверок на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Мордовия [www.minzdravrm.ru](http://www.minzdravrm.ru) не позднее 5 рабочих дней после окончания проверки.

5. Главным штатным и внештатным специалистам Министерства здравоохранения Республики Мордовия принимать участие в профильных проверках ведомственного контроля в соответствии с приказами Министра здравоохранения Республики Мордовия.

6. Заместителю Министра здравоохранения Республики Мордовия Кшняйкиной О.И. оказывать содействие в направлении специалистов для участия в проведении проверок медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия в части соблюдения требований безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации организациях изделий и их утилизации (уничтожению).

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

М.Ю. Морозов

Приложение 1  
к приказу Министерства здравоохранения  
Республики Мордовия  
от 7 апреля 2014 г. N 349

**Форма акта  
проверки ведомственного контроля качества и безопасности медицинской  
деятельности медицинских организаций, подведомственных Министерству  
здравоохранения Республики Мордовия Министерство здравоохранения  
Республики Мордовия**

\_\_\_\_\_  
Министерство здравоохранения Республики Мордовия

\_\_\_\_\_  
г. Саранск  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_  
" \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата составления акта)

\_\_\_\_\_  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ  
ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности  
медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения  
Республики Мордовия**

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)

N \_\_\_\_\_

На основании:

\_\_\_\_\_  
(приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия о проведении проверки с  
указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если  
имеется) Министра, первого заместителя Министра здравоохранения Республики  
Мордовия, издавшего приказ о проведении проверки)  
была проведена комплексная/целевая плановая/внеплановая выездная/документарная  
(нужное подчеркнуть) проверка по вопросам ведомственного контроля качества и  
безопасности медицинской деятельности в отношении:

\_\_\_\_\_  
руководитель

\_\_\_\_\_  
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в  
том числе фирменное наименование медицинской организации)

Место нахождения:

\_\_\_\_\_  
Адрес (а) фактического осуществления деятельности:

\_\_\_\_\_  
Продолжительность проверки: с " " 20 г. по " " 20 г.  
включительно

---

(дней/часов)

Акт составлен: Министерством здравоохранения Республики Мордовия.

---

(наименование органа ведомственного контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен (заполняется при проведении выездной проверки):

---

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

---

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

---

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовал (и):

---

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Проверка проводится с целью:

---

В ходе проверки в отношении

\_\_\_\_\_ (наименование  
медицинской организации)

установлено:

---

---

---

**I. Контроль за организацией и обеспечением осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, соблюдением медицинской организацией, осуществляющей медицинскую деятельность, порядков оказания медицинской помощи**

1. Оценка организации деятельности медицинской организации:

Имеются документы, регламентирующие организацию работы медицинской организации:

Устав

\_\_\_\_\_ утвержден

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

---

Проверяемая медицинская организация имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности

---

---

---

Информация о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности получена с использованием (иных источников, отметить):

---

Организационно-штатная структура медицинской организации, штатное расписание утверждены:

---

Приказ о назначении руководителя медицинской организации:

---

Положения о структурных подразделениях медицинской организации

---

Должностные инструкции медицинского персонала утверждены

---

(приказ/распоряжение руководителя медицинской организации с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется) руководителя медицинской организации, издавшего приказ/распоряжение об утверждении должностных инструкций)

---

с подписями об ознакомлении

---

Правила внутреннего (трудового) распорядка, утвержденные главным врачом, коллективный трудовой договор, договор подписан

---

Приказы (распоряжения) руководителя медицинской организации, регулирующие внутренний контроль качества оказания медицинской помощи, систему распределения стимулирующих выплат

---

Оформление медицинской документации (в соответствии с действующими нормативными правовыми актами):

---

Документы учреждения по направлению пациентов на высокотехнологичные методы лечения:

---

Состав бригад, осуществляющих медицинскую помощь в течение суток, регламентирован приказом по учреждению:

---

Стенды для информации в структурных подразделениях

---

(наименование  
медицинской  
организации)

оформлены в соответствии/не в соответствии (нужное подчеркнуть) с Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 года N 1200-1 "О защите прав потребителей" и Республиканской территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи, постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" , а именно:

---

Наличие доступной и достоверной информации о деятельности медицинской

---

организации, включающей в себя сведения о местонахождении учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов

---

В свободном доступе размещены/отсутствуют (указать) сведения о дополнительных социальных льготах, информация о порядке рассмотрения жалоб с указанием сведений:

---

- о графике личного приема руководителем, его заместителями, заведующими структурными подразделениями \_\_\_\_\_

---

- об официальном сайте \_\_\_\_\_ и адресе электронной почты: \_\_\_\_\_

---

(наименование  
медицинской  
организации)

---

- информация о графике приема граждан в министерстве здравоохранения Республики Мордовия \_\_\_\_\_

---

Отмечено, что в \_\_\_\_\_ организована/не организована

---

(наименование  
медицинской  
организации)

---

работа "Горячей линии", \_\_\_\_\_.

Наличие доступной и достоверной информации о деятельности медицинской организации, включающей в себя сведения о местонахождении медицинской организации (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов \_\_\_\_\_

---

Официальный сайт проверяемой медицинской организации создан согласно пп. 6 п. 2 ст. 20 Федерального закона от 29 ноября 2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации": да/нет. (нужное подчеркнуть)

---

Контроль за организацией и обеспечением осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Соблюдение порядка организации деятельности врачебной комиссии (в соответствии с действующими нормативными правовыми актами), в том числе:

1. Приказ по учреждению, регламентирующий порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации \_\_\_\_\_

---

2. Наличие положения о врачебной комиссии и ее составе, плана-графика заседаний врачебной комиссии, утвержденного руководителем медицинской организации, журнала заседаний врачебной комиссии

---

3. Наличие решений врачебной комиссии в первичной медицинской документации: \_\_\_\_\_

---

Организация работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности (других форм, утвержденных руководителем учреждения), учет количества выявленных дефектов, анализ и установление причинно-следственных связей последних, принятие управленческих решений и контроль за их исполнением, премирование сотрудников

Организация работы в учреждении по рассмотрению обращений граждан и организации приема граждан, наличие документации по рассмотрению обращений граждан и организаций, запросов организациях органов и органов местного самоуправления

## II. Проверка исполнения порядков оказания медицинской помощи

В медицинской организации имеются/отсутствуют внутренние приказы (нужное подчеркнуть) о внедрении порядков оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и в соответствии с видами работ, указанными в лицензии медицинской организации:

Внедрение Порядков оказания медицинской помощи в \_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации) регламентировано приказами: \_\_\_\_\_ Работа по оказанию медицинской помощи в \_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации) организована в соответствии/не в соответствии с Порядками оказания (нужное подчеркнуть) медицинской помощи, утвержденными приказами Минздравсоцразвития России и Минздрава России.

Наличие соответствующего материально-технического оснащения, позволяющего выполнить стандарты медицинской помощи, Порядки оказания медицинской помощи (в рассматриваемых случаях оказания медицинской помощи), включая оборудование, инструменты, транспорт, документацию, согласно перечню разрешенных видов работ и услуг, обеспечивающих использование медицинских технологий, разрешенных к применению, и его надлежащее использование

При анализе оснащения медицинской организации в соответствии с проверяемыми

Порядками выявлены следующие данные: \_\_\_\_\_ оснащение \_\_\_\_\_ в целом в соответствии с Порядками (наименование медицинской организации) оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, составляет \_\_\_\_\_ %, в том числе:

---

---

(оснащение структурных подразделений медицинской организации в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи)

Наибольший процент оснащения отмечается в \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_%

---

(указать структурное подразделение медицинской организации и Порядок оказания медицинской помощи)

Наименьший процент оснащения отмечается в \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_%

---

(указать структурное подразделение медицинской организации и Порядок оказания медицинской помощи)

Необходимо дооснастить \_\_\_\_\_ оборудованием  
(наименование структурных подразделений медицинской организации)

для соответствия стандартам оснащения, утвержденным Порядками оказания медицинской помощи:

---

Оценка выполнения рекомендуемых штатных нормативов медицинской организации:

---

### **III. Проверка соблюдения медицинской организацией, осуществляющей медицинскую деятельность, стандартов медицинской помощи**

---

При проведении проверки соблюдения медицинскими работниками \_\_\_\_\_

стандартов медицинской помощи, установлено, что \_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

в \_\_\_\_\_ издан (отсутствует) приказ руководителя

(наименование медицинской организации)

медицинской организации от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_, которым регламентировано/не регламентировано (нужное подчеркнуть) использование стандартов медицинской помощи, утвержденных приказами Минздрава России, назначены/не назначены (нужное подчеркнуть) лица, ответственные за контроль полноты и своевременности исполнения стандартов медицинской помощи.

В медицинском учреждении в кабинетах заместителей главного врача, заведующих отделениями, врачей по профилям деятельности должностные инструкции, приказы, регламентирующие внедрение Порядка оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, утвержденные приказами Минздрава России имеются (отсутствуют, имеются не в полном объеме)

(нужное подчеркнуть)

Обеспечение лечебно-диагностического процесса:

1. Соблюдение медицинских технологий с учетом требований порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, включая выполнение этапов ее оказания по соответствующему виду, профилю заболеваний или состояний, выполнение медицинских услуг в соответствии с показателями эффективности деятельности медицинских работников, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Республики Мордовия от 27 ноября 2013 г. N 1415 "Об утверждении Критериев оценки эффективности деятельности медицинских работников":

---

2. Обеспечение лечебно-диагностического процесса лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, специализированными продуктами лечебного питания (обоснованность и полнота их назначения):

---

3. Соответствие/несоответствие профессиональной подготовки медицинского персонала занимаемым должностям согласно штатному расписанию, наличие у сотрудников сертификатов специалистов (по проверяемым случаям оказания медицинской помощи)

---

4. Качество ведения учетной и отчетной документации:

---

---

---

---

---

---

---

---

III. Проверка соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда, требований по безопасному применению и эксплуатации организациях изделий и их утилизации (уничтожению) оцениваются:

1. Наличие действующего санитарно-эпидемиологического заключения на объект деятельности учреждения здравоохранения, соблюдение санитарных правил при осуществлении медицинской деятельности, соблюдения правил профилактики внутрибольничных инфекций:

---

2. Создание безопасных условий труда, соблюдение требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации (уничтожению):

---

**IV. Организация работы, направленной на предупреждение нарушений медицинскими работниками и фармацевтическими работниками ограничений, установленных статьей 74 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**

Проверка соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности, на момент проверки:

1. Медицинские работники и руководители медицинских организаций:

1) принимают/не принимают (нужное подчеркнуть) от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных

препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций) (далее, соответственно, - компания, представитель компании) подарки, денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний организациях изделий, в связи с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности), в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний:

---

2) заключают/не заключают (нужное подчеркнуть) с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, организациях изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний организациях изделий):

---

3) получают/не получают (нужное подчеркнуть) от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, организациях изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний организациях изделий)

---

4) предоставляют/не предоставляют (нужное подчеркнуть) при назначении курса лечения пациенту недостоверную, неполную или искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, о организациях изделиях, в том числе скрывают/не скрывают (нужное подчеркнуть) сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, организациях изделий:

---

5) осуществляют/не осуществляют прием представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов организациях изделий, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний организациях изделий, участия в порядке, установленном администрацией медицинской организации, в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня или предоставлением информации, предусмотренной частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и частью 3 статьи 96 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации":

---

6) выписывают/не выписывают лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата,

медицинского изделия:

---

### ВЫВОДЫ:

В ходе проведения проверки:

- выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Сведения о выявленных дефектах осуществления медицинской деятельности (проверено организациях карт \_\_\_\_\_):

1.1. Не выполнены Стандарты оказания медицинской помощи

---

1.2. Не выполнен Порядок оказания медицинской помощи

---

1.3. Нарушены права пациента

---

1.4. Нарушен порядок оформления медицинской документации

---

1.5. Нарушен порядок выписывания лекарственных препаратов

---

1.6. Иные нарушения, в том числе прочие дефекты организации контроля качества медицинской помощи (указать): диагноз не соответствует полу, возрасту пациента, возраст пациента не соответствует профилю оказанной медицинской помощи, диагноз не соответствует профилю оказанной медицинской помощи и т. д. \_\_\_\_\_

1.7. Безопасные условия труда соблюдены (не соблюдены)

---

1.8. Требования по безопасному применению и эксплуатации организациях изделий и их утилизации соблюдены (не соблюдены)

---

1.9. Ограничения при осуществлении профессиональной деятельности медицинскими работниками соблюдены (не соблюдены)

---

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

---

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

---

нарушений не выявлено:

---

Руководителю (главному врачу, начальнику, директору)

\_\_\_\_\_  
(наименование  
е  
медицинской  
организации)

\_\_\_\_\_ выдано предписание по устранению выявленных в  
(фамилия, имя, отчество (в ходе проверки нарушений от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N  
случае, если имеется)) \_\_\_\_\_.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись  
проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя медицинской организации, иного  
должностного лица или уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

\_\_\_\_\_  
(подпись  
проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя медицинской организации, иного  
должностного лица или уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: \_\_\_\_\_

Подписи лиц, проводивших проверку:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя  
медицинской организации, иного должностного лица или уполномоченного  
представителя)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись  
уполномоченного  
должностного лица  
(лиц), проводившего  
проверку)

**Приложение 2**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Республики Мордовия**  
**от 7 апреля 2014 г. N 349**

**Форма предписания**  
**об устранении нарушений, выявленных при проведении проверок**  
**ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в**  
**государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных**  
**министерству здравоохранения Республики Мордовия**

**ПРЕДПИСАНИЕ**  
**об устранении нарушений, выявленных при проведении проверок**  
**ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в**  
**государственных учреждениях здравоохранения, подведомственных**  
**Министерству здравоохранения Республики Мордовия**

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

N \_\_\_\_\_

Министерством здравоохранения Республики Мордовия на основании: приказа  
Министра здравоохранения Республики Мордовия от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_ в  
период с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года включительно проведена  
комплексная (целевая) плановая (внеплановая) выездная (документарная) проверка  
ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в  
отношении медицинской организации \_\_\_\_\_ по месту нахождения:

\_\_\_\_\_ ,  
(при проведении выездной проверки указывается наименование, организационно-  
правовая форма, юридический адрес; при проведении документарной проверки  
указывается адрес Министерства здравоохранения Республики  
Мордовия: 430002, г. Саранск, ул. Советская, д. 35)

в ходе проведения, которой были выявлены нарушения:

(перечисление выявленных нарушений)

В целях устранения выявленных при проведении проверки нарушений  
выполнения обязательных требований, установленных законодательными и иными  
нормативными правовыми актами в области здравоохранения, предлагаю выполнить  
следующие мероприятия:

N п/п	Наименование законодательного и иного нормативного правового	Вид нарушений установленных требований с	Срок устранения	Отметка о выполнении
-------	--	--	--------------------	-------------------------

	акта в области здравоохранения, требования которого нарушены	указанием мероприятий по его устранению		
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				

Ответственность за выполнение мероприятий возлагается на:

Должностное лицо (а) Министерства здравоохранения Республики Мордовия:

\_\_\_\_\_ (подпись, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Предписание для исполнения получил:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество последнее - при наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение 3**  
**к приказу Министерства здравоохранения**  
**Республики Мордовия**  
**от 7 апреля 2014 г. N 349**

**Перечень**  
**должностных лиц Министерства здравоохранения Республики Мордовия,**  
**уполномоченных на проведение ведомственного контроля качества и**  
**безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях,**  
**подведомственных Министерству здравоохранения Республики Мордовия**

1. Первый заместитель Министра здравоохранения Республики Мордовия, заместители Министра здравоохранения Республики Мордовия;
2. Начальник отдела лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Мордовия;
3. Начальник отдела организации лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Мордовия;
4. Начальник отдела кадрового обеспечения Министерства здравоохранения Республики Мордовия;
5. Начальник отдела лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
6. Начальник планово-финансового отдела;
7. Начальник отдела капитального строительства и материально-технического обеспечения;
8. Начальник общего отдела;
9. Начальник юридического отдела;
10. Начальник отдела бюджетного учета и отчетности (главный бухгалтер);
11. Заместитель начальника отдела лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Мордовия;
12. Заместитель начальника отдела лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
13. Заместитель начальника планово-финансового отдела;
14. Заместитель начальника отдела бюджетного учета и отчетности;
15. Консультант отдела лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Мордовия;
16. Консультант-акушер-гинеколог отдела лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Мордовия;
17. Консультант-педиатр отдела лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения Республики Мордовия;
18. Консультант отдела кадрового обеспечения;
19. Главный специалист отдела лицензирования медицинской, фармацевтической деятельности и деятельности, по обороту наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений;
20. Консультант планово-финансового отдела;
21. Консультант отдела капитального строительства и материально-технического обеспечения;
22. Консультант отдела бюджетного учета и отчетности;
23. Главные внештатные специалисты.