Критерії

відповідності закладів охорони здоров’я щодо проведення якісних профілактичних медичних оглядів працюючих в шкідливих та небезпечних умовах праці

(розроблено на підставі наказу Міністерства охорони здоров'я України від 21 травня 2007 року № 246 "Про затвердження Порядку проведення медичних оглядів працівників певних категорій", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 23 липня 2007 року № 846/14113, на виконання пункту 22).

**Державний заклад «Київська клінічна лікарня на залізничному транспорті №3» Філії «Центр охорони здоров’я» Публічного акціонерного товариства «Українська залізниця»**

 (знаходиться за адресою 02096; місто Київ, вулиця Сімферопольська, будинок 8. Акредитаційний сертифікат дійсний на строк з 17.03.2021 року до 16.03.2024 року. Контактні дані: Телефон/факс (044) 566-67-12, 566-75-228; E-mail vldarniza@ukr.net)

|  |
| --- |
| 1. **Відомості****суб'єкта господарювання про наявність нормативно-правових документів.(2.1.)**
 |
| №п/п | Назва документа | Номер та Серія | Дата видачі | Спеціальності (згідно п.4 додатків 4 та 5) |
| 1. | Ліцензія на медичну практику  | №134 | 25.02.2016 | терапевт, кардіолог, невропатолог, отоларинголог, дерматолог, офтальмолог, хірург, гінеколог, уролог, стоматолог, ендокринолог |
|  | Номер та Серія | Категорія | Кінцевий термін дії |
| 2. | Акредитаційний сертифікат  | №015197 Серія МЗ | вища | 16.03.2024 |
|  | Номер та Серія | Дата видачі | Кінцевий термін дії |
| 3. | Свідоцтво про атестацію клініко-діагностичної лабораторії | № ПТ-186/20 | 15.06.2020 | 14.06.2022 |
| 4. | Сертифікат системи управління якістю згідно з ДСТУ ISO 9001:2015 | № 072 | 13.09.2018 | 12.09.2021 |
| **2**. **Відомості****суб'єкта господарювання про стан матеріально-технічної бази, необхідної для проведення інструментальних, функціональних та лабораторних досліджень. (п. 2.6.)** |
| №п/п. | Назва медичного приладу | Наявний (+) або відсутній (-) в ЗОЗ\* | Назва (модель), рік випуску | Реквізити документа про метрологічну/рентгенологічну повірку (санітарний паспорт), термін дії. |
|  | Флюорографічний апарат  | + | 12Ф7, заводський номер № 127 1979 р.в. | санітарний паспорт №175-2017 від 04.12.2017 дійсний до 04.12.2022 |
|  | Рентгенологічний апарат  | + | Integron S/E (CT003.C), заводський номер № 006/215(004/1754) 2004 р.в. | санітарний паспорт №174-2017 від 04.12.2017 дійсний до 04.12.2022 |
|  | Рентгенологічний апарат  | + | РУМ-20М, заводський номер № 1103537 1987 р.в. | санітарний паспорт №176-2017 від 04.12.2017 дійсний до 04.12.2022 |
|  | Аудіометр  | + | МА31, заводський номер № 902621989 р.в.  | свідоцтво про повірку № 22-01/19431 від 08.08.2020  |
|  | Електрокардіограф  | + | BTL MT Plus 12-канальний, заводський номер 0434 2014 р.в.  | свідоцтво про повірку № 26-03/1880 від 18.11.2019 |
|  | Електрокардіограф  | + | BTL SD 3-канальний, заводський номер 071D-B-04068 2014 р.в.  | свідоцтво про повірку № 26-03/1877 від 18.11.2019 |
|  | Палестезіометр (Вібротестер)  | + | ВТ-02-1, заводський номер № 8602008 р.в. |  свідоцтво про повірку № 22-01/19430 від 18.08.2020 |
|  | Спірограф  | + | MIR Spiro Spirolab III, заводський номер А23-053.046502011 р.в. |  свідоцтво про повірку № 39/200730/1122 від 30.07.2020 |
| **Примітка**: При відсутності в ЗОЗ обладнання, надати договір співпраці, та адресу за якою проводяться обстеження |
| **Кабінети лікарів та проведення інструментальних, функціональних та лабораторних досліджень\*** |
| №п/п | Найменування приміщення (кабінету) із зазначенням лікарських спеціальностей та спеціальностей молодших спеціалістів з медичною освітою, що провадять в ньому медичну практику, та його площа | Перелік оснащення (медичні вироби та вироби медичного призначення) із зазначенням повного найменування виробника, моделі | Технічний стан, рік випуску медичної техніки, виробів медичного призначення, апаратури, приладів, інструментарію |
| Найменування | Кількість |
| 1 | Кабінет терапевта (№№ 8, 38, 39, 40, 43, 44, 63, 69) лікар-терапевт цехової дільниці, сестра медична, площа 12-15 м2 | тонометр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| фонендоскоп | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| ростомір | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| ваги | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| термометр безконтактний | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| шпатель одноразовий | за потребою | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка оглядова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| принтер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| 2 | Кабінет кардіолога (№ 42) лікар-кардіолог, сестра медична площа 12 м2 | тонометр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| фонендоскоп | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка оглядова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет невропатолога (№ 56, 68) лікар-невропатолог, сестра медична, площа 12-15 м2 | тонометр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| молоток неврологічний | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| фонендоскоп | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка оглядова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| динамометр | 2 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| палестезіометр  | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| ємність для холодової проби | 2 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет отоларинголога (№ 45) лікар-отоларинголог, сестра медична, площа 22 м2 | рефлектор | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| аудіометр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| крісло Барані | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| шприц Жане | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| відсмоктувач | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стерилізаційна шафа | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Стіл інструментальний | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| набір інструментарію для ЛОР огляду та надання медичної допомоги | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет дерматолога (№ 50) лікар-дерматолог, сестра медична, площа 15 м2 | оглядове крісло | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| ширма | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка оглядова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет офтальмолога (№ 37) лікар-офтальмолог, сестра медична, площа 22 м2 | комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Таблиці для визначення гостроти зору та кольоросприйняття | комплект | Відповідає технічним вимогам |
| Рефрактометр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Щільова лампа | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Офтальмоскопфтальмоскоп | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Набір пробних лінз | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Тонометронометр Маклакова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Периметрериметр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Стіл інструментальний | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| Набір офтальмологічного інструментарію | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет хірурга (№№ 16, 48), лікар-хірург, лікар-ортопед-травматолог, сестра медична, площа 22 м2 | комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| набір хірургічного  | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| інструментарію | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка оглядова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стіл хірургічний | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стерилізаційна шафа | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет гінеколога (№№ 55, 56), лікар-гінеколог, акушерка, площа 22 м2 | комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| крісло оглядове | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка оглядова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кольпоскоп | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| набір інструментів | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стерилізаційна шафа | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стіл інструментальний | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет уролога (№ 46), лікар-уролог, сестра медична, площа 22 м2 | комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| крісло оглядове | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка оглядова | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| набір інструментів | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стіл інструментальний | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет ендокринолога (№ 57), лікар-ендокринолог, сестра медична, площа 12 м2 | комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| ростометр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| ваги | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| сантиметр | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| кушетка | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
|  | Кабінет стоматолога (№ 28), лікар-стоматолог, сестра медична, площа 15 м2 | комп'ютер | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стоматологічна установка | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| набір інструментів | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| стерилізаційна шафа | 1 на кабінет | Відповідає технічним вимогам |
| **Примітка:** |

|  |
| --- |
| **3**. **Відомості****суб'єкта господарювання про наявність персоналу із зазначенням його освітнього і кваліфікаційного рівня (п.4.2.5.)** |
| № з/п | П.І.Б | Займана посада працівника | Основна робота або за сумісництвом | Лікарська спеціальність  | Наявність сертифікату або Посвідчення відповідної кваліфікаційної категорії, термін дії  |
|  | Сийкель Л.В. | Голова ЛЕК, зав.терапевтичним відділенням | основна | терапія | Вища, дійсна |
|  | Курганова О.М. | терапевт | основна | терапія | вища, дійсна |
|  | Пракіна С.А. | ендокринолог | основна | ендокринологія | вища, дійсна |
|  | Барановська В.І. | терапевт | основна | терапія | вища, дійсна |
|  | Синельник О.С. | терапевт | основна | терапія | друга, дійсна |
|  | Медведєв М.О. | терапевт | основна | терапія | вища, дійсна |
|  | Долішняк Л.М. | терапевт | основна | терапія | друга, дійсна |
|  | Загородня А.Г. | терапевт | основна | терапія | вища, дійсна |
|  | Ратушина М.Ю. | терапевт | основна | терапія | лікар-спеціаліст |
|  | Боросюк Е.В. | хірург | основна | хірургія | друга, дійсна |
|  | Реплянчук Н.Д. | офтальмолог | основна | офтальмологія | вища, дійсна |
|  | Гущина С.Г. | отоларинголог | основна | отоларингологія | вища, дійсна |
|  | Скуратович О.А. | кардіолог | основна | кардіологія | перша, дійсна |
|  | Рябкова Л.П. | гінеколог | основна | дерматологія | вища, дійсна |
|  | Рядова О.І. | дерматолог | основна | гінекологія | перша, дійсна |
|  | Сінько І.В. | невропатолог | основна | неврологія | вища, дійсна |
|  | Ктефан А.К. | уролог | за сумісництвом | урологія | перша, дійсна |
|  | Надвірняк Г.Б. | терапевт | основна | терапія | вища, дійсна |
|  | Качан С.Г. | хірург | основна | хірургія | вища, дійсна |
|  | Ігнатьєва О.К. | гінеколог | основна | гінекологія | вища, дійсна |
|  | Кутова О.Ю. | невропатолог | основна | неврологія | вища, дійсна |
|  | Клименко Н.О. | дерматолог | основна | дерматологія | перша, дійсна |
|  | Яцентюк О.В. | хірург, ортопед-травматолог | основна | хірургія | вища, дійсна |
| **Примітка:\*** Підготовка з професійної патології наявна у всіх лікарів, що приймають участь у роботі ЛЕК. |

|  |
| --- |
| 1. **Відомості****суб'єкта господарювання про дотримання вимог та критеріїв проведення періодичних профілактичних медичних оглядів.**
 |
| № п/п | Розділ та пункт наказу 246 | Критерії | Дотримується | Недотримується |
| 1. | Розділ 2. П.2.4. Розділ 4. П.4.1.1. | Наявність договорів із роботодавцем на проведення медичного огляду | + |  |
|  | Розділ 4. П.4.1.2; п.4.1.3. | Наявність наказу про створення комісії виданого з дотриманням вимог п.п.4.1.2.-4.1.3. | + |  |
| 2. | Розділ 2. П.2.4. | Наявність списків працівників, які підлягають періодичним медичним оглядам з дотриманням вимог щодо їх заповнення згідно додатку 2 або направлення на попередній медичний огляд згідно додатку 3. | + |  |
| 3. | Розділ 2.п.2.9. | Наявність графіку проведення медичних оглядів з дотриманням вимог щодо його заповнення та погодження. | + |  |
| 4. | Розділ 2. П.2.11.(Працівники, для яких є обов'язковим первинний і періодичний профілактичні наркологічні огляди). | Дотримання вимог постанови Кабінету Міністрів України від 06.11.97 N 1238 "Про обов'язковий профілактичний наркологічний огляд і порядок його проведення" та наказу МОЗ України від 28.11. 1999 № 339 «Про вдосконалення системи профілактичних протиалкогольних та протинаркотичних заходів та обов'язкових профілактичних наркологічних оглядів» | + |  |
| 5. | Розділ 2. П. 2.12. (Працівники, для яких є обов'язковими попередній та періодичні психіатричні огляди). | Дотримання вимог Порядку проведення обов'язкових попередніх та періодичних психіатричних оглядів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.09.2000 N 1465 та наказу МОЗ України від 17.01. 2002 № 12 «Про затвердження Інструкції про проведення обов'язкових попередніх та періодичних психіатричних оглядів » | + |  |
| 6. | Розділ 2. П.2.15-2.16.Розділ 4.2.3. | Дотримання вимог Переліку шкідливих та небезпечних факторів виробничого середовища і трудового процесу, при роботі з якими обов'язковий попередній (періодичні) медичний огляд працівників, наведеному в додатку 4), Переліку робіт, для виконання яких є обов'язковим попередній (періодичні) медичний огляд працівників, наведеному в додатку 5, Переліку загальних медичних протипоказань до роботи із шкідливими та небезпечними факторами виробничого середовища і трудового процесу, наведеному в додатку 6. | + |  |
|  | Розділ 4. П. 4.1.4; п. 4.1.5; 4.2.4; | Документальне підтвердження визначених: Оздоровчих заходів, динамічного обстеження та лікування, плану реабілітації, Диспансерного нагляду, тимчасового переведення за станом здоров’я на іншу роботу, направлення на МСЕК (ЛКК). Рішення про профпридатність. | + |  |
| 7. | Розділ 2. П.2.17 | Наявність заключного акту за формою, зазначеною в додатку 9. | + |  |
| 8. | Розділ 2. П.2. 24. | Дотримання вимог щодо надання оперативної інформації | + |  |
| **ВІДЕО ПРЕЗЕНТАЦІЯ ЗОЗ****(приміщення зовні, з середини - рецепшин, кабінети, допоміжні приміщення та мовний супровід презентації роботи комісії).** |
| Презентація (посилання):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Рішення комісії:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протокол засідання комісії від\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Голова та члени комісії:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_