

**Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
(Росздравнадзор)**

г. Москва
(место составления акта)

“ 27 ” августа 2014 г.
(дата составления акта)
18 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
Медицинского пункта терминалов (пассажирский медицинский пункт-1)
Медико-санитарной части ОАО «Международный аэропорт Шереметьево»
(ОАО «МАШ»)**

№ 6021

По адресу/адресам: Российская Федерация, Московская область, г. Химки, Международный аэропорт Шереметьево.

Место фактического осуществления деятельности: Московская область, г. Химки,
Международный аэропорт Шереметьево

(место проведения проверки)

На основании: приказа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 26.08.2014 № 6021 «О проведении внеплановой выездной проверки юридического лица.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

Медицинского пункта терминалов (пассажирский медицинский пункт-1)

Медико-санитарной части ОАО «МАШ» (далее Медицинский пункт)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 27.08.2014 по 27.08.2014.

“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность

“ ___ ” _____ 20__ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительности

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: _____ 1 рабочий день
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

27.08.2014 в 10.40

Шереметьево

ДПВ ОАО «Международный аэропорт

(Доверенность № от

выдана генеральным директором ОАО «МАШ»

(фамилии, инициалы, 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), проводившие 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 указывается (фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций)

При проведении проверки присутствовали: (заполняется при проведении выездной проверки)

ОАО «МАШ»

ОАО «Международный аэропорт Шереметьево» (далее

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Комиссией Росздравнадзора осмотрено помещение медицинского пункта «Амбулифт» и санитарный автомобиль. Изучены следующие документы: лицензия на осуществление медицинской деятельности № _____ года, выданная Минздравом Московской области Открытому Акционерному Обществу «Международный Аэропорт Шереметьево» (далее ОАО «МАШ»), санитарно-эпидемиологическое заключение №77 _____ от _____ года, выданное Роспотребнадзором по городу Москве, сертификат соответствия юридического лица, осуществляющего медицинское обеспечение полётов № _____ от _____, штатное расписание медико-санитарной части ОАО «МАШ», утвержденное приказом Генерального директора ОАО «МАШ» _____, положение медико-санитарной части ОАО «МАШ», положение о медицинском пункте терминала медико-санитарной части ОАО «МАШ», _____, копия журнала обращений пассажиров медицинского пункта, приказ о приеме на работу врача-терапевта _____ от _____ № _____, приказ о приеме на работу фельдшера _____ от _____, должностная инструкция фельдшера _____ от _____, должностная инструкция врача-терапевта _____, копия Объяснения _____, копия Объяснения _____, копия Объяснения _____, Свидетельство о проверке электрокардиографа «Schiffer Cardiovit AT-1» № _____ выдано ГУП «Гормедтехника» Департамента здравоохранения г. Москвы, действительно до 2 квартала 2015 года, Сертификат о метрологическом контроле состояния № _____ на дефибрилятор FRED EASY, действителен до 15.07.2015, Акт о задержке рейса АЕА831 Челябинск от 18.08.2014.

Комиссией установлено:

18.08.2014 года в 04.36 в медпункт поступил телефонный звонок из Центра управления аэропорта «Шереметьево» с информацией о планируемой посадке воздушного судна с больным пассажиром на борту, более подробная информация о времени посадки и состоянии пассажира будет передана после уточнения. В 04.46 в медицинский пункт из Центра управления аэропорта сообщили уточненную информацию: рейс № UX 831, маршрут Барселона-Челябинск, место стоянки А 25. Более детальной информации о пассажире

(мужчина, женщина или ребёнок и о его состоянии не имелось). О необходимости вызова реанимобиля также не сообщалось. После посадки самолета и получения разрешения выхода на перрон, вызова санитарной машины в 04.58 бригада в составе врача-терапевта и фельдшера поднялись на борт воздушного судна.

По правой стороне пассажирского салона, на пассажирских креслах находился молодой человек в положении лежа, головой к проходу, которому неизвестный мужчина и бортпроводник проводили сердечно-легочную реанимацию. Прибывшую медицинскую бригаду Медицинского пункта к пациенту не подпустили, заявив, что оказывают реанимационные мероприятия самостоятельно. Со слов пассажира, представившегося реаниматологом до прибытия медицинской бригады пациенту было введено 4.0 мг раствора Адреналина.

Старшим медицинской бригады врачом состояние пассажира было оценено, как крайне тяжелое, сознание отсутствовало, дыхательные движения не наблюдались, кожные покровы бледные, цианоз ушных раковин, глаза открыты, зрачок расширен.

В 04.59 старший медицинской бригады по мобильному телефону сообщил сменному начальнику Дирекции по управлению терминалами, что на борту судна находится пассажир в состоянии клинической смерти и, что необходим вызов реанимобиля к борту воздушного судна.

В 05.06 с помощью мягких носилок пассажир был перенесен в кузов автомашины подъемника «Амбулифт». Пассажир, представившийся реаниматологом, оказался передать пациента медицинской бригаде аэропорта и вместе с бортпроводником продолжил сердечно-легочную реанимацию.

В 06.11 прибыла врачебная выездная бригада скорой медицинской помощи № 2 подстанции № ГБУ г. Москвы «Станция скорой неотложной медицинской помощи имени АС Пучкова» (далее СМП). После осмотра пациента на основании достоверных признаков (кожные покровы мраморно-бледные, прохладные на ощупь в открытых местах; пульс на сонных артериях и артериальное давление не определяется; глаза открыты, зрачки широкие, на свет не реагируют; симптом Белоголова положительный; в ротоглотке кровь; трупное окоченение не выражено; на мониторе дефибриллятора асистолия) врачом бригады СМП была констатирована биологическая смерть.

По настоянию родственницы и окружающих лиц по социальным показаниям было продолжено проведение реанимационных мероприятий в полном объеме. Учитывая их неэффективность через 30 минут реанимационные мероприятия были прекращены.

В результате проведенного анализа документов и материалов комиссия пришла к следующим выводам:

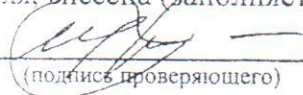
Оснащение Медицинского пункта полностью соответствует требованиям приказа Минтранса России от 27.03.2012 № 81 «Об утверждении требований к зданию аэровокзала гражданской авиации». Медицинская бригада Медицинского пункта прибыла на борт воздушного судна через 2 мин после постановки воздушного судна на место стоянки (время постановки воздушного судна на стоянку по данным служб аэропорта 4.56) и была оснащена переносным портативным электрокардиографом, дефибриллятором, и набором оказания экстренной медицинской помощи. В ходе проверки комиссией Росздравнадзора работоспособность электрокардиографа и дефибриллятора проверена – приборы работоспособны.

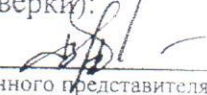
Нарушений нормативно правовых актов, регламентирующих оказание медицинской помощи, не выявлено.

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) (с указанием реквизитов выданных предписаний);
- нарушений не выявлено

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 уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

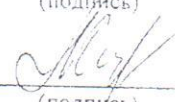
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

 (подпись проверяющего)

 (подпись уполномоченного представителя юридического лица индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: нет
 Подписи лиц, проводивших проверку:



 (подпись)


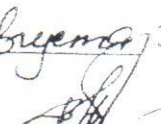
 (подпись)

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

 ОАО «Международный аэропорт Шереметьево» (далее ОАО «МАШ»)

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Дирекция по правовым вопросам
 ОАО «МАШ»
 «27» августа 2014 г.

«27» августа 2014 г.


 (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
 (подпись уполномоченного должностного лица (лица), проводившего проверку)