



МИНЗДРАВ РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Территориальный орган Росздравнадзора по Астраханской области)**

П Р И К А З

29.12.2025

№ Л80-383/25

г. Астрахань

**Об утверждении Программы профилактики рисков причинения вреда
(ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении
федерального государственного контроля (надзора) качества и
безопасности медицинской деятельности в 2026 году**

В соответствии со статьей 44 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую Программу профилактики рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности в 2026 году.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2026 г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель

Е.П. Кольянко

000020

**Программа профилактики рисков причинения вреда (ущерба)
охраняемым законом ценностям при осуществлении федерального
государственного контроля (надзора) качества и безопасности
медицинской деятельности
в 2026 году**

Настоящая программа профилактических мероприятий, направленных на предупреждение причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям (далее - Программа), устанавливает порядок проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, соблюдение которых оценивается в рамках исполнения государственной функции - федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности (далее - государственный контроль).

1. Анализ текущего состояния осуществления государственного контроля

Подконтрольными субъектами при осуществлении государственного контроля являются:

- медицинские организации;
- медицинские работники;
- индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность;
- индивидуальные предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность
- государственные внебюджетные фонды,

Главными приоритетами для территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области в 2026 году остаются:

- контроль соблюдения прав граждан Российской Федерации в целях оказания качественной, доступной и безопасной медицинской помощи и достижение результатов реализации положений Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2024 N 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» в сфере охраны здоровья;

- усиление роли профилактических мероприятий в контрольной (надзорной) деятельности.

Контрольные (надзорные) мероприятия проводятся в соответствии с требованиями Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 29.06.2021 N 1048.

В целях снижения рисков причинения вреда (ущерба) на объектах контроля и оптимизации проведения контрольных (надзорных) мероприятий контрольные (надзорные) органы в рамках проводимой Росздравнадзором систематизации, сокращения количества и актуализации обязательных требований в соответствии с частью 1 статьи 53 Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 10.03.2022 N 336 «Об особенностях организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля», постановлением Правительства Российской Федерации от 27.10.2021 N 1844 «Об утверждении требований к разработке, содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов» издан приказ Росздравнадзора от 11.02.2022 N 973 «Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований), используемых федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности» Росздравнадзором реализована возможность получения гражданам информации о результатах осуществления государственных функций и предоставления государственных услуг на официальном Интернет-сайте Росздравнадзора: www.roszdravnadzor.gov.ru.

Территориальным органом Росздравнадзора по Астраханской области в соответствии с Положением о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29.06.2021 N 1048, осуществлялся федеральный государственный контроль (надзор) качества и безопасности медицинской деятельности, посредством проведения проверок:

а) соблюдения медицинскими организациями (в том числе медицинскими работниками), фармацевтическими организациями (в том числе фармацевтическими работниками), государственными внебюджетными фондами, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими фармацевтическую деятельность, обязательных требований в сфере охраны здоровья, требований к объектам, используемым при осуществлении деятельности

в сфере охраны здоровья (далее - контролируемые лица), в том числе:

- прав граждан в сфере охраны здоровья;
 - порядка оказания медицинской помощи, положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, правил проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядка проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований;
 - порядка и условий предоставления платных медицинских услуг, за исключением обязательных требований, отнесенных к предмету федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей;
 - ограничений, налагаемых на медицинских работников, руководителей медицинских организаций, фармацевтических работников и руководителей аптечных организаций, при осуществлении ими профессиональной деятельности в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
 - требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
 - требований к предоставлению социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона «О государственной социальной помощи»;
 - требований к обеспечению доступности для инвалидов объектов инфраструктуры и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья;
 - соответствия оказываемой медицинскими работниками медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи;
- б) соблюдение лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.10.2025 №1591 внесены изменения в Показатели риска, присвоенные работам (услугам), составляющим медицинскую деятельность, с учетом видов и условий оказания медицинской помощи, а именно:

- Объекты контроля, отнесенные к категориям значительного, среднего, умеренного и низкого риска, подлежат отнесению к категориям чрезвычайно высокого, высокого, значительного и среднего риска соответственно при следующих условиях:

а) наличие в структуре контролируемого лица центров амбулаторной онкологической помощи, первичных сосудистых отделений;

б) выполнение контролируемым лицом работ (оказание услуг), составляющих медицинскую деятельность, организуемых и выполняемых при оказании медицинской помощи:

пластической хирургии в стационарных условиях;

психиатрии-наркологии в стационарных условиях;

по акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) в условиях дневного стационара и стационарных условиях.

Объекты контроля подлежат отнесению к категории высокого риска, за исключением относящихся к категории чрезвычайно высокого риска, при следующих условиях:

а) наличие в структуре контролируемого лица региональных сосудистых центров;

б) выполнение контролируемым лицом работ (оказание услуг), составляющих медицинскую деятельность, организуемых и выполняемых при оказании:

- медицинской помощи по акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий) в условиях дневного стационара и стационарных условиях;

- медицинской помощи одновременно по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) и по неонатологии в стационарных условиях;

- высокотехнологичной медицинской помощи по травматологии и ортопедии в стационарных условиях.

Проведенная Территориальным органом Росздравнадзора по Астраханской области работа способствовала снижению общественно опасных последствий, возникающих в результате несоблюдения подконтрольными объектами обязательных требований в сфере здравоохранения, достижению социально-экономических эффектов в части восстановления прав граждан на получение качественной и безопасной медицинской помощи, качественной лекарственной помощи (бесплатных лекарственных препаратов и лекарственных препаратов в целях обезболивания).

Основными нарушениями прав граждан в сфере охраны здоровья являлись:

1. Несоблюдение медицинской организацией установленных Территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи сроков оказания гражданам медицинской помощи в неотложной и экстренной форме.

2. Несоблюдение порядков оказания медицинской помощи по профилям и клинических рекомендаций.

3. Отсутствие надлежащего внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4. Несоблюдение порядка назначения и выписывания лекарственных средств.

5. Несоответствие или отсутствие внесения информации о лекарственных препаратах в систему МДЛП.

6. Нарушения ведения медицинской документации.

7. Внесение не полной и достоверной информации в систему «Федеральный реестр медицинских организаций» - Единой государственной информационной

системе в сфере здравоохранения (ФРМО-ЕГИСЗ) «Федеральный реестр медицинских работников» - Единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения (ФРМР-ЕГИСЗ).

8. Нарушение правил предоставления платных медицинских услуг, необоснованная оплата за счет личных средств граждан услуг, оказываемых в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

9. Отсутствие «доступной среды» в медицинской организации для оказания медицинской помощи с учетом особых потребностей инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями здоровья;

В ходе проверок выявлены нарушения:

- критериев оценки качества медицинской помощи по условиям оказания медицинской помощи и группам заболеваний (состояний);
- стандартов оснащения медицинской организации;
- правил организации деятельности медицинской организации;
- этапов (маршрутизации) оказания медицинской помощи;
- несоответствие рекомендуемым штатным нормативам.
- несоблюдение порядка проведения диспансеризации;
- несоблюдение порядка проведения профилактических медицинских осмотров;

Работа по «Индикаторам риска»

В 2025 году продолжена работа по проведению контрольных (надзорных) мероприятий по индикаторам риска нарушений обязательных требований (с учетом изменений в приказ Минздрава России от 27.10.2021 N 1018н «Об утверждении перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности», вступивших в силу с 09.07.2024). Перечень сработавших индикаторов риска нарушения обязательных требований при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности в медицинских организациях на территории Астраханской области:

1. Рост больничной летальности от инфаркта миокарда более чем на 2% за год.
2. Рост больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения более чем на 2% за год.
3. Снижение выявленных на ранних стадиях (I - II стадии) злокачественных новообразований на 3% за год.
4. Увеличение за квартал более чем на 10% фактов расхождения клинического диагноза, установленного в медицинской организации, и диагноза, поставленного по результатам патологоанатомических исследований, по сравнению с предыдущим кварталом.

5. Увеличение в одной медицинской организации более чем на 10% за квартал числа экспертиз качества медицинской помощи, проведенных страховыми медицинскими организациями, с выявленными несоблюдениями стандартов медицинской помощи по сравнению с предыдущим кварталом.

12. Увеличение числа новорожденных, которые умерли в первые 168 часов жизни, более чем на 1% за год.

16. Рост досуточной летальности в медицинской организации более чем на 10% в год.

18. Увеличение в медицинской организации более чем на 10% за полугодие случаев смерти от старости по сравнению с предыдущим полугодием.

19. Увеличение количества отказов от проведения маммографии при прохождении первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на 5% за квартал по сравнению с предыдущим кварталом.

20. Увеличение количества отказов от исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом при прохождении первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения на 5% за квартал по сравнению с предыдущим кварталом.

За истекший период 2025 года территориальным органом Росздравнадзора по Астраханской области проведено 15 КНМ из них 4 комплексные (срабатывание сразу несколько индикаторов риска в одной медицинской организации) по результатам проведенных мероприятий составлено 14 протоколов об административных правонарушениях, выдано 15 предписаний об устранении нарушений обязательных требований.

Во всех проверенных медицинских организациях выявлены нарушения прав граждан на получение доступной и качественной медицинской помощи:

- не соблюдаются сроки и объемы оказания медицинской помощи в соответствии с базовой программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- ожидание специализированной медицинской помощи при онкологических заболеваниях;

- несвоевременная постановка на диспансерный учет пациентов с онкологическими заболеваниями, сроки от момента установления диагноза до момента постановки на учет;

- низкая онконастороженность врачей первичного звена и, как следствие, низкая выявляемость визуальных форм рака и ЗНО на ранних стадиях;

- несоблюдение объемов диагностических исследований, предусмотренных в рамках проведения 1-го этапа диспансеризации;

- ненадлежащая организация диспансерного наблюдения пациентов, в том числе с болезнями системы кровообращения, а также с онкологическими заболеваниями, в части нарушения сроков, кратности осмотров пациентов и необходимого объема исследований.

Системные нарушения лицензионных требований при осуществлении медицинской деятельности:

- нарушение порядков оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения (далее - ОНМК), сердечно - сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями в части организации медицинской помощи;

- не соблюдаются требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и деятельности врачебной комиссии и ее подкомиссий (во всех проверенных медицинских организациях);

- недостаточный объем внесенных данных в ФРМО и ФРМР.

В 2025 году Территориальным органом Росздравнадзора по Астраханской области проведено 956 профилактических мероприятий, их них: 18 профилактических визитов и 70 консультирования медицинских организаций, из них с помощью мобильного приложения «Инспектор» 21, объявлено 868 предостережений о недопустимости нарушений обязательных требований.

Мониторинги, осуществляемые территориальным органом Росздравнадзора по Астраханской области

Осуществляется постоянный мониторинг реализации механизмов обратной связи с пациентами или их законными представителями, предполагающих анализ удовлетворенности доступностью, качеством медицинской помощи и лекарственным обеспечением на основе краткого анкетирования.

Мониторинг готовности медицинских организаций к сезонному подъему заболеваемости населения острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ), гриппом и COVID-19

Осуществляется мониторинг готовности медицинских организаций к сезонному подъему заболеваемости населения острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ), гриппом и COVID-19, в том числе в части наличия достаточного количества коек, в том числе реанимационных, для оказания медицинской помощи пациентам с ОРВИ, гриппом и COVID-19, аппаратов искусственной вентиляции легких (ИВЛ), аппаратов экстракорпоральной мембранной оксигенации (ЭКМО), запас лекарственных препаратов, вакцин, средств индивидуальной защиты и лабораторий, осуществляющих диагностику гриппа и COVID-19.

Проводятся мониторинги вакцинацией против гриппа и против пневмококковой инфекции.

Кроме того, во исполнение поручения Министра здравоохранения Российской Федерации М.А. Мурашко от 25.04.2023 N 30-4/И/2-7216 Росздравнадзором осуществляется контроль за случаями оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями COVID-19, гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями, завершившимися летальными исходами.

Осуществляется мониторинг доступности и качества медицинской помощи военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации в организациях

государственной и частной системы здравоохранения.

Цель мониторинга: решение вопросов, возникающих при оказании медицинской помощи лицам, имеющим статус военнослужащего, в медицинских организациях «гражданской» системы здравоохранения (соблюдение порядка оказания медицинской помощи военнослужащим, установленного постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2004 N 911).

В рамках мониторинга доступности и качества медицинской помощи оценивается также удовлетворенность медицинской помощью, в том числе через:

- публикации в средствах массовой информации (СМИ);
- сообщения в социальных сетях и блогосфере;
- данные Всероссийского фонда «Защитники Отечества»;
- данные ФСО России;
- письменные обращения граждан в территориальные органы Росздравнадзора и в органы исполнительной власти субъекта.

Проводится мониторинг организации медицинской помощи военнослужащим, находящимся в отпуске, в том числе по ранению и болезни.

Цель мониторинга: оценить наличие необходимых мощностей государственных МО, достаточность существующей инфраструктуры и достаточность медицинских работников для оказания медицинской помощи военнослужащим.

С 01.07.2023 вступил в силу Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденный приказом Минздрава России от 14.10.2022 N 668н (далее - Порядок 668н). Территориальными органами Росздравнадзора совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья проводится мониторинг медицинских организаций на их соответствие требованиям Порядка 668н, в том числе в части оснащения медицинскими изделиями (кабинетов, отделений и прочих структурных подразделений), а также контроль за организацией оказания психотерапевтической и психологической помощи, в т.ч. военнослужащим (в связи с СВО возросла потребность в психологической и психиатрической помощи).

Тематические проверки территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области

В 2025г проведено 18 проверок в отношении медицинских организаций Астраханской области по материалам обращений граждан, информации от органов государственной власти, СМИ, содержащих сведения о причинении вреда (ущерба) или об угрозе причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям.

В результате проверок в медицинских организациях выявлены нарушения обязательных требований в сфере охраны здоровья граждан:

- Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного Приказом Минздрава России от 20.10.2020 № 1130н;
- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждены Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736;

- Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, утверждены Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 785н;

- Порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н;

- Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)», утвержденного Приказом Минздрава России от 09.06.2020 № 559н;

- Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012N 521н;

- Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 N 919н;

- Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденного приказом Минздрава России от 12.11.2012 N 909н.

- Критерии оценки качества медицинской помощи, утвержденные Приказом Минздрава России от 10.05.2017 № 203н

- Порядка ведения унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара утвержденный Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2022 № 530н

В результате контрольных (надзорных) мероприятий медицинским организациям выданы предписания об устранении выявленных нарушений, составлены протоколы об административном правонарушении.

Материалы проверок направлены, прокуратуру Астраханской области и другие органы государственной власти.

Во исполнение Федерального закона от 31.07.2020 N 248-ФЗ "О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации" и в соответствии с Перечнем видов федерального государственного контроля (надзора), в отношении которых применяется обязательный досудебный порядок рассмотрения жалоб, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 28.04.2021 N 663, Росздравнадзором рассматриваются жалобы (ходатайства) в рамках федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности на решения Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, действия (бездействие) их должностных лиц.

Цели и задачи реализации Программы

1. Целями реализации Программы являются: предупреждение нарушений подконтрольными субъектами обязательных требований, включая устранение причины, факторов и условий, способствующих возможному нарушению обязательных требований предотвращение угрозы причинения либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям вследствие нарушений обязательных требований;

- устранение существующих и потенциальных условий, причин и факторов, способных привести к нарушению обязательных требований и угрозе причинения либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

- формирование моделей социально ответственного, добросовестного, правового поведения подконтрольных субъектов;

- повышение прозрачности системы осуществления федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности;

- снижение издержек как территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области, так и подконтрольных субъектов по сравнению с ведением контрольной (надзорной) деятельности исключительно путем проведения контрольных (надзорных) мероприятий;

- снижение административной нагрузки, на подконтрольные субъекты;

- создание мотивации к добросовестному поведению и, как следствие, снижение уровня вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям;

2. Задачами реализации Программы являются:

- оценка возможной угрозы причинения либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, выработка и реализация профилактических мер, способствующих ее снижению;

- выявление факторов угрозы причинения либо причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям, причин и условий, способствующих нарушению обязательных требований, определение способов устранения или снижения такой угрозы;

- оценка состояния подконтрольной среды и установление зависимости видов, форм и интенсивности профилактических мероприятий от присвоенных подконтрольным субъектам уровней риска;

- создание условий для изменения ценностного отношения подконтрольных субъектов к рисковому поведению, формирования позитивной ответственности за свое поведение, поддержания мотивации к добросовестному поведению;

- регулярная ревизия обязательных требований и принятие мер к обеспечению реального влияния на уровень безопасности охраны здоровья граждан комплекса обязательных требований, соблюдение которых составляет предмет федерального государственного контроля (надзора) качества и

безопасности медицинской деятельности;

- формирование одинакового понимания обязательных требований у всех участников при осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности;

- создание и внедрение мер системы позитивной профилактики; повышение уровня правовой грамотности подконтрольных субъектов, в том числе путем обеспечения доступности информации об обязательных требованиях и необходимых мерах по их исполнению;

- снижение издержек контрольной (надзорной) деятельности и административной нагрузки на подконтрольные субъекты.

- укрепление системы профилактики нарушений обязательных требований путем активизации профилактической деятельности;

- инвентаризация состава и особенностей подконтрольных субъектов (объектов) и оценки состояния подконтрольной сферы;

- установление зависимости видов, форм и интенсивности профилактических мероприятий от особенностей конкретных подконтрольных субъектов (объектов) и присвоенной им категории риска (класса опасности);

Перечень профилактических мероприятий, сроки (периодичность) их проведения

В соответствии с Положением о федеральном государственном контроле (надзоре) качества и безопасности медицинской деятельности", утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29.06.2021 № 1048, проводятся следующие профилактические мероприятия:

- а) информирование;
- б) объявление предостережения;
- в) консультирование;
- г) профилактический визит.

Вид мероприятия	Форма мероприятия	Ответственные исполнители	Срок (периодичность) проведения
Информирование	Размещение на официальном сайте территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области в сети «Интернет»: 1) текстов нормативных правовых актов, регулирующих осуществление государственного контроля (надзора); 2) сведений об изменениях, внесенных в нормативные правовые акты, регулирующие осуществление федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности, о сроках и порядке их вступления в силу; 3) перечня нормативных правовых актов с указанием структурных единиц этих актов, содержащих обязательные требования, оценка соблюдения которых является предметом контроля, а также информацию о мерах ответственности, применяемых при нарушении обязательных требований, с текстами в действующей редакции; 4) перечня индикаторов риска нарушения обязательных требований, порядок отнесения объектов контроля к категориям риска; 5) программы профилактики рисков причинения вреда и плана проведения плановых контрольных (надзорных) мероприятий; 6) сведений о способах получения консультаций по вопросам соблюдения обязательных требований; 7) сведений о порядке досудебного обжалования решений территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области, действий (бездействия) его должностных лиц;	Должностные лица территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области	По мере необходимости в течение года

Профилактический визит	Проведение профилактических визитов в форме: 1) профилактических бесед по месту осуществления деятельности контролируемого лица; 2) профилактических бесед путем использования видео-конференцсвязи или мобильного приложения «Инспектор» по вопросам: предъявляемых. обязательных требований; отнесения к категориям риска; о контрольных (надзорных) мероприятиях	Должностные лица территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области, в должностные регламенты которых входит обязанность по проведению контрольных (надзорных) мероприятий	1. В течение года при получении заявления о проведении профилактического визита по инициативе контролируемого лица (субъект малого предпринимательства, социально ориентированная некоммерческая организация либо государственное или муниципальное учреждение), 2. Обязательные профилактические визиты в отношении ЮЛ и ИП проводятся согласно Приложению № 2 с учетом следующей периодичности: - 1 обязательный профилактический визит в год - для объектов контроля, отнесенных к категории высокого риска; не более 1 обязательного профилактического визита в 3 года – для объектов контроля, отнесенных к категории значительного риска;
------------------------	--	--	--

		б) не более 1 обязательного профилактического визита в 5 лет - для объектов контроля, отнесенных к категории среднего риска; в) не более 1 обязательного профилактического визита в 6 лет - для объектов контроля, отнесенных к категории умеренного риска
--	--	---

Показатели результативности и эффективности Программы

Оценка эффективности и результативности Программы проводится путем социологических исследований представителей подконтрольных субъектов.

В целях оценки результативности Программы используются следующие количественные показатели и показатели качества:

количество проведенных профилактических мероприятий;

количество подконтрольных субъектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия;

доля субъектов, в отношении которых проведены профилактические мероприятия (показатель устанавливается в процентах от общего количества подконтрольных субъектов);

сокращение количества контрольно-надзорных мероприятий при увеличении профилактических мероприятий при одновременном сохранении текущего (улучшении) состояния подконтрольной сферы;

снижение количества однотипных и повторяющихся нарушений одним и тем же подконтрольным субъектом.

Ключевым показателем государственного контроля (надзора) является количество умерших с установленным по результатам проведенного патолого-анатомического вскрытия расхождением диагноза на 10000 случаев патолого-анатомических вскрытий за отчетный год.

Значение ключевого показателя рассчитывается на основании статистических данных годовой формы федерального статистического наблюдения N 14 "Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях", утверждаемой Федеральной службой государственной статистики.

Профилактические мероприятия в отношении проверяемых субъектов становятся базой для осуществления контрольно-надзорной деятельности.

С 1 января 2025 года согласно Федеральному закону от 31.07.2020 № 248-ФЗ профилактические визиты делятся на обязательный и по инициативе контролируемого лица.

В рамках обязательного профилактического визита может проводиться осмотр, истребование необходимых документов, отбор проб (образцов), инструментальное обследование, испытание, экспертиза.

В случае выявления нарушений обязательных требований, если до окончания проведения обязательного профилактического визита они не устранены, контролируемому лицу выдается предписание об устранении нарушений.

С 14 октября 2025 г. постановлением Правительства Российской Федерации от 01.10.2025 № 1511 «О периодичности проведения обязательных профилактических визитов в рамках государственного контроля (надзора), муниципального контроля» введена единая периодичность проведения обязательных профилактических визитов.

Это является важным шагом в совершенствовании контрольно-надзорной деятельности. Новые правила создают более предсказуемые условия для контролируемых лиц, обеспечивают системный подход к организации профилактических мероприятий и способствуют соблюдению баланса между интересами государства и предпринимателей.

Обязательные профилактические визиты более эффективны, поскольку позволяют принять необходимые меры до совершения правонарушения. Все разъяснения инспектора носят рекомендательный характер. Главная задача заключается не в наказании контролируемого лица, а в оказании содействия, поиска приемлемого решения для любой сложной ситуации.

Одна из наиболее заметных тенденций 2025 г. стремительный рост использования МП Инспектор, в том числе, при проведении оценки соответствия лицензионным требованиям по видам разрешительной деятельности.

2025 год показал, что контрольные (надзорные) и профилактические мероприятия, проводимые посредством видео-конференц-связи с помощью МП Инспектор однозначно позволяют не только снизить временные и ресурсные издержки на контролируемых лиц, но и уменьшить риски медицинских и фармацевтических организаций в части нарушения обязательных требований в сфере обращения лекарственных средств.

МП Инспектор - это современный инструмент контроля. С его помощью процедура проведения контрольных и профилактических мероприятий становится ещё более прозрачной и удобной.

Расширение форм дистанционного контроля и развитие системы обратной связи станут основными направлениями совершенствования сферы контроля в 2026 году для территориального органа Росздравнадзора по Астраханской области.

Приложение № 2
к приказу Территориального органа Росгвардии
по Астраханской области от 09.12.2025 № 115

1	Адрес			5	6	7	Основание проведения обязательного профилактического визита		12	Срок проверки		15
	2	3	4				8	9		13	14	
Наименование контролируемого лица (ЮЛ, ИП)	юридический адрес ЮЛ/адрес регистрации ИП	место (места) фактического осуществления деятельности юридического лица (ЮЛ), индивидуального предпринимателя (ИП)	объект контроля	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	Вид государственного контроля (надзора)	категория риска	дата присвоения категории риска	Дата начала проведения проверки (ДД.ММ.ГГГГ или порядковый номер месяца или название месяца на русском языке в Им.падеже)	рабочих дней	рабочих часов	Форма проведения обязательного профилактического визита
416457, Астраханская область, Советский район, г. Астрахань, ул.Александрова/ул.4-я Дорожная, 9а/7б, литер строения Д	416457, Астраханская область, Советский район, г. Астрахань, ул.Александрова/ул.4-я Дорожная, 9а/7б, литер строения В	414018, Астраханская область, Советский район, г. Астрахань, ул.Александрова/ул.4-я Дорожная, 9а/7б, литер строения С	первичная специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях и в дневного стационара	1023000850080	3009005866	государственный контроль (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности	умеренный		январь	10	8	МЛП "Инспектор"