Территориальным органом Росздравнадзора по Курской области 28.04.2017г. завершена комплексная проверка областного бюджетного учреждения здравоохранения «Хомутовская центральная районная больница» комитета здравоохранения Курской области, в ходе которой были выявлены следующие нарушения.

Несмотря на сохраняющиеся в течение последних 3-х лет стабильно высокие показатели смертности населения Хомутовского района (в 2016г.-26,2), которые значительно превышают аналогичные показатели по региону в целом, должный анализ сложившейся ситуации учреждением не проводится, какие-либо эффективные мероприятия, направленные на её снижение не реализуются.

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности проводится формально, что приводит к систематическим нарушениям порядков и стандартов медицинской помощи, прав граждан в сфере здравоохранения, несоблюдению требований к ведению медицинской документации, организации и проведению динамического наблюдения. Отсутствует контроль за оформлением медицинских свидетельств о смерти, что приводит к искажению статистической отчетности. Так, например, при установлении в качестве причины смерти сосудистой деменции, какие либо - сведения, подтверждающие данный диагноз, в медицинской документации отсутствуют, наоборот, пациенты при жизни наблюдались по поводу иных заболеваний, которые вероятно и стали причиной их смерти. Во всех случаях осмотр трупа не проводился, протоколы установления смерти человека не оформлялись, посмертные эпикризы в амбулаторных картах отсутствовали.

Установлены случаи оформления медицинских свидетельств о смерти на основании справок Глав административных поселений. Несмотря на крайне высокий уровень смертности от онкологических заболеваний, который почти в 2 раза превышает показатель, сложившийся по области в целом, разбор случаев выявления онкологических заболеваний на поздних стадиях не проводится.

Не соблюдаются права граждан на получение качественной и доступной медицинской помощи, в том числе в рамках выполнения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области. Отрицательно сказывается на работе учреждения существенный дефицит кадров, низкий уровень оснащения, а также отсутствие договоров с другими ЛПУ на осуществление консультаций специалистов и проведение необходимых диагностических исследований. В сложившейся ситуации крайне затруднено выполнение стандартов медицинской помощи, осуществление полноценного динамического наблюдения и др. Вызывает особенную обеспокоенность отсутствие в стационаре и поликлинике хотя бы одного работающего дефибриллятора, что не позволяет обеспечивать, в случае необходимости, проведение реанимационных мероприятий и создаёт угрозу жизни и здоровью граждан.

По итогам 2016г. утвержденные объемы в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области учреждением не выполнены, в том числе, по скорой помощи процент выполнения составил 27.2%, по посещениям в связи с заболеваниями - 66.7%.

Грубые нарушения утвержденного порядка были выявлены при проверке службы скорой медицинской помощи. Уровень оснащения автомобилей скорой медицинской помощи и комплектации наборов для оказания экстренной медицинской помощи недостаточный. Аппарат ИВЛ-ВВЛ не работает, так как баллоны кислородом и закисью азота не заправлены, в автомобиле класса «В» дефибриллятор неисправен. Из современных гипотензивных препаратов в наличии только таблетированные формы, инъекционные лекарственные препараты отсутствуют, крайне ограничен спектр антиаритмических средств, нет коллоидных растворов и кровезаменителей. Наркотическая укладка не укомплектована фентанилом, трамадолом, клофелином. Отмечено несоблюдение стандартов медицинской помощи при травмах, ОКС. Кроме того, выявлены факты транспортировки больных с ОНМК и ОИМ в первичное сосудистое отделение Железногорской городской больницы №2 медицинскими сестрами, которые, в случае необходимости, не имеют права самостоятельно оказывать медицинскую помощь. В таких условиях создается угроза жизни и здоровью граждан.

Не соблюдаются права граждан на получение адекватного обезболивания. Даже в стационаре спектр медицинских препаратов, используемых для оказания медицинской помощи паллиативным пациентам, крайне ограничен.

В амбулаторной сети учет и мониторинг пациентов с хроническим болевым синдромом не ведется. Лечение болевого синдрома проводится преимущественно трамалом (трамадолом), без учета эффективности обезболивания и наличия побочных эффектов. Обращает внимание позднее, по отношению к появлению болей, назначение адекватной обезболивающей терапии.

С нарушением осуществляется оказание акушерско-гинекологической помощи. В связи с использованием для проведения пренатальной диагностики ультразвукового сканера с низкой разрешающей возможностью, не обеспечивается необходимое качество 2-го и 3-го ультразвуковых скринингов с целью диагностики врожденных пороков развития плода. При проведении третьего скрининга не исследуется уровень кровотока в сосудах пуповины и плода.

Все искусственные прерывания беременности выполняются хирургическим путем, медикаментозные аборты, как наиболее щадящий метод, не проводятся. Нарушаются права женщин на адекватное обезболивание. Наркозно-дыхательный аппарат в абортарии отсутствует. В больнице не созданы условия для проведения первичной реанимационной помощи новорожденному в случае экстренных родов - отсутствует набор для интубации трахеи и проведения искусственной вентиляции легких. В связи с отсутствием оборудования не выполняются стандарты обследования в части проведения кольпоскопии. Приказом по учреждению не определен терапевт для ведения беременных, отсутствует психолог для работы с беременными, имеющими намерение к её прерыванию.

Отмечен низкий уровень профилактической работы с населением. В учреждении, несмотря на имеющийся план проведения профилактических осмотров в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 г. N1011н, ни одному гражданину профилактический осмотр по данному приказу не проведен.

Установлены дефекты в организации и проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения. Приказ по её организации отсутствует. По результатам 2016г. отмечен низкий охват граждан - 63,3%, при среднеобластном показателе – 83,84%, на 2-й этап направлено лишь 30,9% (по области – 46,5%), общие списки граждан со 2-й группой здоровья, подлежащие наблюдению в кабинете профилактики, отсутствуют. Во многих картах углубленное профилактическое консультирование отсутствует или проводится с нарушениями – не отражается анамнез заболевания; у больных с артериальной гипертонией не отмечается достижение целевых показателей, не разъясняются возможные осложнения и тактика поведения пациента при их возникновении (гипертонический криз, инсульт др.). Краткое профилактическое консультирование в отдельных случаях также не проводится.

С нарушением осуществляются медицинские осмотры детей первого года жизни – врачом неврологом не указывается диагноз, отсутствуют рекомендации, ЛОР врачом не описывается объективный статус.

Не соблюдается порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, которое управляет транспортным средством. В Актах не указываются сведения о лицензии на медицинскую деятельность, в ряде случаев в заключении отсутствует время проведения освидетельствования, проверка на алкоголь проводится однократно, отсутствуют чеки - документальное подтверждение проведения пробы.

Выявлены 4 случая выдачи листков нетрудоспособности при отсутствии в медицинской документации обоснования необходимости временного освобождения от работы.

Не соблюдаются требования к ведению сайта учреждения. Большая часть необходимой информации на сайте учреждения в сети "Интернет" отсутствует, в том числе, о графике приёма граждан главным врачом, его заместителями и другими уполномоченными лицами, о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017г. и др.

Не соблюдаются требования к оформлению информированных добровольных согласий. Так, при оказании хирургической помощи на амбулаторном этапе, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, в том числе, при проведении операций, не оформляется. Профилактические прививки, в том числе детям, так же проводятся без информированного добровольного согласия, при этом было выявлено несоответствие дат вакцинации в медицинской документации и в прививочной картотеке.

С нарушением осуществлялось обращение медицинских изделий и лекарственных средств. Техническое обслуживание медицинской техники в 2016г. и январе-феврале 2017г. не проводилось. В договор на техническое обслуживание медицинской техники, заключенный в марте 2017г., включено лишь 29% используемого медицинского оборудования

Выявлены факты нарушения условий хранения лекарственных препаратов. Ряд помещений, где они хранятся, не оснащены гигрометрами. Контроль за соблюдением условий хранения отсутствует, в результате, даже вскрытые флаконы препаратов Инсулина, без указания даты их вскрытия, хранились с нарушением температурного режима. Кроме того, ЛПУ самостоятельно уничтожает иммунобиологические препараты с истекшим сроком годности. Работа по фармаконадзору так же не организована. Медицинский персонал не имеет навыков классификации нежелательных реакций лекарственных средств и заполнения извещений об их возникновении. В результате, сведения о выявлении нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов от данного учреждения ни разу в Росздравнадзор не поступали.

По результатам проверки выдано предписание, в отношении юридического лица составлены протоколы об административных правонарушениях по ст. 6.28, ч. 2. ст. 6.30 КоАП РФ, в отношении должностных лиц – по ч. 3 ст. 19.20, ч. 1 ст. 14.43, на физическое лицо по ч.1 ст. 14.43 КоАП РФ.