

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере  
здравоохранения по Тульской области

(Территориальный орган Росздравнадзора по Тульской области)  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Венев  
(место составления акта)

“ 28 ” августа 20 20 г.  
(дата составления акта)  
15-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 114

По адресу/адресам: места нахождения юридического лица: 301326, Россия, Тульская область, Веневский район, с. Щучье ул. Центральная, д. 1а; места осуществления деятельности: 301326, Россия, Тульская область, Веневский район, с. Щучье ул. Центральная, д. 1а;

На основании: Распоряжения (приказа) от 06.08.2020г. №П71-208/20 Врио руководителя  
Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области Бондаренко Елены Валерьевны.

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

была проведена внеплановая, выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Государственного учреждения Тульской области «Веневский психоневрологический интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

“ 12 ” августа 20 20 г. с 11 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.	Продолжительность 5 ч.
“ 14 ” августа 20 20 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин.	Продолжительность 2 ч.
“ 19 ” августа 20 20 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.	Продолжительность 1 ч.
“ 28 ” августа 20 20 г. с 14 час. 00 мин. до 15 час. 00 мин.	Продолжительность 1 ч.

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

Общая продолжительность проверки: 4 рабочих дня (9 часов)

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Территориальным органом Росздравнадзора по Тульской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) заместитель директора ГУ ТО «Веневский психоневрологический интернат» Масеев Николай Алексеевич, 06.08.2020г. в 16-00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: старший государственный инспектор отдела организации контроля в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области Ходин Валерий Иванович - председатель комиссии; старший государственный инспектор отдела организации контроля в сфере здравоохранения Территориального органа Росздравнадзора по Тульской области Ильичева Анастасия Судиповна – член комиссии.

При проведении проверки присутствовали: заместитель директора ГУ ТО «Веневский психоневрологический интернат» Масеев Николай Алексеевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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:

Установлено:

Всего пациентов – 107 человек, все имеют инвалидность

Из них:

- дееспособные - 59 человек
- недееспособные - 48 человек.

Дееспособные:

- 37 человек отказались от НСУ в виде лекарственного обеспечения в 2020 году
- 22 человека в НСУ в виде лекарственного обеспечения в 2020 году

Недееспособные:

- 16 человек отказались от НСУ в виде лекарственного обеспечения в 2020 году
- 32 человека в НСУ в виде лекарственного обеспечения в 2020 году

По нозологиям:

- шизофрения - 19 человек
- эпилепсия 4 человека
- сахарный диабет 2 человека (2 тип - 1 чел, 1 тип - 1 чел)
- онкология (нуждается в паллиативной помощи и обезболивании) - 1 человека
- бронхиальная астма - 0 человек
- ВИЧ инфицированные - 0 человек
- гепатит В и С - 0 человек

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

**- по государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности:**

*- Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья граждан*

Медицинская карта пациентки Дрогалиной Л.Э.

1. Нарушение:

- п.2 ст. 18 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- п. 11 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 27.12.2019) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- ч. 8 Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тульской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» (срок установления диспансерного наблюдения врача – онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.)

10.04.2020г осмотр врача – терапевта ГУЗ «Веневская ЦРБ»

Диагноз:

- гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца без сердечной недостаточности, хронический гастрит неуточненный

Рекомендации:

- группа здоровья 3-а, консультации кардиолога, гастроэнтеролога.

С 23.04.2020г по 03.07.2020г находилась на лечении в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1», где был установлен диагноз:

- очаговый туберкулез верхней доли правого легкого

Рекомендовано:

- продолжить лечение препаратами изониазид 0,6 и этамбутол 1,2 по 120 доз амбулаторно

В листе назначения Дрогалиной Л.Э. имеются сведения о приеме препарата этамбутол 400 мг с 01.08.2020г за период с 01.08.2020г по 12.08.2020г.

Сведения о приеме препарата изониазид 0,6 мг в листе назначения отсутствуют.

Дрогалина Л.Э. 03.07.2020г выписана из в ГУЗ «Тульский областной противотуберкулезный диспансер №1» и переведен в ГУ ТО «Веневский ПНИ».

15.07.2020г пациентка была направлена из ГУ ТО «Веневский ПНИ» на консультацию к врачу - онкологу ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер» (сведения о дате направления в ГУЗ «Тульский областной онкологический диспансер» отсутствуют в медицинской карте).

В ГУЗ «ТООД» был проведен консилиум специалистов, взят биопсийный материал и установлен

диагноз:

- злокачественное новообразование неизвестной первичной локализации, метастазы в кости без ПВО.

Рекомендовано лечение:

- учитывая тяжесть состояния пациента, отсутствие верификации процесса, распространенность опухолевого процесса, отягощенный коморбидный статус, паллиативная противоопухолевая лекарственная терапия не показана, т.к. ожидаемый эффект от данного метода значительно уступает риску жизненно – угрожающих осложнений.

Рекомендовано проведение симптоматического лечения по месту жительства. Противоболевая терапия, общеукрепляющая, дезинтоксикационная терапия, гепатопротекторы, антидепрессанты, противоотечная и противовоспалительная терапия.

17.07.2020 г консультация врача – терапевта ГУЗ «Веневская ЦРБ».

Жалобы на сильные боли в грудной клетке, позвоночнике, нижних конечностях, тошноту, рвоту, сильные боли в эпигастрии, сила боли 5-6 баллов.

Выписаны льготные рецептурные бланки:

- трамадол амп. 2,0 на ночь
- прегабалин по 1 тб. X 2 раза в сутки
- кетопрофен по 1 тб. X 2 раза в сутки

В соответствии с листом назначения лекарственных препаратов, выдаваемых Дрогалиной Л.Э. установлено, что препарат трамадол амп. 2,0 использовался 1 раз в 2 дня (рекомендации врача – терапевта - 1 раз в сутки на ночь), препарат прегабалин тб. 150 мг использовался 1 раз в день (рекомендации врача – терапевта - 150 мг 2 раза в сутки).

Данные о корректировке лечения и снижения дозировок лекарственных препаратов при обезболивающей терапии в медицинской карте пациентки отсутствуют.

### Медицинская карта Вершинкина А.В.

Нарушение:

- п.2 ст. 18 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

- п. 1 ст. 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 24.04.2020) "О государственной социальной помощи"

04.02.2020г осмотр врача терапевта

Диагноз:

- гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца без сердечной недостаточности, атеросклеротическая болезнь сердца

Назначены препараты:

- метформин 1000 мг
- бисопролол 2,5 мг
- ацекардол 100 мг
- аторвастатин 20 мг

В соответствии с листом назначения получает препараты метформин, ацекардол.

Препараты бисопролол и аторвастатин отсутствуют в листе назначения медицинской карты

Вершинкина А.В.

По информации, предоставленной ГУТО «Венежский ПНИ», в интернате проживают 16 человек недееспособных инвалидов, отказавшихся от набора социальных услуг в виде лекарственного обеспечения в 2020 году.

Необходимо провести анализ причины отказа от НСУ каждого инвалида для недопущения несвоевременного оказания медицинской помощи в рамках льготного лекарственного обеспечения данной категории пациентов в соответствии с п. 1 ст. 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 N 178-ФЗ (ред. от 24.04.2020) "О государственной социальной помощи", письма министерства здравоохранения российской федерации от 13.07.2020г №25-0/И/2-9714.

**- по лицензионному контролю медицинской деятельности:**

**2. Нарушение лицензионных требований, предусмотренных п.4 «в» Положения о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденного Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012г. №291:** а именно: отсутствие у руководителя медицинской организации, заместителей руководителя медицинской организации, ответственных за осуществление медицинской деятельности, дополнительного профессионального образования и сертификата специалиста по специальности "организация здравоохранения и общественное здоровье".

(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): *Не является предметом проверки*

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): *не является предметом проверки*

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):

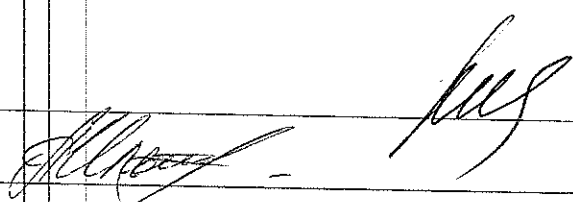
(подпись проверяющего)

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

Прилагаемые к акту документы: чек – листы на 13л. в 1экз., предписание на 3 л. в 1 экз.

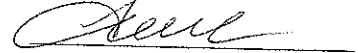
Подписи лиц, проводивших проверку: Ходин В.И.

Ильичева А.С.



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): директор ГУ ТО  
«Веневский психоневрологический интернат» Пережогина Ольга Борисовна,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя  
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 28 ” августа 20 20 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: