

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

по делу об административном правонарушении

12 марта 2019 года

г. Калининград

Мировой судья 2-го судебного участка Ленинградского района г. Калининграда Примак М.В., с участием защитника юридического лица, в отношении которого составлен протокол об административном правонарушении - Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» Горбач Д.С., действующего на основании доверенности № 48 от 04 мая 2018 года, потерпевшей Ю..... Г.Г. при секретаре Присяжнюк Т.Н., рассмотрев в открытом судебном заседании протокол об административном правонарушении в отношении

Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области», ОГРН 1023901008691, ИНН 3906030793, расположенного по адресу: г. Калининград, ул. Клиническая, дом 74,

о совершении административного правонарушения, предусмотренного ч. 2 ст. 19.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях,

УСТАНОВИЛ:

2012 года № 928н; п. 1 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 09 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» (далее по тексту - Учреждение) при осуществлении медицинской деятельности, не связанной с извлечением прибыли, нарушило требования и условия, предусмотренные лицензией, при следующих обстоятельствах.

В период времени с 24 декабря 2018 года по 28 декабря 2018 года должностными лицами Территориального органа Росздравнадзора по Калининградской области на основании приказа руководителя данного административного органа от 07 декабря 2018 года № ПЗ9-556/18 в отношении ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» проведена внеплановая документарная проверка по обращению Ю..... Г.Г. в интересах её мужа Ю..... А.И. от 08 ноября 2018 года № 039-581/18 с целью государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и лицензионного контроля медицинской деятельности.

В рамках проверки выявлены нарушения лицензионных требований, установленных Положением о лицензировании медицинской деятельности, которые зафиксированы в акте проверки от 28 декабря 2018 года № 391802367182. в том числе: в нарушение п. п. 19, 23, 24 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Минздрава России от 15 ноября февраля 2018 года № 72 «О временном изменении маршрутизации пациентов на период неисправности компьютерного томографа в ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» и ГБУЗ КО «Центральная городская клиническая больница»; пп. 2 п. 5 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 21 июля 2016 года № 292 «О порядке госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией в Калининградской области»:

- пациенту Ю..... А.И. при поступлении 29 марта 2018 года в Учреждение с диагнозом бригады СМИ: ОНМК, врачом-неврологом не организовано выполнение электрокардиографии, забора крови для определения количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови, международного нормализованного отношения (далее - МНО), активированного частичного тромбопластинного времени (далее - АЧТВ), в выкопировке из журнала приема больных и отказов в госпитализации отсутствуют вышеуказанные сведения;

- превышено время получения дежурным врачом-неврологом Отделения заключения КТ-исследования головного мозга (пациент поступил 29 марта 2018 года в 15 час. 40 мин., проведено КТ головы без контрастирования структур головного мозга в 16 час. 45 мин., время составляет 1 час 5 минут);

- при подтверждении диагноза ОНМК врачом-неврологом пациент Ю..... А.И. не направлен в палату (блок) реанимации и интенсивной терапии Отделения. Пациент направлен на лечение ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

Кроме того, в нарушение требований приложения № 3 к Приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» нарушен стандарт оснащения неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, отсутствуют (к проверке не представлены): прикроватный столик, прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, прикроватная информационная доска (маркерная), массажная кушетка, стол для кинезотерапии, мат напольный, ортез для коленного сустава, ортез для кисти, ортез для голеностопного сустава, аппарат для электростимуляции переносной, аппарат для вакуум-пресстерапии переносной, подъемник для больных, система палатной сигнализации, комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии, программа когнитивной реабилитации, программа индивидуализированной вторичной профилактики, аппарат для активно-пассивной механотерапии, степспер,

тредбан, велотренажер.

Защитник Учреждения по доверенности Горбач Д.С., в судебном заседании вину в совершении указанного административного правонарушения не признал, поддержал позицию и.о. главного врача Учреждения Литвин А.А., изложенную в представленных мировому судье возражениях. Указал, что пациент Ю..... А.И., доставленный из зоны ответственности ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (в данном учреждении также имеется стационарное отделение для больных ОНМК), поступил в отделение приемного покоя Учреждения 29 марта 2018 года в 15 час. 40 мин. (запись № 45*70 в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации № 11 Калининградской ОКБ), с диагнозом бригады СМП: ОНМК. В 15 час. 42 мин. пациент Ю..... А.И. был осмотрен дежурным врачом-неврологом Теном А.В., после чего, направлен на МСКТ головного мозга с пометкой «cito» - «срочно». По получении результатов МСКТ головного мозга и совместном просмотре с врачом рентгенологом МСКТ головного мозга, до выдачи письменного заключения (от 29 марта 2018 года в 16 час. 25 мин.) данных за ОНМК у Ю..... А.И. не было выявлено. Таким образом, тромболитическая терапия пациенту была противопоказана, необходимости в экстренном заборе крови, определения количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови, международного нормализованного отношения (далее - МНО), активированного частичного тромбопластинового времени (далее - АЧТВ) для определения иных противопоказаний к проведению тромболитической терапии не было. Пациенту клинически выставлен диагноз: ОНМК по ишемическому типу в бассейне правой СМА, атеротромботический вариант, пирамидная недостаточность слева на фоне гипертонической болезни 3 ст., 3 ст., риск 4. Ввиду чего, по действующей маршрутизации была организована транспортировка пациента Ю..... А.И. той же бригадой СМП, ожидавшей выполнения пациенту диагностических мероприятий в Учреждении, на стационарное лечение в ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» согласно п. п. 19-24 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 928н; п. 1 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 09.02.2018 года № 72; пп. 2 п. 5 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 21.07.2016 № 292. На стационарное лечение в Учреждение оформлялись те пациенты, которые в связи с тяжестью состояния не подлежали транспортировке. Несмотря на возросшее количество пациентов, требующих проведения компьютерной томографии, диагностические мероприятия пациенту Ю..... А.И. проведены оперативно и в полном объеме. Полагал, что лицензионные требования Учреждением не нарушены, просил производство по делу прекратить.

Потерпевшая Ю..... Г.Г. в судебном заседании поддержала доводы Территориального органа Росздравнадзора по Калининградской области, изложенные в протоколе об административном правонарушении. Просила привлечь Учреждение к административной ответственности.

Свидетель Тен А.В. - врач-невролог отделения неврологии для пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения Учреждения, допрошенный в судебном заседании, дал показания, аналогичные вышеизложенной позиции защитника Учреждения. Дополнительно пояснил, что при осмотре пациента Ю..... А.И. в приемном покое, последнему не были проведены: электрокардиография, забор крови для определения количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови, МНО, АЧТВ. В обычных условиях, забор крови для указанных исследований производится медсестрой приемного покоя, еще до того, как врач приступает к осмотру пациента. После осмотра, он в срочном порядке направил пациента Ю..... А.И. на МСКТ головного мозга. Результаты МСКТ головного мозга он получил раньше времени, указанного в заключении, еще до выдачи самого заключения, так как совместно с врачом-рентгенологом просматривал МСКТ головного мозга.

Свидетель Опрышко Н.С. - врач-невролог отделения неврологии для пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения Учреждения, допрошенный в судебном заседании, дал показания, аналогичные вышеизложенной позиции защитника Учреждения, показаниям свидетеля Тена А.В.

Исследовав материалы дела, выслушав защитника юридического лица, привлекаемого к административной ответственности, потерпевшую Ю..... Г.Г., свидетелей Т.А.В. и О.Н.С., мировой судья приходит к следующим выводам.

В соответствии с ч. 2 ст. 19.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, с нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), если такое разрешение (лицензия) обязательно (обязательна), влечет предупреждение или наложение административного штрафа на юридических лиц - от ста тысяч до ста пятидесяти тысяч рублей.

В силу пункта 46 части 1 статьи 12 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» медицинская деятельность подлежит лицензированию.

Подпунктом «а» пункта 5 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 апреля 2012 года № 291 установлено, что лицензионными требованиями, предъявляемыми к лицензиату при осуществлении им медицинской деятельности, являются требования, предъявляемые к соискателю лицензии, а также соблюдение порядков оказания медицинской помощи.

Как следует из материалов дела, Учреждение осуществляло медицинскую деятельность на момент оказания медицинской помощи пациенту Ю..... А.И. на основании лицензии № ЛО-39-01-001852 от 18 января 2018 года, выданной Министерством здравоохранения Калининградской области.

В ходе судебного разбирательства установлено, что пациент Ю..... А.И., 63 лет, доставленный из зоны ответственности ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», поступил в отделение приемного покоя Учреждения 29 марта 2018 года в 15 час. 40 мин. (запись № 4570 в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации № 11 Калининградской ОКБ), с диагнозом бригады СМП: ОНМК.

В 15 час. 42 мин. пациент Ю..... А.И. был осмотрен дежурным врачом-неврологом Т.А.В., после чего, направлен на МСКТ головного мозга с пометкой «cito» - «срочно». По получении результатов МСКТ головного мозга и совместном просмотре с врачом рентгенологом МСКТ головного мозга, до выдачи письменного заключения (от 29 марта 2018 года в 16 час. 25 мин.) данных за ОНМК у Ю..... А.И. не было выявлено.

Пациенту клинически выставлен диагноз: ОНМК по ишемическому типу в бассейне правой СМА. атеротромботический вариант, пирамидная недостаточность слева на фоне гипертонической болезни 3 ст., 3 ст., риск 4.

Ввиду чего, по действующей маршрутизации была организована транспортировка пациента Ю..... А.И. той же бригадой СМП, ожидавшей выполнения пациенту диагностических мероприятий в Учреждении, на стационарное лечение в ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

В силу части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

Приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 928н утвержден «Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (далее по тексту - Порядок), который устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения в медицинских организациях.

Пунктом 19 Порядка больные с признаками ОНМК при поступлении в смотровой кабинет отделения осматриваются дежурным врачом-неврологом, который: оценивает состояние жизненно важных функций организма больного, общее состояние больного, неврологический статус; по медицинским показаниям проводит мероприятия, направленные на восстановление нарушенных жизненно важных функций организма больного с признаками ОНМК; организует выполнение электрокардиографии, забора крови для определения количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови, международного нормализованного отношения, активированного частичного тромбопластинового времени.

Определение содержания тромбоцитов, глюкозы в периферической крови. МНО. АЧТВ производится в течение 20 минут с момента забора крови, после чего результат передается дежурному врачу-неврологу отделения (пункт 20 Порядка).

В нарушение пункта 19 Порядка пациенту Ю..... А.И. при поступлении 29 марта 2018 года в Учреждение с диагнозом бригады СМП: ОНМК, врачом-неврологом не организовано выполнение электрокардиографии, забора крови для определения количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови. МНО. АЧТВ.

После проведения мероприятий, указанных в пункте 19 Порядка, больной с признаками ОНМК направляется в отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии медицинской организации, в которой создано Отделение, в котором осуществляется проведение компьютерной томографии (далее - КТ-исследование) или магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ-исследование) головного мозга для уточнения диагноза (пункт 21 Порядка).

Время с момента поступления больного с признаками ОНМК в Отделение до получения дежурным врачом-неврологом Отделения заключения КТ-исследования или МРТ-исследования головного мозга и исследования крови составляет не более 40 минут (пункт 23 Порядка).

В нарушение пункта 23 Порядка превышено время получения дежурным врачом-неврологом Отделения заключения КТ-исследования головного мозга (пациент поступил 29 марта 2018 года в 15 час. 40 мин., проведено КТ головы без контрастирования структур головного мозга в 16 час. 45 мин., время составляет 1 час 5 минут).

При подтверждении диагноза ОНМК больные со всеми типами ОНМК в остром периоде заболевания, в том числе с транзиторными ишемическими атаками, направляются в палату (блок) реанимации и интенсивной терапии Отделения (пункт 24 Порядка).

В нарушение пункта 24 Порядка при подтверждении диагноза ОНМК врачом-неврологом пациент Ю..... А.И. не направлен в палату (блок) реанимации и интенсивной терапии Отделения.

Кроме того, Приложением № 3 к Приказу Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» является «Стандарт оснащения неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения».

В нарушение указанного Стандарта, к проверке Росздравнадзора не представлены: прикроватный

столик, прикроватное кресло с высокими спинками и опускающимися подлокотниками, прикроватная информационная доска (маркерная), массажная кушетка, стол для кинезотерапии, мат напольный, ортез для коленного сустава, ортез для кисти, ортез для голеностопного сустава, аппарат для электростимуляции переносной, аппарат для вакуум-прессотерапии переносной, подъемник для больных, система палатной сигнализации, комплекс диагностический для ультразвуковых исследований высокого класса с возможностью исследования брахиоцефальных сосудов, выполнения транскраниальных исследований, трансторакальной эхокардиографии, программа когнитивной реабилитации, программа индивидуализированной вторичной профилактики, аппарат для активнопассивной механотерапии, степпер, тредбан, велотренажер.

Таким образом, мировым судьей установлено, что медицинская деятельность в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» осуществляется с нарушениями лицензионных требований, установленных подпунктом «а» пункта 5 Положения, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291.

Вина ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» в совершении административного правонарушения, предусмотренного ч. 2 ст. 19.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, подтверждается:

- протоколом об административном правонарушении № 391802367182 от 28 декабря 2018 года;
- копией приказа о проведении внеплановой документарной проверки Учреждения от 07 декабря 2018 года № ПЗ9-556/18;
- копией акта внеплановой документарной проверки Учреждения от 28 декабря 2018 года № 391802367182;
- копией оборотной ведомости движения материальных ценностей за период с 01 марта 2018 года по 30 апреля 2018 года;
- копией пояснительной записки заместителя главного врача по терапии Кобер Д.В.;
- копией протокола заседаний врачебной комиссии № 68 от 11 декабря 2018 года;
- копией объяснительной врача-невролога Тепа А.В. от 04 декабря 2018 года;
- копией объяснительной врача-невролога Опрышко Н.С. от 19 ноября 2018 года;
- копиями медицинских и иных документов.

Доказательства оценены мировым судьей на предмет допустимости, достоверности и достаточности по правилам статьи 26.11 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Доводы представителя Учреждения о том, что врачом-неврологом Теном А.В. результаты МСКТ головного мозга стали известны при совместном просмотре с врачом рентгенологом МСКТ головного мозга, до выдачи письменного заключения (от 29 марта 2018 года в 16 час. 25 мин.), а также о том, что тромболитическая терапия пациенту была противопоказана, необходимости в экстренном заборе крови, определении количества тромбоцитов, содержания глюкозы в периферической крови. МНО, АЧТВ для определения иных противопоказаний к проведению тромболитической терапии не было, как и о том, что Ю..... А.И. не был переведен в Отделение, так как в связи с тяжестью состояния мог подлежать транспортировке, являются несостоятельными.

Требования п. п. 19, 23, 24 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 928н, являются обязательными предписаниями и подлежат четкому и последовательному выполнению всеми медицинскими учреждениями, оказывающими медицинскую помощь населению по соответствующему профилю.

Действия ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» судья квалифицирует по ч. 2 ст. 19.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, как осуществление деятельности, не связанной с извлечением прибыли, с нарушением требований и условий, предусмотренных специальным разрешением (лицензией), если такое разрешение (лицензия) обязательно (обязательна).

При назначении административного наказания судья учитывает характер совершенного административного правонарушения, обстоятельства, отсутствие смягчающих и отягчающих административную ответственность обстоятельств.

Вместе с тем, оценив характер и степень общественной опасности совершенного Учреждением правонарушения, признаки объективной стороны деяния, конкретные обстоятельства дела, а также принимая во внимание, что Учреждение за совершение настоящего правонарушения привлекается впервые (других сведений административным органом не представлено), отягчающих административную ответственность обстоятельств по делу не установлено, суд считает возможным признать данные обстоятельства исключительными, позволяющими применить в отношении привлекаемого к ответственности юридического лица положения ч. ч. 3.2, 3.3 ст. 4.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, и назначить обществу административное наказание в виде административного штрафа менее минимального размера, предусмотренного санкцией ч. 2 ст. 19.20 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

Правовые основания для замены штрафа на предупреждение в силу ч. 2 ст. 4.1.1 Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях отсутствуют.

Руководствуясь ст. ст. 4.1, 29.9, 29.10, 29.11. Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях, мировой судья

ПОСТАНОВИЛ:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» признать виновным в совершении административного правонарушения, предусмотренного ч. 2 ст. 19.20 Кодекса РФ об административных правонарушениях и назначить ему наказание в виде административного штрафа в размере 50000 (пятьдесят тысяч) рублей.

Штраф подлежит уплате по следующим реквизитам:

УФК по Калининградской области (Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Калининградской области), лицевой счет 04351789470, ИНН 3905062376, КПП 390601001, р/с 401018100000000010002, БИК 042748001, КБК 06011690040046000140, ОКТМО 2770100, Банк получателя отделение Калининград, г. Калининград.

Разъяснить ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», что в случае неуплаты административного штрафа в течение 60 дней со дня вступления настоящего постановления в законную силу, в соответствии с ч. 1 ст. 20.25 КоАП РФ оно может быть подвергнуто административному штрафу в двукратном размере суммы неуплаченного административного штрафа.

Во избежание принудительного исполнения постановления, квитанцию (квитанции) об уплате общей суммы штрафа необходимо с копией представить мировому судье.

Постановление может быть обжаловано в Ленинградский районный суд г. Калининграда в течение десяти суток со дня вручения или получения копии постановления через мирового судью 2-го судебного участка Ленинградского района г. Калининграда.

Мировой судья

М.В.Примак