МИНИСТЕРСТВО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ КОНТРОЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ

Комсомольский пр-т, д.4/4, г. Тверь, 170026 тел. (4822) 49-34-98, 39-44-16 E-mail: mokf@tverreg.ru www.минконтроль.тверскаяобласть.рф

<u>29.12.2021</u> № <u>96</u> на № от Губернатору Тверской области

Рудене И.М.

Уважаемый Игорь Михайлович!

Bo Вашего устного поручения исполнение факту медицинской неоказания скорой помощи Комаровой Вячеславовне, Министерством Тверской области по обеспечению контрольных функций (далее - Министерство) и советником Губернатора Тверской области Соколовой Н.Ю. в составе комиссии (далее - Комиссия) 27.12.2021 произведены выезды в единый диспетчерский центр Тверской станции скорой медицинской помощи (далее - ТССМП), гараж ТССМП, ГБУЗ ТО «Городская клиническая больница № 6» (далее – ГБУЗ «ГКБ № 6), поликлинику № 3 ГБУЗ ТО «Городская клиническая больница № 7» (далее – Γ БУЗ «ГКБ № 7), в результате которых установлено следующее.

1. Анализ информации с аудиозаписей государственной информационной системы обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» (далее – система 112).

Первое обращение за медицинской помощью для Комаровой Анны Вячеславовны зафиксировано звонком Комарова Лаврентия Дмитриевича (сын Комаровой А.В.) в единый диспетчерский центр скорой и неотложной медицинской помощи Тверской области 24.12.2021 в 05:13 с жалобами на потерю сознания матери. В соответствии с порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (далее — Приказ № 388н), вызов на потерю сознания классифицируется как экстренный, то есть время доезда до пациента скорой медицинской помощи (далее — СМП)

не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. Бригада СМП 24.12.2021 В 05:34. В период 05:34 С ПО 06:02 Комаровой A.B. оказана медицинская помощь (введен лекарственный препарат), поставлен диагноз «острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная, острое респираторное заболевание». При этом, не выполнена электрокардиография, что по мнению Комиссии является нарушением при экстренном вызове. Бригада СМП неправильно оценила тяжесть состояния Комаровой А.В., в связи с чем не произвела госпитализацию пациента в медицинскую организацию, оставив ее дома. Также необходимо отметить, что данный вызов являлся последним у приехавшей бригады СМП (номер бригады - НМП (в)-69-364).

В 11:35 поликлиникой № 3 ГБУЗ «ГКБ № 7» зафиксирован вызов врача-терапевта для осмотра пациента Комаровой А.В. на дому. В 13:00 терапевтом Брин Лидией Евгеньевной произведен осмотр Комаровой А.В., поставлен предварительный диагноз «острый панкреатит». Состояние Комаровой А.В. расценено, как средней степени требующее тяжести, госпитализации медицинское учреждение. При этом, порядком оказания медицинской помощи взрослому населению профилю ПО «терапия», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н, установлено, что при выявлении медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, которой В находится пациент, пациента безотлагательно доставляют, В TOM числе бригадой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи. По мнению Комиссии врач Брин Л.Е. не вызвала бригаду СМП и не произвела доставку пациента в медицинское учреждение.

В 13:23 в службу 112 поступил звонок от Комаровой Влады Александровны (дочь Комаровой А.В.) с жалобами об ухудшении состояния матери (повышенная температура (39 градусов), рвота, невозможность ходить), сведениями о необходимости госпитализации по направлению терапевта и просьбой вызова скорой медицинской помощи. Указанный звонок принят

диспетчером скорой медицинской помощи. Необходимо отметить, что данный вызов классифицируется как неотложный — срок оказания помощи с момента обращения пациента не должен превышать 2 часов.

В 13:31 повторно совершен звонок в скорую медицинскую помощь. Дочь Комаровой А.В. сообщает, что мать теряет сознание, спрашивает, что ей делать и через какое время приедет бригада СМП. Диспетчер отвечает, что не может точно сказать через какое время приедет бригада СМП и просит ожидать приезда медиков. Необходимо отметить, что данный вызов классифицируется как экстренный — срок оказания помощи с момента обращения пациента не должен превышать 20 минут. Бригада СМП не прибыла. По мнению Комиссии Диспетчер ЕДЦ неправильно оценил категорию вызова.

14:51 через систему 112 сына Комаровой А.В. соединяют с диспетчером СМП. Сын задает вопрос о времени прибытия скорой медицинской помощи, указывает, что мать бледная и теряет сознание. Диспетчер отвечает, что бригада еще не выехала, ожидайте. Необходимо отметить, что вызов с жалобами о потере сознания классифицируется как экстренный (срок оказания помощи с момента обращения не должен превышать 20 минут). Бригада СМП не прибыла. По мнению Комиссии диспетчер ЕДЦ повторно неправильно оценил категорию вызова.

15:06 через систему 112 дочь Комаровой А.В. соединяют с диспетчером СМП. Дочь говорит о том, что мать умирает у нее на глазах, спрашивает, сколько еще по времени ждать СМП. Диспетчер отвечает, что, как только бригада освободится — приедет, так как адресов много и больше она ничем помочь не может. Бригада СМП не прибыла. По мнению Комиссии диспетчер ЕДЦ неправильно оценил категорию вызова.

15:59 дочь Комаровой А.В. привозит на личной машине свою мать к пандусу приемного отделения ГБУЗ «ГКБ № 6».

16:01 дочь Комаровой А.В. разговаривает с врачом ГБУЗ «ГКБ № 6» Клочковой Людмилой Николаевной (одета в защитный костюм). В соответствии со статьей 11 Федерального закона об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником

гражданину безотлагательно. Отказ в ее оказании не допускается. Врач Клочкова Л.Н. не подошла к машине и не оценила ситуацию. соответствии С пунктом 3.6 Методических рекомендаций по организации противоэпидемических мероприятий медицинских организациях, осуществляющих медицинской помощи пациентам C новой коронавирусной (COVID-19) инфекцией (подозрением заболевание) Ha в стационарных условиях МР 3.1.0229-21, утвержденных 18.01.2021 Федеральной службой ПО надзору chepe В защиты потребителей И благополучия человека, выход персонала в защитной одежде за пределы «заразной» зоны не допускается.

16:02 врач ГБУЗ «ГКБ № 6» Клочкова Л.Н. делает вызов в ЕДЦ со своего личного номера для госпитализации Комаровой А.В. по направлению терапевта, при этом получает ответ ЕДЦ (со слов Клочковой Л.Н.), что свободных бригад СМП нет.

16:04 через систему 112 дочь Комаровой А.В. соединяют с диспетчером скорой медицинской помощи. Дочь уточняет, выехала ли бригада скорой медицинской помощи. Диспетчер отвечает, что бригада еще не выехала, ожидайте. Тогда дочь Комаровой А.В. просит приехать бригаду скорой медицинской помощи хотя бы к ковидному госпиталю, потому что ее мать умирает у нее на глазах. Диспетчер предлагает идти девушке с матерью домой и там ожидать приезда скорой медицинской помощи.

16:10 пациентку Комарову А.В. сотрудники ГБУЗ «ГКБ № 6» из машины посадили в кресло для перевозки больных и транспортировали в приемное отделение.

16:12 через систему 112 дочь Комаровой А.В. соединяют с диспетчером СМП. Дочь спрашивает, выехала скорая медицинская помощь или нет. Диспетчер отвечает, что программный продукт зависает, и быстро ответить на вопрос девушки не получится. Дочь сообщает, что мать умерла.

В 16:40 после осмотра реаниматологом ГБУЗ «ГКБ № 6» Царьковым Ю.А. и сердечно-легочной реанимации констатирована биологическая смерть Комаровой А.В.

19:37, 19:39, 19:41 система 112 звонит дочери Комаровой А.В., телефон занят.

19:43 дочь Комаровой А.В. перезванивает, система 112 соединяет ее с диспетчером СМП. Диспетчер сообщает, что бригада СМП еще не выехала, уточняет как самочувствие у матери. Дочь отвечает, что ее мать умерла.

Таким образом, в период с 13 часов 23 минут по 19 часов 43 минуты (в течение 6 часов) бригада скорой медицинской помощи не выехала для оказания помощи пациенту в городе Твери (адрес: первый проезд Розы Люксембург, д. 6).

При этом, сроки оказания первичной медико-санитарной помощи с момента обращения пациента в медицинскую организацию не должны превышать:

- 20 минут в экстренной форме (приказ № 388н);
- 2 часов в неотложной форме (письмо Министерства здравоохранения РФ от 15.08.2018 № 11-8/10/2-5437).

Учитывая вышеизложенное, по мнению Комиссии в действиях должностных лиц усматриваются признаки преступления, ответственность за которое предусмотрена Уголовным кодексом Российской Федерации.

2. Анализ времени работы бригад СМП 24.12.2021.

В результате проверки путевых листов, записей треков системы глобального позиционирования (далее — Глонасс), данных координационно-информационной системы скорой медицинской помощи (далее — «КИС СМП») в ТССМП установлено следующее.

В период с 13:23 по 16:12, когда семья Комаровой А.В. звонила (7 раз) с просьбами направить бригаду скорой медицинской помощи, 5 автомобилей скорой медицинской помощи в своей работе имели перерывы, позволяющие прибыть по адресу вызова пациентки Комаровой А.С., а именно:

Наименование автомобиля							
Модель, код бригады	Гос. номер	Год выпуска	Бортовой номер	Класс ТС	Время простоя		
ΓΑЗ 174200, 69-115	A 915 PX 69	2014	019	В	с 13-20 до 13-50		
ГАЗ 174200, 69-909	A 490 CA 69	2015	016	В	с 13-30 до 14-50		
FORD Transit,	M 701 CC 69	2020	050	С	с 14-20 до		

69-160					14-40
FORD Transit, 69-500	M 780 CC 69	2020	059	С	с 14-30 до 15-06
ГАЗ 174200, 69-110	A 935 PX 69	2014	022	В	с 14-40 до 16-30

Необходимо отметить, что пунктом 10 Приказа № 388н установлено, что в случае поступления вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме на вызов направляется ближайшая свободная общепрофильная выездная бригада СМП или специализированная выездная бригада СМП.

Учитывая изложенное, в нарушение пункта 10 Приказа № 388н ТССМП не направлены на вызов свободные бригады СМП, что привело к смерти Комаровой А.В.

Также, следует отметить, что на линию в г. Твери 24.12.2021 было выпущено 46 автомобилей СМП (данные журнала учета выхода автомобиля на линию и возврата с линии). Вместе с тем, только 18 автомобилей оснащены системой Глонасс с подключением к программе «КИС СМП».

ТССМП в целях технической поддержки программы «КИС СМП» с ООО «Я ТУТ» заключены договоры. Согласно актам выполненных работ ООО «Я ТУТ» услуги по предоставлению удаленного доступа к функционалу прикладного программного обеспечения системы мониторинга подвижных объектов выполнены.

При этом, в ходе выезда установлено, что сотрудник ТССМП с правами администратора не смог предоставить информацию о движении автомобилей за 24.12.2021 в связи с отсутствием доступа к данным, вследствие чего информация о движении автотранспорта представлена службой поддержки ООО «Я ТУТ».

С учетом требований Приказа № 388н оснащению системой Глонасс подлежат все классы (A, B, C) автомобилей скорой медицинской помощи, невыполнение которых, по мнению Комиссии, свидетельствует об отсутствии контроля со стороны Министерства здравоохранения Тверской области за надлежащем оснащением автомобилей СМП.

3. Предложения Комиссии Министерству здравоохранения Тверской области по результатам проведения проверочного мероприятия:

- рассмотреть вопрос о привлечении к дисциплинарной ответственности лиц, допустивших выявленные нарушения, со стороны ГБУЗ ТО «ТССМП», ГБУЗ «ГКБ № 6» и ГБУЗ «ГКБ № 7»;
- отработать алгоритмы действий врачей/фельдшеров поликлиники ГКБ / ЦРБ, врача/ фельдшера и диспетчера/оператора ГБУЗ ТО «ТССМП» при экстренных и неотложных вызовах в соответствии с действующим законодательством;
- организовать проверочные мероприятия работы персонала ГБУЗ ТО «ТССМП», в том числе с выборочным изучением аудиозаписей разговоров операторов, медицинских карт;
- осуществлять Министерством здравоохранения Тверской области, администрацией ГБУЗ ТО «ТССМП» подбор и формирование кадров через сервисы hh.ru и job.ru, а также с привлечением студентов и ординаторов ФГБОУ ВО «Тверской ГМУ» Минздрава России;
- формировать выездные бригады СМП, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом статистических данных территории обслуживания;
- обеспечить оборудованием автомобилей СМП системами глобального позиционирования и подключением автомобилей к программным комплексам, позволяющим контролировать работу, как в реальном времени, так и с доступом к архивным записям маршрутов, указанием статуса автотранспорта (работа на вызове, ремонт (обслуживание), свободен и т.п.);
- обеспечивать сопровождения автоматизированных систем сбора, обработки, хранения и передачи информации по СМП, в том числе систем глобального позиционирования на основе долгосрочных контрактов на техническое сопровождение (так, договоры на техническое сопровождение в 2021 году заключены поквартально);
- утвердить регламент работы в программе записи аудиозвонков «СПРУТ 7», используемой службой приема вызовов СМП, в том числе включающих в себя соблюдение правил

культуры речи, применение единой терминологии, позволяющей идентифицировать действия служб.

Приложение: - карта вызова скорой медицинской помощи 2021-491985.1 на 4 л. в 1 экз.;

- расшифровка аудиозаписей на 11 л. в 1 экз.;

- схема-хронология событий при вызове скорой помощи Комаровой А.В. на 1 л. в 1 экз.

Врио Министра Тверской области по обеспечению контрольных функций

И.А. Архипенко

- БУЗ Тверская станция скорой медицинской помощи г. Тверь, ул. Троицкая д. 49 Тел./факс 8(4822)64-64-03. 8(4822)64-69-03. 8(4822)64-64-55

Медицинский документ, учетная фирма №110% Узверждена Приказом Манистерства франкохранения я пациального развател Рессийской федерация

от 2 дехабри 2009г. № 942

			.			110/(0	Tangana		004040		номер	,	0/2
		A CKOP		2023	1-49198	5.1	игада		1 (в)-69	,	Дата		021 05:19
МЕДИЦІ		~					iep TC		701 CC		Смена	<u> </u>	
Вызов: 🗓 Пе		вторный;	«В пути»				_		•				J06.9
Состав бригад						ебинский							
Диспетчер по п	риему [Олейникова	0	Диспетче	ер направл	ения Смир	нова (000000466	53) Пере <i>ј</i>	дан: На р	уки по	рация Про зелефия	w∭la ananiee
Приема вызова	Передачи на подстанцию	Передачи бригаде	Выезда вызо		рибытия на вызов	медицин	нской	меди	іытия в цинскую	Оконч	нения	Возвращения на подстанцию	Затрачено на выполнения
05:19		05:20	05:2		05:34	эвакуа	ции	орган	изацию	D5130			42:24
	05:19 05:20 05:34 06:02 42:24 ричина выезда с опозданием: Отсутствие бригад. Отсутствие подиволя .												
	Город / Псело Адрес вызова: район г Тверь наслужи												
Улица		ова: рамон_ зд РозыЛю	ксембуг	pr		и 6	корп.	K			ульсзд:	у принция	mar 2
Повод к вызо	ву					При	имечан	ия, доп. о	риентирі	ы, тел. вы:	зывающ	te.o	
												2) 369 1562 (
Сведения о бо	ольном: фун	J	· •	комар	ова Анн	а вячесла Сто	ABOBH axosas i	<u>а</u> юмпания		tog pon*	. (asspace) .	20.10.1983 (38 лет	<u>) </u>
-	татус: Дош	ольник. Туча	инйся. х Р	аботаюши	я. ПБезра				ннослужа	пий. Пен	сионер.	Бомж. Ос	Vжденный.
		ИВД, Новор						.VI []	-11.00.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			,,,,
Представитель		. 						p				рядковый номер	
Категория пово		 .	-				•					ьная, 📙 Доро	
заболевание,		ие хроническо				rusi						япая,Бъстова:	я. 🔲 Снортявкая
беременности			ская эваку						иственна	≀, ∏Другое			
Сведения из до Адрес постоя			ro:	кома	рова Анг	а Вячесла	180ВНа Доку	\ мент. уло	стоверян	ший личн түүл йијшс			<u>т)</u> ∏М/ХЖ́. Бжданина РФ
г Тверь, 1пр)							4 377459		
					<u> </u>	<u></u>		о работы			<u> </u>		
Житель по пр	описке: х Ж	(итель города	Житель р	лайона	Житель сель	гольк мастыст	ижа	тель другого	региона Р	υ∐Гражда	іння госу,	дарства	
Диагноз: <u>J0</u> острое респир			их Инхате	эльных п	утеи неуто	чненная					•		
Осложнение:		COUNTIC								Код п	о МКБ-1	.0	06.9
Место вызов	а: ПУлица,	х Квартира,	Pago	чее место	о. 🗍 Оби	ественное м	есто,	Медици	нская орг	ลหมรถบุทห			
Школа, До	•				_	ая трасса.		_					
Признаки алк	огольного оп	ьянения;	Да	i; 🗵Ho	21	_	— Приз	наки нар	 Котическ	ого опезін	ения:	∏да; [x]Her
Эффект оказа	ния медицин	ск <mark>о</mark> й помощи	i;				Боль	ной: 🔲	Нуждае	тся в актип	ном вые	езде "03" через	vacos:
х Улучшение	, 🔲 Без эфс	ректа, 🔲 Ух	удшение	no	длежи акт	ивному посец	цению в	рача ЛПУ				·	Передан
Выполненны	й выезд: 🛛 🗴	Больной остав	лен на ме	сте;[] Б	ез пострад	цавших; Е	Безре	зультатн	ый вые	зд: 🗌 С	Обслужен	врачом поликли	REPORT.
Отказ от г	оспитализации;	Переда	н специализ	зированной	і бригаде	;[5o	тьной не на	йден на м	есте; 🔲 (Отказ от	осмотра; 🗌 А	дрес не найден:
Смерть: 🔲 в	присутствии брига,	ды СМП; 🔲 В ма	ашине СМГ	1;∭До п;	риезда бриг	ады СМП ; [] Лох	кный вызо	в; 🗌 Б	ольной увез	ен до "03	"; 🗌 Обслужен	бригадой ТЦМК;
□Вь	іезд на констатаі	цию Вре	мя констата	ации смер	ти		Пра	ктически :	здоров; [🔲 Вызов с	тменен		
Доставлен	домой; 🔲 д	оставлен в тр	авм.пункт	r; 🔲 По м	есту назна	чения; с	овд:		Сотрудьня:				
□в стациона										еми:			
Способ доста	вки больного	в автомоби.	пь СМП: [На нос	силках; 📙	На каталке	9;∐ Há	з руках; 📗	Передвиг	ался самос	тоятелы	но: [_]Другое	
В соответствии со						уейваниеного за		73- 0 3		., ,		нхуэции для	
«Об основах охра информировани						ровья граждан : вмешательств			l l	:ПИТАЛИЗАЦИИ ЭМОЧЕННЯ ОСОГ		інар, последствил отказі	E 30
медицинское вм			i		*	ьмешательств , медяцинское		эльство.	4	аножные оста		•	. · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
с учетом риска во	зиожных осложне	ний	ı	Возможные	настедства	к отказа в досту	инса дач				ГБУ	3 ТО «ТССМ	
получено.	<u> </u>			~ ~~~	C 13354-048161	!					(OII	NH BE	РИА
Пациент (закральні				uosachaan हात्यक्रमा	ोर्तेर देशका होता । विकास				(38	(Bigist Kal	<i>дата</i>	подп	111
ubeVergusteur)	PACE COMP	(законняю поедстан	interior.			oxinog () No	ro (ээконн	мот Беметавит	th)	:дстави јель)-	-	ΦVC) 6.5αc al No (3.00)	dent de la company de la compa
		(подпись)					{нод/ві	(b)				(Yo)	lucs)
Медицинский работник				Медицинскі работник	H)					отник Дицинский			
		(подпись)					(no <u>t</u> (no	ch]				[non]	nisch)
Врач	D		Фе	льдшер					имечани	A:			Километраж
Фельдшер			80	дитель						·			11.2
Старший врач	і смены							1 2	3		5 6	' . ' 	9
Завелующий	полетанцией				Pesy/	ътат эксперти	IUN (Эформлен	Пиа	LHU3	Тактика	Лечение	KK(%)

узу жа					NO CREGOCTI	
X	и повы: на повы	щение темпера	атуры до 39.0 градус	сов. общу	An exigoneta	
r: 621					·	1
						39
%r 3a0	болел: Пло	gaca Flor Lo	0.3 [] 01.3 00.5 [] 0	T S no 12	? от 12 часов до суток 🗶 свыше суток неизвестно	
å Δus	ALLIAN FORMALIA	WARRING POUC	o o''□ oi o \to o''□ o	1 в ДО 12,	от 12 часов до суток [X] свыше суток неизвестно	
HP I	принимает.	H MUSHIN, DOLLER	гі э днеи, самостоят	ельно ни	ичего не принимала, в анамнезе хронический вирусный гепатит С, постоянно никакие пр	≀пара
	1427117111IUCI.					•
	•					
.						
第四	SCINCOMOTUNACE	ากกมเผลกับกลา	บนเลลาแล้ว จะการเกลา		with Carry	
	- representative ecay	и (эпидемиоло	ический анамнез.	контак с и	инф больными отр. аллергические реакции на медикаменты отрицает.	
6 80				•		
\$ ·		•				
i. Uni	ьестопале дани	ыи: Общее с	состояние П увовон	marsamset 9	иное. 🗓 Средней имести. 🔲 Тажелое, 🔲 Терминальное. 🔲 Смерть;	
e Co	susuka Ivlacu	on Dormania		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	тамание, Птерминальное, Псмерть,	
A	DISTRIBLE TO NO.	ce. Douvingere	conop Kowa.		к:м <u>ШКГ 15</u> баллов. <u>Положение:</u> X Активное. Пассивное. Вынужденное	
S KO	жиые покровы:	х Сухие.	Влажные. 🗶 Теплы	e. Xor	олодные, 🗴 Физиологической окраски, 🔲 Бледные, 🔲 Гилеремированные, 🔲 Цианот	ичные
§. 🗌	Желтушкые,	Ахроцианоз,	П Мраморность; <i>[</i>	<u>Іимфоузин</u>	ы: Не увеличены <u>Сыпь:</u> X Нет; Есть	
	<u>Чимије сиизис</u>		ледно-розовые			
5 7.						
क्ष्याः ।सस्य ह	Баняа систеи	ма: <u>поведени</u>	<u>іб. [X]</u> Спохоўное [Возбужие	енное. 🔲 Агрессивное. 📗 Депрессивное. 🔲 Контактен, 📗 Неконтактен, 📗 Амнезий, 🣗	Атакс
<u> Pe</u>	<u>чь. правильна</u>	ая речь <u>Зрачі</u>	KN¦∑ OD÷OS: OD×C	s, x 06	бълчавье. Цимрокие. Узкие, Англокория; <u>Реакция на свет: Х</u> живая, Вялая, О	COTOTS
Z E Hor	<u>стағы:</u> х Нет:]Ect.				Lysus
4.	-		Me:	пиневиня	<u>ные симптомы;</u> 🗓 Нет; 🗍 Есть (📗 Ригидность затылочных мышц, 🔲 Кернига, 📗 Бруд	зинсі
g Qua	<u> Повые скиптомы</u>	Ľ (X)Het:∐E	CIP			
Дью	хательная сис	тема: <u>Носов</u>	вое дыхание: Своб	бодное	Отделяемое из носовых ходов: Х Нет; Есть Зев Гиперемирован	
. Ми	индалины	Чистые			ика: Инспираторная, Экспираторная, Смешанная, Патологическое дыхание	
20			- '''''	u' Maini	ма патологическое дыхание	X
1100	<u>вуйтоћиріи Звак.</u>	- Пунегочный	, укорочен,	Тимпаниче	еский, Птупой, Коробочный над <u>акторовочный Аускультативно:</u> дыхание: П	/эрил
į kil	Везикулярное:	Бронхиальн	oe; Kecrxoe; C	тенотичес	еское: Ослаблено: Отсутствует Хрилы: ХНет; Есть (Сухие,	_
¥ [].	Мелко . <mark>[]</mark> Средн	IE Novation	изырчатые 1 в			٠,٠٠
75						
			сордечные сохраще		Ритмичные Тоны сердца: 🗓 Звучные, 📗 Приглушены,	[7/
🧗 Шун	м: 📙 Систоли	іческий, 💹 Диа	астолический, 🗌 🛭	Акцент	Пульс	
ζ.	м трения перик	_				
			THEFT DESIGNATION	መስራ Δ Л	120/00	
		•••		ное АД		
Opr	ганы пищеваре	ения: Язык	🗓 Влажный. 🗌 С	Сухой. [Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная 🗓 Мягкий, 🗌	Hanp
Opr		ения: Язык		Сухой. [Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная 🗓 Мягкий, 🗌	Hanp
Opr 607	ганы пищеваре Лезненный	ения: Язык безбол	Влажный, () с тезненный	Сухой. [Положи] Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная х Мягкий, Г ительные симптомы: (☐Ситковского, ☐Ровзинга, ☐Мерфи, ☐Ортнера, ☐Мей	Напр
Орг бо <i>г</i> ∏ (ганы пищеваре лезненный _ Образцова. [ения: Язык безбол Раздольско	х влажный. С с пезненный го. Щеткина-Блю	Сухой, [Положи эмберга,	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная х Мягкий, Пительные симптомы: (☐Ситковского, ☐Ровзинга, ☐Мерфи, ☐ Ортнера, ☐Мей Валя. ☐ Склярова, ☐ Грекова, ☐Розанова, ☐Спижарского)	Hanp D-Po6
Орг бо <i>г</i> ∏ (ганы пищеваре лезненный _ Образцова. [чень _	ения: Язык безбол]Раздольско Не у	х влажный. С с тезненный го. Щеткина-Блю ивеличена	Сухой. [Положит эмберга.	Сбложен <u>без особенностей</u> Живот: Форма <u>правильная</u> <u>к Мягкий, </u> птельные симптомы: (Hang D-Po6
Орг бо <i>г</i> Печ Дис	ганы пищеваре лезненный _ Образцова чень _ спепсия:Т	ения: Язык безбол]Раздольског Не у Гошнота,]	Влажный. С с тезненный то.	Сухой. [Положи эмберга. раз/сут;	Сбложен <u>без особенностей</u> Живот: Форма <u>правильная</u> <u>к Мягкий, </u> птельные симптомы: (Напр о-Роб тся
Орг бо <i>г</i> Печ Дис	ганы пищеваре лезненный _ Образцова чень _ спепсия:Т	ения: Язык безбол]Раздольског Не у Гошнота,]	х влажный. С с тезненный го. Щеткина-Блю ивеличена	Сухой. [Положи эмберга. раз/сут;	Сбложен <u>без особенностей</u> Живот: Форма <u>правильная</u> <u>к Мягкий, </u> птельные симптомы: (Напр о-Роб тся
Орг бо <i>г</i> Печ Дис Орг	ганы пищеварс лезненный _ Образцова. [чень спепсия: [] Т ганы мочеполо	ения: Язык безбол Раздольског Не у Ошнота, Р вой системы:	х влажный. С с незненный го. Шеткина-Блю ивеличена вота Почки	Сухой. [Положи эмберга. раз/сут;	Сбложен <u>без особенностей</u> Живот: Форма правильная <u>к</u> Мягкий, <u>пательные симптомы:</u> (<u>Ситковского, Ровзинга, Мерфи, Ортнера, Мей Валя. Склярова, Грехова. Розанова, Спижарского) Печеночная тупость <u>сохранена</u> Селезенка <u>Не пальпируе</u> ; Стул: <u>х</u> Оформленный, Запор. Жидкий <u>Коричневый</u> раз/су зе пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный</u>	Напр о-Роб тся
Орг бол Печ Дис Орг Диу	ганы пищеваре лезненный _ Образцова. [чень спепсия: [] Т ганы мочеполо урез: [x] Доста:	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТА, ПР вой системы: точный, Сни	х влажный. С с незненный го. Шеткина-Блю ивеличена вота Почки ижен. Полиурия,	Сухой. [Положи рыберга. раз/сут; н	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная [х Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова, [] Розанова, [] Спижарского) печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий Коричневый раз/су не пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses	Напр о-Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный _ Образцова чень спепсия: _ Т ганы мочеполо урез: x Доста полнительные д	ения: Язык безбол Раздольской Не у Ошнота, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль		Сухой. Положитомберга. раз/сут; нату	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [] Стул. [] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су де пальтирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses [] Задержка	Напр о-Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац		Сухой. Положитомберга. раз/сут; нату	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [] Стул. [] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су де пальтирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses [] Задержка	Напр о-Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный _ Образцова чень спепсия: _ Т ганы мочеполо урез: x Доста полнительные д	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац		Сухой. Положитомберга. раз/сут; нату	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная [х Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова, [] Розанова, [] Спижарского) печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий Коричневый раз/су не пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses	Напр о-Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац		Сухой. Положитомберга. раз/сут; нату	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [] Стул. [] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су де пальтирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses [] Задержка	Напр о-Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац		Сухой. Положитомберга. раз/сут; нату	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [] Стул. [] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су де пальтирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses [] Задержка	Напр о-Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац		Сухой. Положитомберга. раз/сут; нату	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [] Стул. [] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су де пальтирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses [] Задержка	Напр р-Роб тся Т <u>1</u>
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац ких.		Сухой. Положитомберга. раз/сут; не Гемату клетка приосе дью	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова. [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул. [х Оформленный, [] Запор. [] Жидкий Коричневый раз/су за пальтирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з хание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей	Напр - Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный _ Образцова спепсия: _ Т ганы мочеполо урез: _ Доста полнительные д еремирована. п верхностью легы	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац ких.		Сухой. Положитом берга. Положитом берга. Положитом берга. Положитом берга положения п	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий [] Коричневый раз/су за пальпирутся [] С-М Поколачивания [] Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. Слизистая з хание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] Стро оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО Орг	Напр - Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа, Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац ких.		Сухой. Положитомберга. раз/сут; не Гемату клетка приосе дью	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий [] Коричневый раз/су за пальпирутся [] С-М Поколачивания [] Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. Слизистая з хание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] Стро оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО Орг	Напр - Роб тся Т
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа. Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац ких. До терапии 120/80 90	х влажный. С с пезненный го. Шеткина-Блю изеличена вота Почки ижен. Полиурия, вный статус: грудная ин в легких везикуля после терапии 120/80 90	Сухой. Положитом берга. Положитом берга. Положитом берга. Положитом берга положения п	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова. [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [; Стул. [х] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий Коричневый раз/су зе пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Menses Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з хание во всех отделах легких. хрипов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей (г до оказания медицинской помощи: ритм Р РО ОР	Hang D-Pof TCR T
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольско Не у ОШНОТа. Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац ких. До терапии 120/80 90 90		Сухоп. Положит положит раз/сут; на положит гемату клетка приное дых	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий [] Коричневый [] раз/су за пальпирутся [] С-М Поколачивания [] Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з хание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] До оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО [] Ортицательно [] До оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО [] Ортицательно [] Время [] Прочитано	Hang D-Pof тся TT
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа. Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац ких. До терапии 120/80 90 90 18		Сухоп. Положит помберга. раз/сут; не помберга п	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий [] Коричневый раз/су (се пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая с хание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] До оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО [] Оргицательно [] Прочитано [] Время [] Прочитано [] Прочитано [] Время [] Прочитано [] РО [] Оргицательно [] РО [] Оргицательно [] РО [] Оргицательно [] РО [] Оргицательно [] Оргицательн	Hang D-Pof TCR T
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль дри аускультацих. До терапии 120/80 90 90 18 39.0	х влажный. Совененный го. Шеткина-Блю извеличена вота Почки ижен. Полиурия, имен. Полиурия, им в легких везикуля им в легких везикуля после терапии 120/80 90 90 18 38,6	Сухоп. Положит положит раз/сут; на положит гемату клетка приное дых	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова, [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [] Стул: [] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су (зе пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют [] акте дыхания. слизистая захание во всех отделах легких, хрипов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] До оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО [] Ортого терапии: ритм [] [] Ортого терапии	Напр ро-Роб пся т _ 1
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Раздольской Не у ОШНОТа. Р вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультац ких. До терапии 120/80 90 90 18		Сухоп. Положит помберга. раз/сут; не помберга п	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе [] Стул. [] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий [] Коричневый раз/су (се пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая (стание во всех отделах легких, хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] До оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО [] Ортицательно [] Прочитано [] Время [] Прочитано [] Прочитано [] Прочитано [] Время [] Р РО [] Ортицательно [] Р РО [] Ортицательно [] Р РО [] Ортицательно [] Время [] Прочитано [] Прочитано [] Прочитано [] Р РО [] Ортицательно [] Р РО [] Ортицательно [] Прочитано [] Р РО [] Ортицательно [] Р РО [] Ортицательно [] Прочитано [] Прочитано [] Р РО [] Ортицательно [] Р РО [] Ортицательно [] Прочитано [] Р РО [] Ортицательно [] Р РО [] Ортицательно [] Ортицат	Hang D-Po6 TCR T HeBBA
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль дри аускультацих. До терапии 120/80 90 90 18 39.0	х влажный. Совененный го. Шеткина-Блю извеличена вота Почки ижен. Полиурия, имен. Полиурия, им в легких везикуля им в легких везикуля после терапии 120/80 90 90 18 38,6	Сухоп. Положит помберга. раз/сут; не помберга п	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий [] Коричневый раз/су (се пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая с хание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] До оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО [] Оргицательно [] Прочитано [] Время [] Прочитано [] Прочитано [] Время [] Прочитано [] РО [] Оргицательно [] РО [] Оргицательно [] РО [] Оргицательно [] РО [] Оргицательно [] Оргицательн	Hang D-Po6 TCR T HeBBA
Орг бол Печ Дис Орг Диу Доп	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль дри аускультацих. До терапии 120/80 90 90 18 39.0	х влажный. Совененный го. Шеткина-Блю извеличена вота Почки ижен. Полиурия, имен. Полиурия, им в легких везикуля им в легких везикуля после терапии 120/80 90 90 18 38,6	Сухоп. Положит помберга. раз/сут; не помберга п	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова, [] Розанова, [] Спижарского) печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су зе вальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия, [] Анурия, Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з хание во всех отделах легких, хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей полове терапии: ритм Р РО Ортипано после терапии:	Hang D-Po6 TCR T HeBBA
Opr Go/ Диг Орг Дил Доп пови	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль дри аускультацих. До терапии 120/80 90 90 18 39.0	х Влажный. Совененный го. Шеткина-блю ивеличена голи толиурия, вый статус: грудная ин в легких везикуля голосле терапии 120/80 90 90 18 38,6 98	Сухоп. Положит помберга. раз/сут; не помберга п	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грекова, [] Розанова, [] Спижарского) печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: [х] Оформленный, [] Запор, [] Жидкий [] Коричневый раз/су зе вальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия, [] Анурия, Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з хание во всех отделах легких, хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей полове терапии: ритм Р РО Ортипано после терапии:	Hang D-Po6
Opr Go/ Дис Орг Доп доп пова	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль дри аускультацих. До терапии 120/80 90 90 18 39.0	х Влажный Сезненный го. Шеткина-Блю изеличена Вота Почки Статус: грудная им в легких везикуля 120/80 90 90 18 38,6 98 Инфузия	Сухоп. Положит помберга. раз/сут; не помберга п	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [] ительные симптомы: ([] Ситковского, [] Ровзинга, [] Мерфи, [] Ортнера, [] Мей [] Валя. [] Склярова, [] Грехова. [] Розанова, [] Спижарского) [] Печеночная тупость [] сохранена [] Селезенка [] Не пальпируе [] Стул. [] Оформленный, [] Запор. [] Жидкий [] Коричневый [] раз/су (зе пальпирутся [] С-М ПОКОЛАЧИВАНИЯ [] Отрицательный [] Урия. [] Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses [] Задержка [] правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з хание во всех отделах легких, хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей [] До оказания медицинской помощи: ритм [] Р РО [] ОК [] Магкий, [] После терапии: [] Ритм [] Р РО [] ОК [] РРО [] ОК [] Время [] Прочитано [] После терапии: [] Ритм [] Р РО [] ОК [] Время [] Прочитано [] Оказанная помощь на месте и во время мед эвакуации:	Hango-Po6
Opr Go/ Qui Qui Aon Mule nobe	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль дри аускультацих. До терапии 120/80 90 90 18 39.0	х Влажный. Советенный по. Шеткина-Блю извеличено вота Почки имен. Полиурия, вный статус: грудная им в легких везикуля после терапии 120/80 90 90 18 38,6 98 Инфузия Катетер в/в	Сухой. Положит положит меберга. Положит меберга. Положит мете положит	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [птельные симптомы: (Hango-Po6
Opr Go/ Qui Au Aon Male Mobile P	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТА. Ре вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98		Сухой. Положит положит меберга. Положит меберга. Положит мете положит	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [птельные симптомы: (Ситковского, Ровзинга, Мерфи, Ортнера, Мей Валя. Склярова, Грехова. Розанова, Спижарского) Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: Оформленный, Запор. Жидкий Коричневый раз/су зе пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют вакте дыхания. слизистая яхание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей пальпирк пахания медицинской помощи: ритм Р РО ОК Метерапии: ритм Р РО ОК Маханная помощь на месте и во время мед звакуации: На месте: бригада в ссз. sol Analgini 500mg 2ml +Sol drotaverini 20mg 2.0 гг Оттестой 10mg 1 ml внутримышечно в правую ягодицу верхний квадрат.	Hannon-Pooler TCS
Орг 607 Дис Орг Доп Доп пово	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТА. Ре вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98		Сухой. Положит положит меберга. Положит меберга. Положит мете положит	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [птельные симптомы: (Hannon-Pooler TCS
Орг 607 Дис Орг Доп Доп пово	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТА. Ре вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98		Сухой. Положит положит меберга. Положит меберга. Положит мете положит	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [птельные симптомы: (Ситковского, Ровзинга, Мерфи, Ортнера, Мей Валя. Склярова, Грехова. Розанова, Спижарского) Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: Оформленный, Запор. Жидкий Коричневый раз/су зе пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют вакте дыхания. слизистая яхание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей пальпирк пахания медицинской помощи: ритм Р РО ОК Метерапии: ритм Р РО ОК Маханная помощь на месте и во время мед звакуации: На месте: бригада в ссз. sol Analgini 500mg 2ml +Sol drotaverini 20mg 2.0 гг Оттестой 10mg 1 ml внутримышечно в правую ягодицу верхний квадрат.	Hannon-Pooler TCS
Opr Go/ Go/ Qur Au Aon Aon Aon Miller nobe	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТА. Ре вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98	х Влажный Сезненный Го. Шеткина-Блю изеличена Вота Почки Статус: грудная ин в легких везикуля 120/80 90 90 18 38,6 98 Инфузия Катетер в/в Ост. кров/обр. ранПовязка/п/ожог Иммобилизация	Сухой. Положит положит меберга. Положит меберга. Положит мете положит	Сбложен без особенностей живот: Форма правильная [х] Мягкий, [птельные симптомы: (Ситковского, Ровзинга, Мерфи, Ортнера, Мей Валя. Склярова, Грехова. Розанова, Спижарского) Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: Оформленный, Запор. Жидкий Коричневый раз/су зе пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют вакте дыхания. слизистая яхание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей пальпирк пахания медицинской помощи: ритм Р РО ОК Метерапии: ритм Р РО ОК Маханная помощь на месте и во время мед звакуации: На месте: бригада в ссз. sol Analgini 500mg 2ml +Sol drotaverini 20mg 2.0 гг Оттестой 10mg 1 ml внутримышечно в правую ягодицу верхний квадрат.	Hannon-Pooler TCS
Opr Go/ Qui Qui Aon Aon Aon Milli Milli KIII	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТА. Ре вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98	х Влажный Сезненный го. Шеткина-Блю изеличена Вота Почки им в татус: грудная им в легких везикуля 120/80 90 90 18 38,6 98 Инфузия Катетер в/в Ост. кров/обр. ра-Повязка/п/ожог Иммобилизация Дефибрилляция	Сухой. Положит положит меберга. Положит меберга. Положит мете положит	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная к мягкий, птельные симптомы: (Ситковского, Ровзинга, Мерфи, Ортнера, Мей Валя. Склярова, Грехова. Розанова, Спижарского) Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: к Оформленный, Запор, Жидкий Коричневый раз/су се пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з кание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей пахание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей пахание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей пахания медицинской помощи: ритм Р РО ОР О	Hann
Opr Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/G	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТА. Ре вой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98	х Влажный Сезненный го. Шеткина-Блю изеличена вота Почки ижен. Полиурия, вный статус: грудная им в легких везикуля 120/80 90 90 18 38,6 98 Инфузия Катетер в/в Ост. кров/обр. ранПовязка/п/ожог Иммобилизация Дефибрилляция Тампонада нрса	Сухой. Положит положит меберга. Положит меберга. Положит мете положит	Обложен без особенностей живот: Форма правильная к мягкий, птельные симптомы: (Ситковского, Ровзинга, Мерфи, Ортнера, Мей Валя. Склярова, Грекова. Розанова, Спижарского) Печеночная тупость сохранена Селезенка Не пальпируе Стул: к Оформленный, Запор, Жидкий Коричневый раз/су се пальпирутся С-М поколачивания Отрицательный урия. Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая з хание во всех отделах легких. хрипов нет. при перкуссии ясный легочной эвук над всей после терапии: ритм Р РО QRS после терапии: ритм Р РО QRS время прочитано Оказанная помощь на месте и во время мед. звакуации: На месте: бригада в ссз. sol Analgini 500mg 2ml +Sol drotaverini 20mg 2.0 m Dimedroli 10mg 1 ml внутримышечно в правую ягодицу верхний квадрат. рекомендовано посещение терапевта на дом.	Hann
Opr Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/Go/G	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТа. Раздольской не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98	х Влажный. Совзненный го. Шеткина-Блю изеличено вота Почки каний статус: грудная им в легких везикуля 120/80 90 90 18 38,6 98 Инфузия Катетер в/в Ост. кров/обр. ранПовязка/п/ожог Иммобилизация Дефибрилляция Тампонада нрса ЭКГ. монитор	раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на ремату клетка приое дых	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная № Мягкий, Птельные симптомы: (□Ситковского, □Розанига, □Мерфи, □Ортнера, □Мей Валя. □ Склярова, □ грехова. □Розанова, □Спижарского) □Печеночная тупость □ сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: ☑Оформленный, □Запор. □Жидкий Коричневый раз/су не пальпирутся С-М поколачивания □Отрицательный урия. □Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses □ Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая яхание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей плажения медицинской помощи: ритм □ Р РО □ QR □ Прочитано □ Оказанная помощь на месте и во время прочитано □ Оказанная помощь на месте и во время мед. звакуации: □ На месте: бригада в ссз. sol Analgini 500mg 2ml +Sol drotaverini 20mg 2.0 m □ Dimedroli 10mg 1 ml внутримышечно в правую ягодицу верхний квадрат. □ рекомендовано посещение терапевта на дом. □ Прочитано □ Прочитано посещение терапевта на дом. □ Прочитано посещение терапета на дом. □ Прочитано посещение терапета	Hann
Opr Орг Дил Дил Дил Дил Дил Дил Дил Дил	ганы пищеваре лезненный Образцова. чень спепсия: [] Т ганы мочеполо урез: х Доста полнительные д еремирована. п верхностью легы АД ЧСС Р ЧДД Т°С SpO- 1/110коза Реанимация 180//88/Л Небулайзер Интубация/лар Коникотомия Грахеотомия ЭИТ Громболизис (сатетер, мочев	ения: Язык безбол безбол Не у ОШНОТа. Раздольской не у ОШНОТа. Раздольской системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39.0 98	х влажный. С свезненный го. Шеткина-блю го. Шеткина-блю го	раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на ремату клетка приое дых	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная № Мягкий, Птельные симптомы: (□Ситковского, □Розанига, □Мерфи, □Ортнера, □Мей Валя. □ Склярова, □ грехова. □Розанова, □Спижарского) □Печеночная тупость □ сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: ☑Оформленный, □Запор. □Жидкий Коричневый раз/су не пальпирутся С-М поколачивания □Отрицательный урия. □Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses □ Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая яхание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей плажения медицинской помощи: ритм □ Р РО □ QR □ Прочитано □ Оказанная помощь на месте и во время прочитано □ Оказанная помощь на месте и во время мед. звакуации: □ На месте: бригада в ссз. sol Analgini 500mg 2ml +Sol drotaverini 20mg 2.0 m □ Dimedroli 10mg 1 ml внутримышечно в правую ягодицу верхний квадрат. □ рекомендовано посещение терапевта на дом. □ Прочитано □ Прочитано посещение терапевта на дом. □ Прочитано посещение терапета на дом. □ Прочитано посещение терапета	Hann
Opr Орг Дил Дил Дил Дил Дил Дил Дил Дил	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Раздольской Не у Гошнота. Ревой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 18 39,0 98 98		раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на ремату клетка приое дых	Сбложен без особенностей живог: Форма правильная Х Мягкий, Птельные симптомы: (□Ситковского, □Ровзинга, □Мерфи, □Ортнера, □Мей □Валя. □ Склярова. □ Грекова. □Розанова, □Спижарского) □Печеночная тупость □Сохранена Селезенка Не пальпируе сохранена Селезенка Не пальпируе раз/су стул. □Оформленный, □Запор. □Жидкий Коричневый раз/су не пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. □Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses □Задержка Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая в кание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей показания медицинской помощи: ритм Р РО ОР ПОКАЗАННЯЯ ВЕРНА ВЕРНА ОКОТИ ИЯ ВЕРНА ОТВИТИЯ ВЕРНА ВЕРН	Hannon-Pooler TCS
Opr Continued Co	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Раздольскої Не у Гошнота. Ревой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 90 18 39,0 98 98		раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на ремату клетка приое дых	Сбложен без особенностей Живот: Форма правильная № Мягкий, Птельные симптомы: (□Ситковского, □Розанига, □Мерфи, □Ортнера, □Мей Валя. □ Склярова, □ грехова. □Розанова, □Спижарского) □Печеночная тупость □ сохранена Селезенка Не пальпируе ; Стул: ☑Оформленный, □Запор. □Жидкий Коричневый раз/су не пальпирутся С-М поколачивания □Отрицательный урия. □Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses □ Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая яхание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей плажения медицинской помощи: ритм □ Р РО □ QR □ Прочитано □ Оказанная помощь на месте и во время прочитано □ Оказанная помощь на месте и во время мед. звакуации: □ На месте: бригада в ссз. sol Analgini 500mg 2ml +Sol drotaverini 20mg 2.0 m □ Dimedroli 10mg 1 ml внутримышечно в правую ягодицу верхний квадрат. □ рекомендовано посещение терапевта на дом. □ Прочитано □ Прочитано посещение терапевта на дом. □ Прочитано посещение терапета на дом. □ Прочитано посещение терапета	Hannon-Pooler TCS
Opr Continued Co	ганы пищеваре лезненный	ения: Язык безбол Безбол Раздольскої Не у Гошнота. Ревой системы: точный, Сни данные, локаль при аускультациих. До терапии 120/80 90 90 18 39,0 98 98		раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на раз/сут; на ремату клетка приое дых	Сбложен без особенностей живог: Форма правильная Х Мягкий, Птельные симптомы: (□Ситковского, □Ровзинга, □Мерфи, □Ортнера, □Мей □Валя. □ Склярова. □ Грекова. □Розанова, □Спижарского) □Печеночная тупость □Сохранена Селезенка Не пальпируе сохранена Селезенка Не пальпируе раз/су стул. □Оформленный, □Запор. □Жидкий Коричневый раз/су не пальпирутся С-м поколачивания Отрицательный урия. □Анурия. Гинекологический анамнез: Мепses □Задержка Задержка правильной формы и обе её половины одинаково участвуют в акте дыхания. слизистая в кание во всех отделах легких. хрилов нет. при перкуссии ясный легочной звук над всей показания медицинской помощи: ритм Р РО ОР ПОКАЗАННЯЯ ВЕРНА ВЕРНА ОКОТИ ИЯ ВЕРНА ОТВИТИЯ ВЕРНА ВЕРН	Hango-Po6

Смена	снитализации), обработку по Дата <u>24 . (2 . 2024</u>	ерсональных даг Врез	ных, оказапная мя <u>СС</u> ч. <u>20</u>	_мин.
Подстанции ум	ury	Бригада	364	
	Соглясие на медицинское в	мешательство		1
В соответствии со ст. 20 Федерально информированное добровольное согласие и разъяснены состояние моего здоровья и заби лечебных мероприятий.	а медицинское вмешательст болевания, а также характер,	во с учётом рись , порядок и содер	ка возможных ос. жание всех необ <u>х</u>	ложнений получено. А
(O) HO GOILLIOCH (Tare	HIGH ANG BLU	Cul GODICK		(подинсь)
br Theorne	un A.E.		M	Middinesy
(Ф.И.О., должность медицинского работ	тинка, предоставившего информацию едицииское вмешательство)			(нодпись)
many manage of our macrity that has				
В соответствии со ст. 20 Федерального отказ от медицинского вмещательства (тр отказа в доступной для меня форме разъя	ребую прекратить медицинск	№323-ФЗ «Об осн ре вмешательств	о). Возможные ос	жожнения и последст
	о закона РФ от 21.11.2011г. <mark>I</mark> ребую прекратить медицинск	№323-ФЗ «Об осн ре вмешательств	о). Возможные ос	жожнения и последст
В соответствии со ст. 20 Федерального отказ от медицинского вмешательства (тр отказа в доступной для меня форме разъя	о закона РФ от 21.11.2011г. <mark>I</mark> ребую прекратить медицинск	№323-ФЗ «Об осн ре вмешательств	о). Возможные ос	жожнения и последст
В соответствии со ст. 20 Федерального отказ от медицинского вмешательства (тр отказа в доступной для меня форме разъя добровольным.	о закона РФ от 21.11.2011г. <mark>I</mark> ребую прекратить медицинск	№323-ФЗ «Об осн ре вмешательств	о). Возможные ос	жожнения и последст



	Designation of a compart of the state of the	я и последств	ия опіказа в досп	пупной для меня (рорме разъяс	нены.			
	20	r. B		· .					•
	(число) (месяц)	_ ''"	 -				· "	_47	
	(112117)				s T			-	
-	4110.5	(о представителя))				(r	юдпись)	
	· (d.N.O. donello)	o (sakosmoro ere	у представителя))						
									
**	(Ф.И.О., полжность мо для госинтализации	в стационар и ра	комков отошанновись	э отказ от транспорт жные последствия о	нровки гказа)		(r	юдпись)	
	спитализации: Время с								
Толнис	ь врача приёмного отд	целения							
персона врачебн	», в медико-профилак пения договорных отно ильных данных осущест иую тайну в соответст (Ф.И	пвляется лиц твии с законо	јом, профессиона одательством Р <u>LQVO во</u> в ікониюто его предста	ально занимаюц РФ. А, Р, пителя))	пися меоцу			подпись)	
7									
Оказан	ная помощь в автомоб	иле СП							
	4. ²								
#	1 + 40								
<u></u>		n 20 (beden	ального закона с	ласне на видеос от 21.11.2011г.	<i>№323-Ф3 «</i>	Эб основах о	храны здоровы	я граждан в	PФı
- - согнасн	В спответствии со с по Гражданскому коде	ксу РФ ст. 1	52п. Г даю согла	сне на вновосъв.	ику.				
согнасы	но Гражданскому коде	ксу РФ ст. Т	32n.1 0aio cozilae		мку. 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	. (подинсь)	
	но Гражданскому коде	ксу РФ ст. Т	52п. Г даю соглас		ику.			подинсь)	9031
г. Согнась	но Гражданскому коде	ксу РФ ст. Т	32n.1 0aio cozilae		мку.				9031
согласы	но Гражданскому коде	ксу РФ ст. Т	32n.1 0aio cozilae		мку.	***************************************	гвуз то «гс		9031

24.12.21 Jones

Расшифровка аудиозаписей

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
1	24.12.2021 05:13	2 мин. 51 сек.	Комаров Лаврентий Дмитриевич (сын Комаровой А.В.)	единый диспетчерский центр скорой и неотложной медицинской помощи Тверской области (далее — ЕДЦ)	- прибытие бригады скорой медицинской помощи в 05:34; - оказание медицинской помощи на дому.

ЕДЦ: алло, здравствуйте!

Сын: у мамы припадок начался.

ЕДЦ: какой припадок?

Сын: ей плохо, трудно дышать, сознание теряет, 37,8 температура.

ЕДЦ: трудно дышать? Она болеет ковидом или что?

Сын: нет.

ЕДЦ: а температура какая? Когда поднялась?

Сын: вот сейчас.

ЕДЦ: только сегодня? Вчера не было?

Сын: нет, вчера тоже была.

ЕДЦ: сколько дней температура?

Сын: 5 дней.

ЕДЦ: так, 5 дней температура. Вы к доктору обращались?

Сын: нет.

ЕДЦ: лечение не получаете? Да? Мазок не делали?

Сын: нет.

ЕДЦ: так...а почему?

Сын: не знаю.

ЕДЦ: назовите фамилию.

Сын: Комаров Лаврентий Дмитриевич.

ЕДЦ: нет, ее фамилию, больной.

Сын: Комарова Анна Вячеславовна.

ЕДЦ: дата рождения, лет полностью.

Сын: 20 октября 1983.

ЕДЦ: ваш телефон?

Сын: 8 902 369 15 62.

ЕДЦ: правильно?

Сын: да.

ЕДЦ: говорите адрес.

Сын: Тверь, первый проезд Розы Люксембург, дом 6, квартира 10, подъезд 2, этаж 2

ЕДЦ: домофон есть? Сын: Домофона нет.

ЕДЦ: проверяет правильность представленных сведений.

Сын: подтверждает адрес.

ЕДЦ: Вызов записан, ждите, скоро приедет.

Прием вызова ЕДЦ 05:19 (согласно карте вызова скорой медицинской помощи)

05:20 передача бригаде

05:20 выезд на вызов

05:34 прибытие на вызов

06:02 окончание выполнения вызова (затрачено на выполнение 42 мин 24 сек)

Диагноз: острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная, острое респираторное заболевание.

Отказ от транспортировки для госпитализации в стационар не оформлен.

Оказанная помощь: введение лекарственного препарата внутримышечно в ягодицу, рекомендовано посещение терапевта на дом.

Данный адрес является последним заданием приехавшей бригады скорой помощи (НМП (в)-69-364).

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
2	24.12.2021 11:35	информация отсутствует	информация отсутствует	поликлиника № 3 ГБУЗ ТО «Городская клиническая больница № 7»	осмотр терапевтом Брин Лидией Евгеньевной в 13:00 на дому пациента Комаровой А.В.

Повод вызова терапевта на дом: температура 39 градусов, лихорадит, рвота (согласно книге записи вызовов врачей на дом поликлиники № 3 ГБУЗ ТО «Городская клиническая больница № 7»).

В результате осмотр пациента Комаровой А.В. терапевтом Брин Л.Е. установлено: жалобы на жжение в области живота, грудной клетки, тошнота, рвота, со слов родственников температура 5 суток, самостоятельно принимала жаропонижающие (парацетамол на «голодный» желудок), зев умеренно ишемирован, живот напряженный болезненный.

Диагноз: острый панкреатит. Направлена в стационар дежурной хирургии.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
3	24.12.2021 13:23	2 мин. 56 сек.	Комарова Влада Александровна (дочь Комаровой А.В.)	- государственная информационная система обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» (далее — 112); - скорая медицинская помощь (далее — СП)	принятие вызова скорой медицинской помощью.

112: Тверская область, оператор 4, слушаю Вас.

Дочь: здравствуйте, можно связаться со скорой?

112: вызвать хотите бригаду?

Дочь: да.

112: говорите, пожалуйста, город и адрес.

Дочь: Тверь, первый проезд Розы Люксембург.

112: а дальше? Номер дома? Дочь: дом 6, квартира 10.

112: домофон? По номеру квартиры?

Дочь: ничего, свободный вход. 112: подъезд, этаж какой? Дочь: 2 подъезд, 2 этаж.

112: соединяю вас со скорой, скажите что случилось. Проверим адрес: Тверь, первый проезд Розы Люксембург дом 6, квартира 10. Все верно?

Дочь: да.

112: говорите со скорой.

СП: слушает диспетчер 109. Что случилось?

Дочь: Здравствуйте. Маме плохо, приезжала утром скорая, потом сейчас стало ещё хуже, 39 температура, рвёт её. Приезжала врач сказала, что нужно ехать в больницу. Острый панкреатит поставили, ходить она не может.

СП: ага, проживаете: город Тверь, проезд Розы Люксембург, 6? 10 квартира. Так, у вас работает домофон.

Дочь: нет, свободный вход.

СП: фамилия, имя, отчество ее?

Дочь: Комарова Анна Вячеславовна

СП: минуточку, лет сколько ей?

Дочь: 38.

СП: ваш номер телефона заканчивается на 2812?

Дочь: да.

СП: контактов не было с коронавирусом?

Дочь: был. СП: когда был?

Дочь: в течение месяца.

СП: а сейчас? В ближайшее время? Что у неё ковид?

Дочь: неизвестно. Только началось. СП: нет. Она сдавала эти тесты? Дочь: нет. Ничего она не сдавала.

СП: не сдавала? У нее контакт был по ковиду?

Дочь: ну, наверное, да, скорее всего.

СП: ясно. Все тогда. Ваш вызов принят. Ждите. До свидания.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
4	24.12.2021 13:31	2 мин. 00 сек.	Комарова Влада Александровна (дочь Комаровой А.В.)	- 112; - СП.	- помощь не оказана; - ожидание скорой медицинской помощи.

112: оператор 33, слушаю.

Дочь: Здравствуйте. Можно связаться со скорой помощью? Никто не берёт трубку.

112: город Тверь, первый проезд Розы Люксембург, дом 6, квартира 10? Вы хотите уточнить, когда подъедут?

Дочь: да. Она блюет и теряет сознание.

112: минуту, я вас соединю. Минуту. СП: скорая слушает. Что случилось?

Дочь: Здравствуйте. Вызывали скорую на 1 проезд Розы Люксембург. Мама блюёт

и теряет сознание.

СП: сейчас посмотрю... Анна Вячеславовна?

Дочь: да.

СП: только же приняли вызов.

Дочь: неизвестно через сколько будет? СП пока еще не могу сказать время. Дочь: а что мне делать? Я не знаю.

СП: я не могу сказать, что вам делать, потому что я не вижу состояние ее лично. Поэтому

ожидайте скорую.

Дочь: она вечером будет?

СП: ну... ожидайте. Я не могу сказать через сколько точно к вам приедет скорая.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
5	24.12.2021 14:51	2 мин. 10 сек.	- Комаров Л.Д. (сын.); - Комарова В.А. (дочь).	- 112; - СП.	- помощь не оказана; - ожидание скорой медицинской помощи.

112: Тверская область оператор 4, слушаем вас. Слушаем Вас, говорите.

Сын: здравствуйте, вызывали скорую.

112: какой вопрос у вас сейчас? долго ждать или нет? 112: соединяю вас со скорой, не кладите трубочку.

СП: здравствуйте. Что у вас случилось? Сын: здравствуйте. Вызывали скорую.

СП: угу...так, на 1 проезд Розы Люксембург. Сейчас посмотрю, ожидайте, пожалуйста.

На Комарову Анну Вячеславовну вызов? Да?

Сын: да.

СП: спасибо большое за ожидание. Пока что бригада не выехала. Не подскажете как состояние у Анны Вячеславовны?

Дочь: она вся бледная, теряет сознание, какает под себя? Что мне делать?

СП: у нее была повышенная температура – основная жалоба.

Дочь: да.

СП: сейчас у нее состояние ухудшилось?

Дочь: да. Вызывали врача. Сказали острый панкреатит.

СП: диагноз вам врач поставил? И направление на госпитализацию дал? Да?

Дочь: да.

СП: панкреатит? Дочь: наверное, да.

СП: так, я передам информацию. Ожидайте бригаду для госпитализации.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
6	24.12.2021 15:06	1 мин. 00 сек.	Комарова В.А. (дочь).	- 112; - СП.	- помощь не оказана; - ожидание скорой

F	 T	 	
			медицинской
L			 помощи.

112: 112 Тверская область, опрератор 6, слушаю. Дочь: сколько ждать скорую! мы не можем уже!

112: на Розы Люксембург вызывали? Дочь: Да! Она умирает у меня на глазах!

112: сейчас я вас соединю со скорой уточните, где скорая.

СП: слушаю, диспетчер 109, что вы хотите?

Дочь: у меня мать умирает на глазах, сколько ещё скорую ждать?

СП: как освободится бригада приедет. Больше я вам ничем помочь не могу я диспетчер адресов много.

Дочь: и что? а если человек умрёт?

СП: ожидайте, машина освободится, приедет бригада.

Дочь: когда уже умрёт? Да?!

СП: я вам повторяю, я вам ничем помочь не могу, адресов много.

Дочь: сколько уже...3 часа 4 часа прошло

СП: я повторяю, освободится бригада, приедет.

Дочь: ну, тогда можно сразу в морг!

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
7	24.12.2021 16:04	1 мин. 20 сек.	Комарова В.А. (дочь).	- 112; - СП.	- помощь не оказана; - ожидание скорой медицинской помощи.

112: 112 Тверская область, оператор 45, говорите, слушаю.

Дочь: здравствуйте. Вызывали скорую.

112: на Розы Люксембург?

Дочь: да.

112: узнать где скорая, да?

Дочь: что? Еще раз.

112: узнать где скорая? Узнать?

Дочь: да.

112: оставайтесь на линии, сейчас я вас соединю со скорой, уточним где они, трубочку не кладите.

СП: вы говорите со скорой.

Дочь: вызывали скорою на первый проезд Розы Люксембург.

СП: ну.

Дочь: выехала?

СП: нет еще, вызов есть, ожидайте

Дочь: можете хотя бы, пожалуйста, к ковидному госпиталю приехать?!

СП: куда приехать?

Дочь: я, что буду с трупом возиться?!

СП: куда приехать? Дочь: 4 больница.

СП: а зачем вы туда поехали вообще?

Дочь: я не знала куда ее везти! СП: вы с ребенком или с кем?

Дочь: я с мамой.

СП: а зачем вы ее туда отвезли?

Дочь: потому что она умирает у меня на глазах!

СП: ну пускай тогда в приемной примут ее. Скорая приедет к вам домой.

Дочь: о, Господи они не принимают!

СП: тогда идите домой, ждите скорую, я вам ничем помочь не могу.

Дочь: вы что прикалываетесь?!

СП: я не знаю вообще зачем вы вышли из дома с матерью, раз вы вызвали скорую

домой.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
8	24.12.2021 16:11	2 мин. 01 сек.	Комарова В.А. (дочь)	- 112; - СП.	- помощь не оказана; - ожидание скорой медицинской помощи.

112: Тверская область, оператор 33 слушаю, алло говорите.

Дочь: можно связаться с оператором?

112: первый проезд Розы Люксембург?

Дочь: да.

112: минуту, я вас соединяю со скорой.

СП: диспетчер скорой помощи.

112: трубку повесила, что-то плакала, плакала в трубку до этого. Наверное, перезванивает.

(на фоне гудки, свидетельствующие о том, что номер вызываемого абонента занят).

СП: контроль выезда?

112: Да. Контроль выезда.

 $C\Pi$: у нас сегодня компьютеры виснут. Я не знаю когда карта раскроется, она на связи? Нет?

112: вот она уже на связи, мне, кажется, с другим оператором. Кто-то взял Розу Люксембург? Роза Люксембург есть там? Никто пе взял? Да? Опа так плакала, что там было то вообще, она так рыдала.

СП: я даже не могу... 38 лет вот я вижу... у меня еще карта даже не раскрылась, я даже повода не знаю.

112: все взяли, со скорой соединяй.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
9	24.12.2021 16:12	1 мин. 16 сек.	Комарова В.А. (дочь)	- 112; - СП.	- помощь не оказана; - ожидание скорой медицинской помощи; - пациент Комарова А.В. умерла в 16:13.

112: Тверская область, оператор 31, слушаю вас, здравствуйте.

Дочь: можно связаться, где машинка?

112: вы вызывали первый проезд Розы Люксембург дом 6 квартира 10?

Дочь: да.

112: я соединяю вас со скорой, уточните, выехала ли бригада или нет.

СП: говорите.

Дочь: скорая выехала или нет?

СП: так вы уже вызывали? Дочь: да, 4 часа уже прошло!

СП: сейчас посмотрим, программа у нас виснет. Быстро ответить не получится.

Дочь: да можно уже не узнавать! она умерла (16:13)! Все из-за вас!

СП: а на что вы вызывали, какой повод?

112: она уже положила трубку.

СП: у нас не открывается, я не могу ответить выехала или нет, у нас все висит, что там было я не знаю. Приедут в любом случае.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
10	24.12.2021 19:28	0 мин. 57 сек.	Комарова В.А. (дочь)	112	информирование дочери умершей Комаровой А.В. о том, куда можно подать жалобу.

112: Тверская область, оператор 4, слушаю.

Дочь: Здравствуйте. Скажите, пожалуйста, куда мне обратиться, в полицию, что я вызывала очень долго скорую, она не приезжала, а потом у меня мать умерла.

112: так это не в полицию, здесь полиция ни при чем.

Дочь: а куда?

112: так, горячая линия Минздрава 122, туда позвоните, пожалуйста, вас там направят. Обратиться с жалобой вы так хотите, я правильно понимаю?

Дочь: да.

112: так, или вы хотите просто вызвать полицию на констатацию, или вы просто жалобу хотите подать я не понимаю.

Дочь: жалобу подать, заявление написать, я не знаю.

112: тогда 122 - номер горячей линии. Если что-то вдруг сейчас уже не отвечает... но по-моему они до 8:00. Попробуйте, хорошо?

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
11	24.12.2021 19:32	1 мин. 18 сек.	112	Заволжский отдел полиции г. Твери (далее – 02).	консультирование 112 с отделом полиции о возможности подачи заявления в полицию

02: Алло.

112: Заволжский, добрый вечер. Это 112 беспокоит, оператор 4. Я хотела с вами проконсультироваться. Половина второго у нас вызывали скорую помощь по данному адресу, скорая помощь в течение всего этого времени так и не подъехала, мама умерла у заявительницы. Она сказала, что она хочет подать жалобу в полицию.

02: на что она хочет подать жалобу?

112: вот мы направили на горячую линию Минздрава по приёму жалоб, на всякий случай у вас уточняем, вы принимаете такие жалобы?

02: на то, что скорой долго не было?

112: на скорую, да. На то, что скорая так и не приехала. Вы такие жалобы принимаете?

02: ну раз вы в Минздрав послали. Мы-то никак не контролируем это. Мы же не отвечаем за скорую помощь, в нашу юрисдикцию не попадает.

112: ну то есть, как бы правильно мы сделали, то есть это не по вашей части.

02: да, мы все равно бы ее направили в Минздрав.

112: я просто у нее уточнила: может быть, вы хотите вызвать полицию для констатации или еще что то, она говорит: нет, я хочу именно подать жалобу. Поэтому отправили на 122.

02: все правильно. Да, да. 112: все хорошо. Спасибо.

Nº n/n	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
12	24.12.2021 19:37 19:39 19:41	•	112	телефон дочери умершей Комаровой А.В. занят	-

112 звонит дочери умершей Комаровой А.В. Телефон дочери занят.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
13	24.12.2021 19:43	3 мин. 00 сек.	Комарова В.А. (дочь)	- 112: - СП.	- бригада скорой медицинской помощи не выехала; - информирование скорой помощи дочерью Комаровой А.В. о смерти матери.

112: 112 Тверская область, слушаю вас.

Дочь: вы звонили сейчас.

112: вы вызывали скорую на Розы Люксембург?

Дочь: да. Едет машинка?

112: сейчас я вас соединю со скорой, уточните где. Давно вызывали, да, вы уже?

Дочь: ну да.

СП: диспетчер скорой, здравствуйте.

112: говорите, пожалуйста.

СП: контроль выезда?

112: ara.

СП: Ожидайте, сейчас смотрю информацию. Не подскажите, у вас был врач, острый панкреатит?

Дочь: ну да.

СП: пока что бригада не выехала. Как самочувствие у Анны Вячеславовны?

Дочь: она умерла.

СП: Алло? Она без сознания? Сейчас бригада приедет, ожидайте.

Дочь: куда приедет-то?! Мне пришлось ее самой везти. Она умерла у меня в машине!

Долго еще ждать-то!

СП: а вы сейчас где находитесь?

Дочь: дома.

СП: она с вами?

Дочь: Нет, она в больнице. Я ее повезла в другую больницу, там меня не приняли. Потом, когда она уже умерла, через 5 мин после того как меня не приняли, ее забрали, а потом

вышли и сказали, простите она умерла. Из-за того, что скорая долго ехала! Я звонила каждые 20 минут, говорила, что маме плохо, что мне делать, на нее смотреть как она умирает?! 37 лет... из- за того, что не приехала скорая... вы просто убили маму и оставили трех детей без матери! Из-за скорой, которая до сих пор не приехала! Дома сейчас бы с трупом сидела, если бы у меня не было машины!

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
14	24.12.2021 19:45	-	112	телефон дочери умершей Комаровой А.В. занят	-

112 звонит дочери умершей Комаровой А.В. Телефон дочери занят.

№ п/п	Дата, время вызова	Длительность разговора	Звонящий	Вызов принят	Результат
15	24.12.2021 19:50	5 мин. 57 сек.	- 112; - 02.	Комарова В.А. (дочь)	- разговор дочери умершей Комаровой А.В. с полицией в части подачи жалобы на действия скорой медицинской помощи; - жалобу необходимо подать в Министерство здравоохранения Тверской области, Прокуратуру Тверской области.

Дочь: да.

112: извините, еще раз, здравствуйте. Это служба 112. Извините за беспокойство, хотели уточнить, Вы дозвонились до 122?

Дочь: да.

112: дозвонились?

Дочь: да.

112: приняли от вас заявление?

Дочь: да.

112: еще раз хотела уточнить, мы будем в полицию жалобу отправлять?

Дочь: да, конечно.

112: будем, да. Хорошо тогда скажите, пожалуйста, вашу фамилию, имя и отчество.

Дочь: Комарова Влада Александровна.

112: так, значит, ещё раз адрес скажите, пожалуйста.

Дочь: первый проезд Розы Люксенбург, дом 6 квартира 10.

112: вы проживаете сами по этому адресу?

Лочь: да.

112: и еще раз ФИО мамы?

Дочь: Комарова Анна Вячеславовна.

112: трубочку, пожалуйста, не кладите, я сейчас соединяю вас с сотрудниками полиции. 02: Алло!

112: Заволжский. Это оператор 04. Я вам звонила, консультировалась девушка все-таки хочет оставить...

02: что хочет у нас оставить?

112: ну, вы примите как информационный, ну мы не можем, как бы отказать.

02: ну, как мы можем, ну что мы должны принять? Напишите тогда хотя бы текст.

112: я написала в доп информацию.

02: здесь написано смерть до приезда.

112: да.

02: а надо «жалоба на СМП», напишите тогда.

112: я написала «жалоба на бригаду СМП».

02: сейчас посмотрим.

112: здесь же написано через черточку.

02: я что-то не вижу такого.

112: нет, нет написано. У меня написано: смерть до приезда - жалоба на бригаду СМП.

02: когда у нее мать умерла?

112: когда я вам звонила, ну вот буквально, то есть скорая у нее еще не была.

02: она сегодня умерла?

112: да, сегодня. Сегодня половина второго она вызвала скорую, скорая так и не приехала, вот мама умерла. Она хочет...примите как информационное.

02: труп мамы где сейчас находится?

112: давайте я соединю с ней, она у меня на линии.

02: соедините.

112: Алло, Влада Александровна говорите с сотрудниками.

Дочь: никто ничего не говорит.

02: слушаю вас, Заволжский ОВД. Где труп матери сейчас?

Дочь: в 6 больнице.

02: ее уже увезли?

Дочь: нет, я ждала скорую, когда каждую секунду звонила им по состоянию мамы. Мне пришлось ее самой отвезти, а когда я приехала туда они мне отказали и отправили в другую больницу. Я попросила пожалуйста первую помощь хотя бы, что нибудь сделайте. Мне отказали в 6 больнице. Сначала скорая не приезжала, мне пришлось ее отвезти в ближайшую больницу

02: ближайшая 6 у вас?

Дочь: я знала про эту больницу.

02: так и что?

Дочь: я ее отвезла туда

02: вы скорую вызывали на дом?

Дочь: Да. Приехала скорая с утра, ей сделали укол, потом я вызывала врача на дом, ее отправили на госпитализацию в больницу. Я вызвала врача, сказала, что врач сказал, что ее надо на госпитализацию отвезти, что она не может ходить. Я долго-долго ждала-ждала, потом мне пришлось ехать самой в больницу. Потому что я не знала в какую, я поехала в шестую.

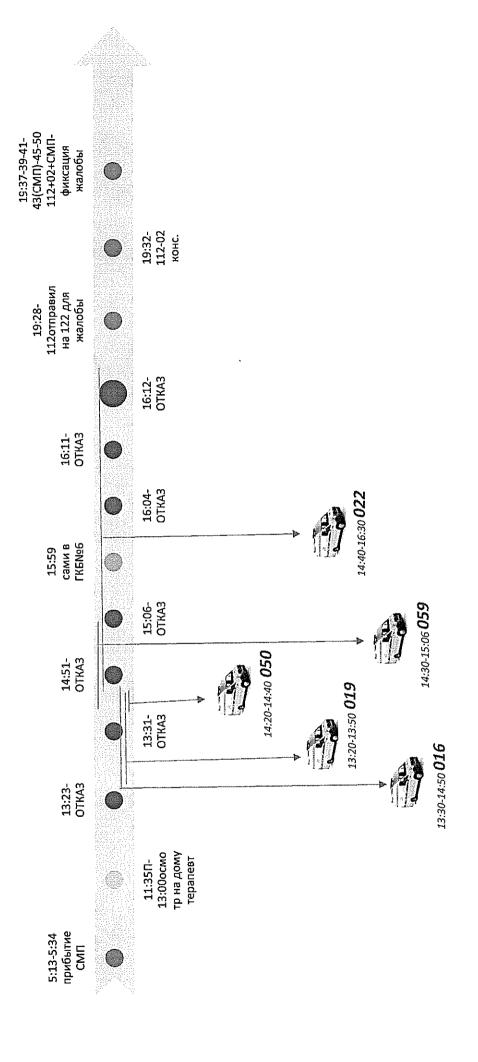
02: я не пойму, скорая же говорите к вам утром приехала и что она вам сказала?

Дочь: она сделала просто укол и не отвезла ее никуда! Сказали, что проблемы с сердцем. Потом когда ей стало еще хуже, ее начало рвать, и она падала в обмороки, я вызвала врача и скорую. Скорая не приехала. Мне пришлось самой ехать. В больнице мне отказали. Сказали, езжайте в другую больницу. Я попросила первую помощь, я не смогу ее довезти, ей плохо, она теряет сознание!

02: вам надо жаловаться в Министерство здравоохранения и прокуратуру, полиция-то здесь при чем.

Дочь: я не знаю, мне перезвонили, сказали - вы будете разговаривать с полицией. 02: хорошо. В прокуратуру пишите и Министерство здравоохранения. Дочь: ну я уже куда-то там позвонила и сказала об этом. Записали там.

Схема - хронология событий 24.12.2021 при вызове скорой помощи Комаровой А.В.



Подготовлено Морозовым Е.В.