|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Губернатору**  **Тверской области**  **И.М. Рудене** |

**Уважаемый Игорь Михайлович!**

Министерство здравоохранения Тверской области направляет Вам информацию по факту смерти Климовой А.Д. 1996 г.р.

В рамках ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи Климовой А.Д. Министерством в настоящее время проводится документарная проверка в отношении ГБУЗ «ТССМП», ГБУЗ «ГКБ №7».

В ходе проведения проверки проанализирована медицинская документация Климовой А.Д. ГБУЗ «ТССМП». При анализе установлено, что первый вызов скорой медицинской помощи (далее – СМП) к пациентке поступил в ГБУЗ «ТССМП» по каналу «03» **05.03.2019 в 01:04,** вызывала самостоятельно. Повод к вызову - пациентка задыхается, бронхиальная астма. Вызов был **передан** бригаде СМП диспетчером в **02:09 ч**. Бригада прибыла на место вызова в **02:15 ч**., обнаружено, что пациентка уехала до приезда бригады СМП, данный факт доложен старшему диспетчеру СМП.

В соответствии с п.6 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», время доезда до пациента выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. Время прибытия бригады на вызов к Климовой А.Д. **02:15 ч**., таким образом, время ожидания бригады с момента вызова составило 1 час 11 минут, что превысило норматив по оказанию медицинской помощи в экстренной форме на 51 минуту.

При анализе оперативной обстановки по данным автоматизированной системы управления станцией скорой медицинской помощи от 05.03.2019 выявлено, что бригада СМП № 34 лин. была свободна в 01:45, а в 01:55 данная бригада была отправлена диспетчером на обед. Бригада 43 лин. в 01:30 была также свободна, а в 01:35 – отправлена диспетчером на обед.

Задержка в передаче вызова является нарушением пункта 2.1. и 2.2. Приложения №11 к Приказу Минздрава РФ от 26.03.1999 №100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации». Фельдшер по приему и передаче вызовов станции скорой медицинской помощи обязан осуществлять прием и своевременную передачу вызовов персоналу свободных выездных бригад без права самостоятельного отказа в приеме вызова, и осуществлять оперативное руководство всеми выездными бригадами в соответствии с территориально-зональным принципом обслуживания, в любое время смены знать местонахождение бригад. При анализе рабочих графиков выяснено, что в дежурную смену 04.03.2019-05.03.2019 работало 26 выездных бригад: из них – 2 психиатрические, 2 БИТ бригады, 2 бригады неотложной помощи, 4 педиатрические бригады и 16 общепрофильных бригад. Обслужено в течении смены 480 вызовов. В период с 22:00 по 02:00 поступило 80 вызовов для бригад СМП.

Второй вызов к пациентке Климовой А.Д. поступил 05.03.2019 в **01:34 ч.**, по адресу: г. Тверь, ул. Коноплянниковой д.12 (адрес расположения подстанции №1 скорой медицинской помощи), **передан** бригаде СМП в **1:50 ч**. Время прибытия на место в 02:05 ч. Больная на месте не обнаружена. Доложено дежурному диспетчеру СМП.

Из объяснительной записки дежурного диспетчера подстанции №1 следует, что около 01:40 в окна подстанции стучали неизвестные люди, разбили окно, однократно был звонок в домофон, что «кому-то плохо». Диспетчер дистанционно открыл дверь подъезда, но в подъезд никто не заходил, и на подстанцию не обращались. О произошедшем диспетчер сообщил на центральную подстанцию, где ей пояснили, что принят вызов на улицу рядом с подстанцией и в ближайшее время туда будет направлена бригада СМП. Самостоятельно диспетчер выходить на улицу не решилась, так как находилась на подстанции в единственном числе.

В ходе проверки ГБУЗ «ГКБ №7» проанализирована медицинская карта амбулаторного больного №2190095, «Журнал приема больных и отказа в госпитализации» (приложение по терапевтическому отделению).

05.03.2019 пациентка в 01:45 доставлена в приемное отделение немедицинским транспортом. Состояние расценено как крайне тяжелое, уровень сознания – кома (со слов сопровождающей матери без сознания около 40 минут). Изо рта запах алкоголя. Кожные покровы бледные, ЧДД – 28 в минуту, дыхание поверхностное, хрипов нет, SpO2= 60%, АД – 60/0 мм рт. ст. Экстренно вызван реаниматолог. Осмотр реаниматолога в 01:47: состояние крайне тяжелое, кома 7 баллов по Шкале комы, ЧСС – 120 в минуту, спонтанное дыхание неадекватно, начата вспомогательная ИВЛ мешком Амбу через маску, экстренно переводится в палату отделения анестезиологии и реаниматологии. В 01:55 произошла остановка сердца, начат непрямой массаж сердца, далее реанимационные мероприятия по протоколу, без эффекта, в 02:25 констатирована биологическая смерть. Труп направлен на судебно-медицинское исследование в государственное казенное учреждение Тверской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» с диагнозом отравление неизвестным веществом, бронхиальная астма, вне обострения.

Установлено, что Климова А.Д. наблюдалась в поликлинике №2 с 2014 года. В медицинской документации есть отметка, о наличии в анамнезе атопической бронхиальной астмы (аллергия на кошачью шерсть, гранат, цитрусовые). В медицинской карте амбулаторного больного есть запись о посещении участкового терапевта в 2014 году с ОРВИ. До 2019 года на прием в ГБУЗ «ГКБ №7» не обращалась. Последнее обращение в период с 26.02.19 по 01.03.19 - находилась на листке нетрудоспособности по поводу ОРВИ. Выписана в удовлетворительном состоянии.

Наличие бронхиальной астмы документарно не подтверждено (отсутствует переводной эпикриз из детской поликлиники), обращений по поводу обострения бронхиальной астмы за период наблюдения не было.

По результатам проверки выявлено, что имеют место грубые нарушения порядка приема и передачи вызовов дежурным диспетчером ГБУЗ «ТССМП» Гордеевой Н.А., а также отсутствие контроля за диспетчеризацией бригад СМП со стороны дежурного персонала ГБУЗ «ТССМП» - старшего диспетчера Лебедевой А.М. и старшего врача Ивановой Н.И. Данные нарушения допущены в связи со сниженным контролем за деятельностью вверенного персонала заместителя главного врача по медицинской части Мечетного А.В., в чьи обязанности входит организация работы диспетчерской и выездных бригад. На момент описываемых событий Мечетный А.В. исполнял обязанности главного врача в связи с очередным отпуском главного врача ГБУЗ «ТССМП» Маслова К.В.

В Министерстве здравоохранения Тверской области 11.03.2019 мной проведено рабочее совещание с участием заместителя председателя Правительства Тверской области Синоды В.А., первого заместителя министра здравоохранения Палферовой Е.А., главного врача ГБУЗ «ТССМП» Маслова К.В., главного внештатного специалиста по скорой медицинской помощи Козлова А.В., по результатам которого принято решение:

1. Первому заместителю министра здравоохранения Палферовой Е.А.:
   1. Взять под личный контроль работу ГБУЗ «ТССМП», а также работу Скорой медицинской помощи в Тверской области;
   2. В ежедневном режиме осуществлять контроль за оперативными показателями работы ГБУЗ «ТССМП».
2. Строго указать главному врачу ГБУЗ «ТССМП» Маслову К.В. о необходимости проведения внутреннего расследования и привлечения к ответственности лиц, допустивших указанные нарушения, в срок **до** **15.03.2019** доложить о принятых кадровых решениях в отношении заместителя главного врача по медицинской части, диспетчера, старшего диспетчера и старшего врача смены;
3. Поручить главному врачу ГБУЗ «ТССМП» Маслову К.В.:
   1. Усилить контроль за работой диспетчерской и выездных бригад вверенного учреждения;
   2. До 01.04.2019 завершить укомплектование медицинской мебелью и оборудованием Единой диспетчерской СМП, завершить интеграцию между службой 112 и УПР ДСА;
   3. До 01.04.2019 завершить разработку и представить в Министерство здравоохранения регламент взаимодействия между службой 112 и СМП;
   4. До 01.04.2019 представить проект совместного приказа МЧС и Министерства здравоохранения о порядке транспортировки маломобильных пациентов;
   5. До 01.05.2019 укомплектовать штат ГБУЗ «ТССМП» врачебным и средним медицинским персоналом для обеспечения деятельности единой диспетчерской СМП в количестве не менее 8 рабочих мест диспетчера и вывода на линию выездных бригад в количестве не менее 30 в сутки;

После получения результатов судебно-медицинского исследования трупа Климовой А.Д. Министерством здравоохранения будет представлена дополнительная информация о причинах смерти пациентки.

**Министр здравоохранения**

**Тверской области М.А. Максимов**

Кольцова Муза Петровна

8 (4822)32-33-76