

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

**Федеральная служба по надзору в сфере  
здравоохранения**

236005, г. Калининград, ул. ....

....., Д. ...., кв. ....

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН  
ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО  
НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

236009, г. Калининград,  
ул. Кирпичная, 7, т. 53-52-01,  
E-mail: [info@roszdravnadzor39.ru](mailto:info@roszdravnadzor39.ru)  
от 28.12.2018 № И39-3706/18

Уважаемая Галина Г.....вна!

Территориальный орган Росздравнадзора по Калининградской области (далее Территориальный орган) в ответ на Ваше обращение от 08.11.2018г. № 039-581/18 в интересах Вашего мужа Ю..... А.И. дополнительно сообщает:

Территориальным органом проведены внеплановые документарные проверки с целью государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности и лицензионного контроля медицинской деятельности в отношении ГБУЗ КО «Городская станция скорой медицинской помощи» и ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

По результатам представленных ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» документов установлено:

Пациент был доставлен в Учреждение бригадой СМП 29.03.2018г. с диагнозом: ОНМК в 15-40ч. Осмотрен врачом-неврологом, проведено КТ головы к без контрастирования структур головного мозга в 16-45ч., заключение: МСКТ данных за внутримозговое кровоизлияние, ишемические изменения головного мозга на момент исследования не выявлено. Хронический двусторонний отит. Фронтит, этмоидитслева. Врачом-неврологом клинически установлен диагноз: ОНМК по ишемическому типу в бассейне правой СМА, пирамидная недостаточность слева на фоне ГБ Зет., 3 ст., риск 4. Пациент направлен на лечение ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

В представленной выкопировке из журнала приема больных и отказов в госпитализации за 29.03.2018г. имеются сведения о поступлении пациента в 15-40ч., об осмотре в 15-42ч. врачом пациента Ю..... и проведении ему КТ головного мозга.

Повторно пациент поступил на стационарное лечение переводом из ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» 31.03.2018г. с диагнозом: ОНМК. В Учреждении находился на стационарном лечении с 31.03.2018г. по 12.04.2018г. с диагнозом: основной: 163.3. Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий, Ишемический инсульт в бассейне правой СМА, атеротромботический вариант, левосторонний гемипарез до 16 силы слева, дизартрия. Фоновый: I 11.9 Гипертензивная (гипертоническая) болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности, Гипертоническая болезнь Зет., риск 4. I 67.2 Церебральный атеросклероз. Сопутствующий: N20.0 Камни почки, МКБ, камень правой почки. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эрозии выходного отдела желудка. Двусторонняя тугоухость.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» осуществляло медицинскую деятельность на момент оказания медицинской помощи пациенту на основании лицензии № ЛО-39-01-001852 от 18.01.2018г, выданной Министерством здравоохранения Калининградской области.

Профессиональная подготовка медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациенту, соответствует квалификационным требованиям законодательства РФ.

**В нарушение требований** п. 19 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н; п. 1 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 09.02.2018г. № 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 21.07.2016г. № 292 «О порядке госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией в Калининградской области» **пациенту Ю..... А.И.** при поступлении 29.03.2018г. в Учреждение с диагнозом бригады СМП: 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 тромбопластинового времени (далее - АЧТВ), в выкопировке из журнала приема больных и отказов в

госпитализации отсутствуют вышеуказанные сведения.

**В нарушение требований** п. 23 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н; п. 1 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 09.02.2018г. № 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 21.07.2016г. № 292 «О порядке госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией в Калининградской области» **превышено время получения** дежурным врачом- неврологом Отделения **заключения КТ-исследования** головного мозга (пациент поступил 29.03.2018г. в 15-40ч., проведено КТ головы без контрастирования структур головного мозга в 16-45ч., время составляет 1 час 5 минут)

**В нарушение требований** п. 24 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н; п. 1 приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 09.02.2018г. № 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 21.07.2016г. № 292 «О порядке госпитализации пациентов с острой сосудистой патологией в Калининградской области» **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».

**В нарушении требований** приложения № 3 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 N928н «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-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 активно-пассивной механотерапии, степпер, тредбан, велотренажер.

По результатам представленных ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» документам установлено:

Пациент был доставлен бригадой СМП 29.03.2018г. с диагнозом: ОНМК в правой гемисфере с левосторонним гемипарезом в 16-16ч. (согласно карте вызова СМП № 408 ГБУЗ КО «Городская станция скорой медицинской помощи» от 29.03.2018г. Ю..... А.И.) До этого пациент был доставлен в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» той же бригадой СМП 29.03.2018г. с диагнозом: ОНМК в 15-40ч. Осмотрен врачом-неврологом областной больницы, проведено КТ головы без контрастирования структур головного мозга в 16-45ч., заключение: МСКТ данных за внутримозговое кровоизлияние, ишемические изменения головного мозга на момент исследования не выявлено. Хронический двусторонний отит. Фронтит, этмоидит слева. Врачом- неврологом областной больницы клинически установлен диагноз: ОНМК по ишемическому типу в бассейне правой СМА, пирамидная недостаточность слева на фоне ГБ Зет., 3 ст., риск 4. Пациент направлен на лечение ГБУЗ КО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

В сопроводительном листе СМП Ю..... А.И. время приема больного в Учреждение не зафиксировано. В медицинской карте стационарного больного № 3468 Ю..... А.И. и выкопировке из журнала приема больных и отказов в госпитализации - время поступления больного - 29.03.2018г. в 16-30ч. В 16-30ч. пациент осмотрен врачом-неврологом, установлен диагноз: ОНМК по ишемическому типу в ПСМА с левосторонним гемипарезом? ТИА?

Гипертоническая болезнь 3 степени, 3 стадии, риск ССО 4. ХСН 1. ФК 2.

Согласно представленной из Учреждения информации: пациенту проведено ЭКГ 29.03.2018г. в 15-20ч., т. е. до поступления в Учреждение; биохимический анализ крови проведен 29.03.2018г. в 18-20ч. (из выкопировки из журнала регистрации биохимических исследований),

Находился на стационарном лечении в неврологическом отделении для больных ОНМК Учреждении с 29.03.2018г. по 31.03.2018г. с диагнозом: ОНМК по типу ишемическому типу в ПСМА, с левосторонним гемипарезом. Гипертоническая болезнь 3 степени, 3 стадии, риск 4. ХСН ФК 2. 31.03.2018г. пациент переведен в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области».

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» осуществляло медицинскую деятельность на момент

оказания медицинской помощи пациенту Ю..... А.И. на основании лицензии № ЛО-39- 01-001666 от 11.01.2017г., выданной Министерством здравоохранения Калининградской области.

**В нарушение требований** п. 5 приложения № 1 к Порядку оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденному Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н; Приказа Минздрава России от 08.10.2015 N707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»; п. 1 ч. 1 ст. 100 Федерального закона от 21.11.2011 N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и о. заведующего неврологическим отделением для больных ОНМК, врача-невролога Зарипова Е.И. (в котором находился на лечении пациент Ю..... А.И. с 29.03.2018г. по 31.03.2018г., в т.ч. осматривал пациента 30.03.2018г.) на основании приказа Учреждения № 868-к от 30.12.2016г. о возложении обязанностей с 01.01.2017г. **Зарипов Е.И. не соответствует квалификационным требованиям, предъявляемым к данной должности, отсутствует, к проверке не представлена подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Неврология», сертификат специалиста и повышение квалификации по данной специальности (представлен диплом РВ № 626545, выдан 20.06.1988г. Алтайским медицинским институтом по специальности «лечебное дело», удостоверение № 1 об окончании интернатуры по специальности: «анестезиология» выдано 25.06.1990г. Алтайским государственным медицинским институтом; удостоверение о повышении квалификации с 19.10.2016г. по 09.11.2016г. в ФГБОУВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» МЗ РФ по «Анестезиологии и реаниматологии (с углубленным изучением новых технологий»; сертификат специалиста \*№ 0178270041465 выдан 09.11.2016г. ФГБОУВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И.Мечникова» МЗ РФ по специальности «Анестезиология и реаниматология»).**

**В нарушение требований** п. 20, 23 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н **увеличено время с момента поступления** пациента Ю..... А.И. с диагнозом: ОНМК в Отделение **до получения** дежурным врачом-неврологом Отделения **заключения** КТ-исследования или МРТ-исследования головного мозга и исследования крови (поступил 29.03.2018г. в 16-30ч., биохимический анализ крови произведен пациенту Ю..... А.И. с диагнозом: ОНМК 29.03.2018г. в 18-20ч. согласно представленной выкопировки из журнала регистрации биохимических исследований, коагулограмма произведена 29.03.2018г. в 18-15ч. согласно выкопировке из журнала регистрации коагулограмм).

**В нарушение требований** п. 28 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н **в течение 3 часов с момента поступления** пациента Ю..... А.И. в блок реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с ОНМК (поступил 29.03.2018г. в 16- 30ч.) **ему не проводились: оценка неврологического статуса**, в том числе с использованием оценочных шкал; оценка соматического статуса; оценка функции глотания; оценка нутритивного статуса; лабораторные исследования крови (развернутый общий анализ, коагулограмма) дуплексное сканирование транскраниальное; определение тактики ведения и назначение необходимых мероприятий, направленных на предотвращение повторного развития ОНМК (в представленной к проверке копии медицинской карты стационарного больного № 3468 отсутствуют вышеуказанные сведения, следующий осмотр врача-невролога Рובה Л.Н. зафиксирован 29.03.2018г. в 21-10ч).

**В нарушение требований** п. 29 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н **пациенту** Ю..... А.И. при нахождении в блоке реанимации и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с ОНМК с 16-30ч 29.03.2018г. **мониторинг** неврологического статуса, мониторинг соматического статуса, включающий контроль за функцией сердечно-сосудистой, дыхательной системы и системы гомеостаза **проводился реже, чем 1 раз в 4 часа** (в представленной к проверке копии медицинской карты стационарного больного № 3468 отсутствуют вышеуказанные сведения).

**В нарушение требований** п. 33 Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, утвержденного Приказом Минздрава России от 15.11.2012 N928н **пациенту** Ю..... А.И., находившемуся на стационарном лечении **в блоке реанимации** и интенсивной терапии неврологического отделения для больных с ОНМК с 29.03.2018г. по 31.03.2018г. с диагнозом: ОНМК по типу ишемическому типу в ПСМА, с левосторонним гемипарезом. Гипертоническая болезнь 3 степени, 3 стадии, риск 4. ХСН ФК 2 **не проводился комплекс мероприятий, направленных на восстановление** нарушенных вследствие ОНМК функций нервной системы бригадой специалистов Отделения, включающей врача лечебной физкультуры, врача по медицинской реабилитации, врача-физиотерапевта, логопеда, инструктора по лечебной физкультуре, медицинского психолога, социального работника и, при наличии медицинских показаний, иных специалистов с первого дня оказания медицинской помощи в Отделении (в представленной к проверке копии медицинской карты стационарного больного № 3468 отсутствуют вышеуказанные сведения).

**В нарушении требований** приложения № 3 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 N928н «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): противопролежневый матрас, мат напольный, ортез для коленного сустава, ортез для кисти, ортез для голеностопного сустава, система холтеровского мониторирования, система палатной сигнализации, программа когнитивной реабилитации, программа индивидуализированной вторичной профилактики.

**В нарушение требований** п. 3.9.1. Критериев качества специализированной медицинской помощи взрослым при остром нарушении мозгового кровообращения (коды по МКБ - 10: I60 - I63; G45; G46), утвержденных Приказом Минздрава России от 10.05.2017 N203н пациенту Ю..... А.И., поступившему в Учреждение 29.03.2018г. в 16-30ч с диагнозом: ОНМК, **определение уровня глюкозы в периферической крови выполнено позднее 20 минут от момента \_ поступления** в стационар (выполнено 29.03.2018г. в 18-20ч. согласно представленной выкопировки из журнала регистрации биохимических исследований); определение уровня тромбоцитов в крови выполнено позднее \_20 минут от момента поступления в стационар (выполнено в 18-01ч. 29.03.2018г. согласно выкопировке из журнала клинических исследований крови экстренного); определение международного нормализованного отношения и активированного частичного тромбопластинового времени выполнено позднее 20 минут от момента \_поступления в стационар (коагулограмма произведена 29.03.2018г. в 18-15ч. согласно выкопировке из журнала регистрации коагулограмм).

По результатам проведенных проверок Учреждениям выданы предписания об устранении нарушений, составлены протоколы об административном правонарушении на должностные и юридические лица.

На основании п. 2 ст. 5 Федерального закона от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» Вы имеете право знакомиться с документами и материалами, касающимися рассмотрения Вашего обращения по адресу: г. Калининград, ул. Кирпичная, д. 7/9.

В случае несогласия с принятым решением Вы можете обжаловать его в соответствии со ст. 5 Федерального закона от 02.05.2006г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Руководитель

А.В. Великая