

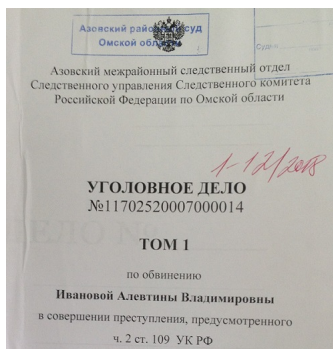


Азовский судья А.А.Кулешов, похоже, не скрывает, что знаком с местным колоритом по рассмотрению уголовных и гражданских дел «о смерти новорожденных»...

Странный поворот наблюдается в деле о гибели в Родильном отделении БУЗОО «Азовская ЦРБ» в марте 2017-го года новорожденного младенца.

По версии следствия, Росздравнадзора и экспертов из Санкт-Петербурга, ЧП случилось из-за халатного отношения к своим обязанностям местного врача-неонатолога

Алевины Ивановой.



На предварительном следствии женщина вину «полностью признала».

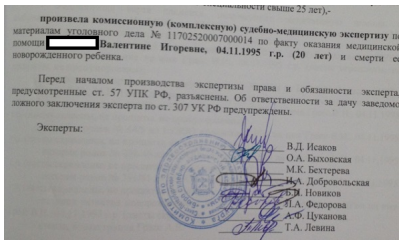
Более того, она добровольно и в присутствии адвоката подписала ходатайство о рассмотрении дела в «особом порядке». А вот в судебном заседании от позиции, ранее высказанной «в здравом уме и твердой памяти», категорически отказалась.

Фемида не в курсе как снизить детскую смертность?

Автор: Administrator
28.05.2018 00:43

Судья Андрей Кулешов странную метаморфозу своей подопечной никак не прояснил. Смена ориентации от «полностью признаю» до «категорически не согласна» его даже не заинтересовала. Так показалось не только потерпевшим – молодым родителям, у которых за сутки пребывания под опекой медиков погиб ребенок, но и гособвинению. Служитель Фемиды, видимо, почувствовав это, как будто даже поторопился побыстрее закрыть тему обсуждения, вняв желанию подсудимой «высказаться по этому поводу после всех опрошенных

по данному делу».



На следующем заседании равноудаленная позиция председательствующего продемонстрировала еще больший крен в сторону подсудимой.

Буквально феерию каверзных и явно пристрастных вопросов из уст судьи пришлось выслушать допрошенному директору филиала «РГС-Медицина» в Омской области Е.Г.Сальниковой. Елена Геннадьевна, медик по специальностям «педиатрия», «неонатология» и «экспертная деятельность» (стаж – более 10 лет), похоже, была явно смущена тому напору и репликам, с которыми служитель Фемиды буквально «выжимал» из нее показания, видимо,

кому-то нужные.

Фемида не в курсе как снизить детскую смертность?

Автор: Administrator
28.05.2018 00:43

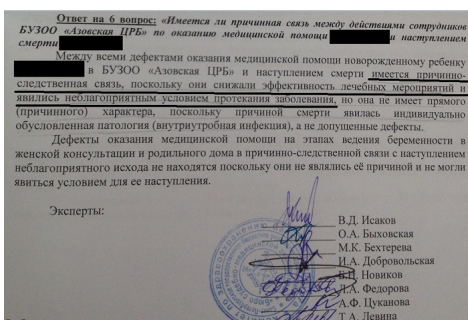
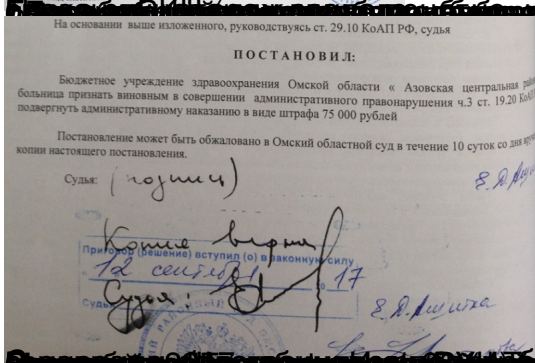


Иллюстрация №3
Аппарат искусственной вентиляции лёгких, расположенный в родильном отделении БУЗОО «Азовская ЦРБ»



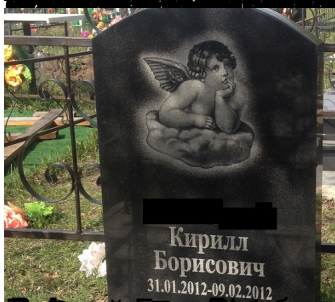
Иллюстрация №4
Общий вид палаты «Мать и дитё», в родильном отделении БУЗОО «Азовская ЦРБ»



Б.Б. 05.11.2016 №1004-П. Обжаловано в районный суд. Приговор отменен.

Фемида не в курсе как снизить детскую смертность?

Автор: Administrator
28.05.2018 00:43



Об уголовной ответственности за отказ от дачи показаний по ст. 308 УК РФ и за дачу
лжесвидетельских показаний по ст. 307 УК РФ предупрежден.

Свидетель _____ (подпись) Салмина Е.Г. (инициалы, фамилия)

По существу уголовного дела могу показать следующее:
С 2010 года я работаю в должности директора филиала ООО «РГС-Медицина» в
Омской области. Наша организация занимается «обязательным медицинским страхованием»,
которое включает в себя в том числе экспертизу качества оказания медицинской помощи.
Кроме того, я являюсь «внебюджетным аккредитованным экспертом» Территориального органа
Росздрава по Омской области.
Я имею высшее медицинское образование по специальности педиатрия. Кроме того, я
имею профессиональную переподготовку по специальности неонатологии. У меня имеются
соответствующие сертификаты по педиатрии и неонатологии и свидетельство о подготовке
«Экспертная деятельность в системе ОМС», стаж работы по данным специальностям более 10
лет.
В марте – апреле 2017 года я принимала участие в качестве эксперта качества
медицинской помощи по неонатологии по внеплановой документарной проверке БУЗОО
«Азовская ЦРБ» по факту смерти новорожденного ребенка [REDACTED].
Проверку я проводила по представленной Территориальным органом Росздрава
в Омской области копии медицинской документации – истории развития новорожденного
Грасс.
При проведении проверки мной выявлены ряд нарушений оказания медицинской
помощи новорожденному [REDACTED]. В частности при наличии у новорожденного ребенка
признаков гипотермии (температура тела в пределах 36,4-36,6 С, то есть ниже чем в норме для
новорожденных детей 36,5 -37,5 С, а в первые часы жизни 38,5 С) медицинским персоналом
ребенок под источник дополнительного тепла не помещен.
При осмотре новорожденного дежурным неонатологом 10.03.2017 в 20:30 часов оценка
состояния ребенка по шкале Апгара или Сильвермана с целью оценить наличие либо
отсутствие дыхательной недостаточности и степени ее тяжести не проведена. Учитывая

Н.П.ШАБАЛОВ

НЕОНАТОЛОГИЯ

В 2 томах

л.д. 138

отсутствие в условиях БУЗОО «Азовская ЦРБ» оборудования для определения газов и
электролитов в крови, провести оценку состояния ребенка по шкале Апгара
и Сильвермана было необходимо в обязательном порядке. При этом ребенок не
проанализирован в РКЦ (реанимационно-консультационный центр БУЗОО «Областная
клиническая больница»), не рассмотрен вопрос перевода в медицинскую организацию более
высокого уровня, не проведена обзорная Р-графия грудной и брюшной полости.
Учитывая болезненное состояние ребенка вечером 10.03.2017 необходимо было ставить
вопрос о дополнительной респираторной поддержке (ИВЛ) необходимо было ставить
вопрос о выезде из реанимационной поддержки (ИВЛ) - искусственная вентиляция
легких) в специализированное отделение для выхаживания новорожденных.
В нарушение п. 18, 21, 22 Приказа Минздрава России от 15.11.2012 №921н «Об
утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»,
невозможности предотвратить летальный исход.
В ходе допроса мне представлено для ознакомления заключение Санкт-Петербургского
государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центра судебно-медицинской
экспертизы» №1082 от 24.01.2018. Ознакомившись с данным документом, могу констатировать,
что заключение экспертов о том, что реанимационные мероприятия оказания
медицинской помощи новорожденному ребенку были запоздалыми, что привело к
летальному исходу, не представляется возможным, поскольку это зависит от
того, что врач – неонатолог недооценила болезненное состояние новорожденного.
Выводы, сделанные мной в ходе проверки подтверждаются выводами данной
экспертизы.
Достоверно сказать, возможно было ли избежать летального исхода при оказании
медицинской помощи новорожденному надлежащего качества, без выявленных дефектов
оказания медицинской помощи, не представляется возможным, поскольку это зависит от
многих факторов и индивидуальных особенностей ребенка, но шанс на избежание летального
исхода повысился бы в данном случае.
Ошине сего записано верно, прочитано.

Свидетель _____ (подпись) Салмина Е.Г. (инициалы, фамилия)

Фемида не в курсе как снизить детскую смертность?

Автор: Administrator
28.05.2018 00:43

