



## Иркутское отделение Российского кардиологического общества

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Экспертная группа иркутского отделения Российского кардиологического общества в составе председателя д.м.н. Белялова Ф.И., зав. кардиологическим отделением Городской больницы №1 Образцовой М.К., зав. кардиологическим отделением МСЧ ИАПО Хрулевой И.Г., зав. кардиологическим отделением Городской больницы №10 Щедреевой Е.А., зав. кардиологическим отделением Больницы скорой медицинской помощи г. Ангарска Щербаковой Н.В., зав. кардиологическим отделением Городской больницы №3 Ягудиной Р.Н. провела анализ медицинской карты №7084 пациента З., заключения патологоанатомической экспертизы №Р-424, представленные администрацией Городской клинической больницы №10, и экспертизы ООО ВТБ МС (Общество с ограниченной ответственностью Внешний Торговый Банк Медицинское страхование) страховой группы «Согаз», проведенной Хабеевой Т.С., с целью оценки качества медицинской помощи и обоснованности замечаний эксперта.

Пациент З., 62 лет, был доставлен бригадой скорой медицинской помощи в ближайшее лечебное учреждение, Городскую больницу №10, с диагнозом «Острый коронарный синдром с подъемом ST, остановка сердечной деятельности», где умер, несмотря на реанимационные мероприятия.

Эксперт «Общества с ограниченной ответственностью Внешний Торговый Банк Медицинское страхование» Хабеева Т.С. расценила данный случай как оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по признаку п.21 ст.2 Закона РФ № 323 — отсутствия достижения запланированного результата, и предъявила претензии к Городской больнице №10, включая:

1. Отсутствие обоснования предварительного диагноза и тактики ведения (наблюдения) больного.
2. Отсутствие обоснования клинического диагноза (по результатам дополнительного обследования).
3. Отсутствие обоснования лечебно-диагностического плана ведения пациента.

На основании проведенного анализа экспертная группа констатирует, что в истории болезни содержится вся необходимая и достаточная информация, собранная на догоспитальном этапе, подтверждающая диагноз острого коронарного синдрома с подъемом ST, а также критерии остановки сердечной деятельности. Следует отметить, что несмотря на крайне ограниченное время и возможности, первичный диагноз был установлен на догоспитальном этапе верно, согласно заключению патологоанатомического исследования.

Требования к обоснованию предварительного и клинического диагноза, тактики ведения и лечебно-диагностического плана ведения пациента не применимы к случаям внезапной

сердечной смерти, поскольку выполняется единый, жестко регламентированный, протокол сердечно-легочной реанимации, не зависящий от первичного диагноза.

Позиция эксперта: «Учитывая вышеизложенное считаю претензию правомерной, «Объём, качество и условия предоставления оказанной мед. помощи в соответствии с п.21 ст.3 Закона №323-ФЗ (и п.6 ст.40 Закона №326-ФЗ, если оценка проводится в системе ОМС) по признакам несвоевременности оказания медицинской помощи и неправильного выбора методов диагностики и лечения» не подкреплена доказательствами, поскольку реанимационные мероприятия начали проводиться сразу после появления критериев остановки сердечной деятельности на догоспитальном этапе, продолжены в отделении неотложной терапии и соответствовали современным рекомендациям.

Требование достижения запланированного результата нереалистичны, поскольку при внегоспитальной остановке сердечной деятельности с асистолией (нешоковым ритмом) госпитальная выживаемость при выполнении протокола реанимационных мероприятий с введением эпинефрина не превышает 1,5%.

Таким образом, экспертная группа иркутского отделения Российского кардиологического общества считает претензии эксперта «Общества с ограниченной ответственностью Внешний Торговый Банк Медицинское страхование» страховой группы «Согаз» Хабеевой Т.С., поддержанные страховой организацией, некорректными и абсурдными, требует пересмотра с участием специалистов, имеющих достаточную квалификацию в области неотложной кардиологии и реанимации.

Председатель экспертной группы,  
член правления Российского кардиологического общества и  
Общества специалистов по неотложной кардиологии,  
председатель иркутского отделения  
Российского кардиологического общества, д.м.н.



Ф.И.Белялов

04.03.2020