


НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ім. О.О.
БОГОМОЛЬЦЯ

Лікарські помилки, моральна та правова відповідальність лікаря


Виконала


Студентка 2 курсу 1 медичного факультету


Сторчева Таїсія Миколаївна



□ *Лікарська помилка* – це витікаюча з об'єктивних умов добросовісна помилка лікаря, заснована або на недосконалості сучасного стану медичної науки і її методів дослідження, або на недостатності знань або досвіду лікаря, але без елементів халатності, недбалості або професійного неуцтва.

- 
- Всі дії лікарів, пов'язані з несприятливими наслідками, діляться на 3 групи: **нещасні випадки, лікарські помилки і професійні порушення, що караються в кримінальному порядку.**

- 
- Під «*нещасним випадком*» в медичній практиці мається на увазі несприятливий результат лікарського втручання, пов'язаний з випадковими обставинами, які лікар не міг передбачити або запобігти, наприклад індивідуальна непереносимість лікарського препарату.

- 
- На відміну від нещасних випадків лікарські помилки і **карані упуцнення (професійні злочини)** пов'язані з неправильними діями медичного персоналу, що суперечать загальноприйнятим в медицині правилам. *Різниця між лікарською помилкою і професійним злочином полягає в причинах і умовах їх виникнення.*



Класифікація лікарських помилок.


- За причинами виникнення лікарських помилок виділяють наступні їх види:

діагностичні – помилки, що полягають в не розпізнаванні хвороби або помилковому розпізнаванні, внаслідок чого нерідко наступають тяжкі наслідки;


- *тактичні* – це помилкові визначення свідчень до операції, неправильний вибір часу проведення операції, її об'єму і так далі;

- *технічні* – помилки, що обумовлені неправильним використанням медичної техніки, передозуванням препарату при проведенні наркозу, забутими чужорідними тілами у порожнинах і ранах й так далі.

- 
- 
- У окрему групу виділені **деонтологічні (поведінкові) помилки**, які часто є причиною не тільки конфліктів між лікарем і хворим або його родичами, але і побічно діагностичних, тактичних і технічних помилок. Одним з наслідків деонтологічних помилок є ятрогенні захворювання


- 
- Крім того, виділяють помилки *суб'єктивні і об'єктивні*

Перші обумовлені низьким професіоналізмом, відсутністю достатніх знань і досвіду лікаря, недотриманням основних деонтологічних принципів, неправильною інформацією, отриманою від хворого під час його обстеження, недостатнім вивченням історії хвороби і так далі. Причиною об'єктивних помилок найчастіше бувають обмежені діагностичні можливості лікаря, мізерна симптоматика хвороби, лабораторні артефакти, недосконалість сучасного стану медичної науки на даний момент, складність хвороби і так далі.




Основними причинами діагностичних помилок є:


- — ігнорування або невміле використання анамнезу;
- — неповне обстеження пацієнта;
- — помилкове трактування клінічних даних;
- — помилкова оцінка рентгенологічного та лабораторного дослідження;
- — недбалість і поспіх в обстеженні;
- — неправильне формулювання діагнозу.



Якщо шкода заподіяна працівником клініки, то пацієнт може використовувати кілька можливостей для захисту своїх порушених прав — подати позовну заяву:

- — проти конкретної фізичної особи (лікаря), з боку якого, на його думку, мало місце нанесення шкоди, — кримінальна справа;
- — проти клініки — цивільна та кримінальна справа;
- — проти обох, залучаючи клініку як співвідповідача, — цивільна та кримінальна справа.

- 
- У практиці дуже часто лікарські помилки плутають з недбалістю, халатністю і навіть злочином. Проте ж дії лікаря з однаковими наслідками повинні кваліфікуватися по-різному, залежно від конкретних умов. Але важко сказати, чим «недолік знань і досвіду лікаря» відрізняється від професійного неуцтва?


- 
- Головне й найважче завдання, яке повинен вирішити постраждалий пацієнт у судовому розгляді, — це тягар доведення того, що недбалість лікаря стала причиною завданої шкоди. Позивач повинен довести не те, що лікар не зміг його вилікувати від недуги, а те, що при лікуванні він істотно відхилився від загальноприйнятих норм, що негативно вплинуло на стан здоров'я позивача.



Профілактика лікарських помилок




Лікарської помилки при нагоді
необхідно запобігати. Однією з форм
попередження лікарських помилок
є *консилиуми*



Загальна послідовність дій при розгляді дефектів надання медичної допомоги полягає в наступному:

- 1. Напрям органом, який призначив експертне дослідження, відповідних документів на проведення судово-медичної експертизи з приводу дефекту надання медичної допомоги у відповідну установу.
- 2. Розгляд комісією достатності і якості наданих матеріалів і питань, що підлягають експертному вивченню.
- 3. Складання плану проведення експертизи.
- 4. Безпосереднє дослідження об'єктів експертизи.
- 5. Складання експертного висновку.

- 
- Експерт чи група експертів роблять свій висновок на підставі наданої медичної документації.
 - Тому кожен лікар має не тільки пам'ятати про правила ведення медичної документації, але й вести документацію належним чином.