



Врачебная ошибка или медицинская халатность

Кафедра общей врачебной практики,
геронтологии, общественного здоровья и
здравоохранения

зав. кафедрой д.м.н., профессор

Инарокова А.М.

Говорю называть вещи своими именами.
Я много думал и передумал снова и снова.
Тысячи сложных и сложнейших операций и
... довольно много смертей. Среди них
много таких, в которых я прямо виноват,
нет, нет, это не убийства! Все во мне
содрогается и протестует. Ведь я
сознательно шёл на риск для спасения
жизни.

Н. М. Амосов (Хирург-кардиолог)

- **Медицинская ошибка – это погрешность при выполнении медицинских манипуляций, которая в зависимости от степени общественной опасности.**



Ошибки условно можно разделить на две категории

- Ошибки без последствий для здоровья больного, то есть без осложнений, связанных с неверной тактикой проведения лечебных и диагностических мероприятий
- Ошибки с последствиями для здоровья больного, то есть с осложнениями связанными с неверной тактикой проведения лечебных и диагностических мероприятий.

Основные причины врачебных ошибок

- Качественного оборудования для лечения и диагностики
- Недостаточный уровень квалификации, опыта, образования.
- Устаревшие методы лечения (в том числе личное неприятие новых методов лечения и препаратов)
- Излишняя самоуверенность
- Отказ от совета коллег, консилиума
- Пренебрежение необычными симптомами
- Низкий уровень заработной платы (особенно у младшего медперсонала), который не стимулирует работать хорошо

Халатность имеет множество проявлений

- Невнимательность медицинского персонала к больным
- Неполюценный осмотр, поспешное, поверхностное обследование больного
- Небрежное выполнение своих обязанностей
- Небрежный уход за пациентом
- Нарушение этики медицинского персонала (хамство, грубость в сторону больного)
- Нарушение стандартов оказания медпомощи



Квалификация в медицинской ошибки

- Основными квалифицирующими медицинскую ошибку признаками являются:
 - соблюдение медицинскими работниками предусмотренных законом и обычаями правил профессионального поведения;
 - добросовестность поведения при осуществлении медицинской деятельности.

Права и моральные обязательства врачей

- Организация своевременного и квалифицированного обследования и лечения.
- Предоставление пациенту полной информации о правах и обязанностях, о состоянии его здоровья в соответствии со ст. 31 Основ.
- Получение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство согласно ст 32. Основ

Права и моральные обязательства врачей (прод.)

- Принятие решения о неотложном медицинском вмешательстве без согласия больного (в т.ч. несовершеннолетних, не достигших возраста 15 лет, при отсутствии родителей или законных представителей), если его состояние не позволяет выразить свою волю и нет возможности собрать консилиум, с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ.
- Разъяснение в доступной форме больному возможных последствий его отказа от медицинского вмешательства с оформлением отказа в медицинской документации.
- Приглашение по требованию больного или его законного представителя консультантов и организация консилиумов.

Права и моральные обязательства врачей (прод.)

- Выбор лиц с согласия больного, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии здоровья
- Согласование рекомендаций консультантов для их реализации в обследовании и лечении больного
- Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении, составляющих предмет врачебной тайны, в соответствии со ст. 61 основ.

Права и моральные

обязательства врачей (прод.)

- Единоличная выдача листка временной нетрудоспособности сроком до 30 дней.
- Невозможность отказа от наблюдения и лечения больного без согласования с соответствующим должностным лицом ЛПУ и в случаях, если это угрожает жизни пациента и здоровью окружающих, даже если больной не соблюдает его предписаний и нарушает правила внутреннего распорядка больницы.
- Несение ответственности за недобросовестное выполнение своих профессиональных обязанностей

Экспертиза

- Экспертиза качества медицинской помощи - это исследование случая медицинской помощи, выполняемое специалистом-экспертом в целях выявления врачебных ошибок, выяснения причин их возникновения и установление причинно-следственной связи с наступившими последствиями. При этом обязательной частью такого заключения специалиста должно быть указание на:
 - имевшиеся нарушения со стороны медицинских работников (неправильные действия либо бездействие, дефекты, недостатки, упущения, ошибки);
 - фактическое наличие у пациента повреждения здоровья;
 - причинно-следственная связь между 1-м и 2-м;
 - выполнение либо невыполнение медицинскими работниками всех необходимых мер для надлежащего оказания медицинской помощи.

Экспертиза

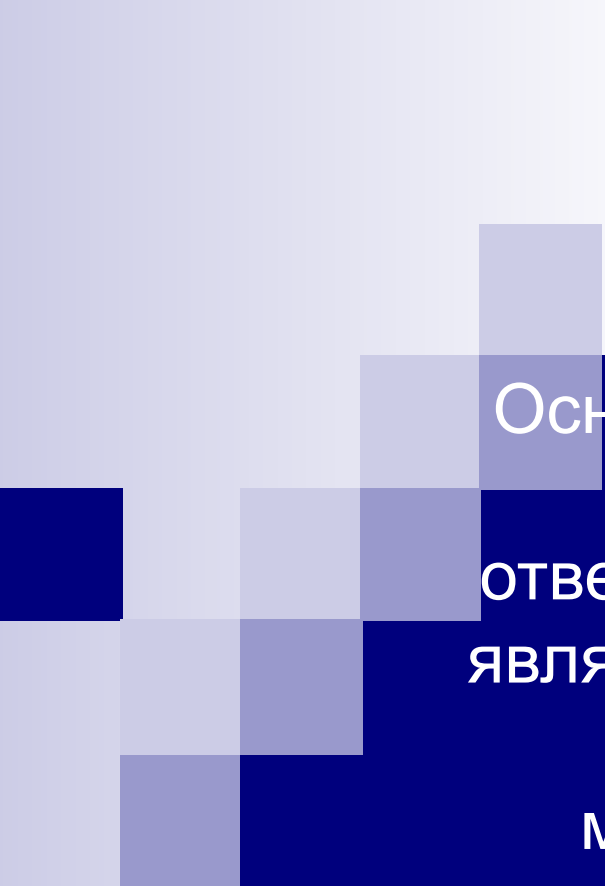
- Экспертизу качества медицинской помощи могут осуществлять любые юридические лица, независимо от организационно-правовой формы при наличии у них лицензии на данный вид деятельности (Постановление Правительства РФ от 25.03.96 N350 "Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности").

Страхование профессиональной ответственности медицинских работников

- В связи с увеличением подаваемых больными жалоб в медицинской среде может сложиться парадоксальная ситуация, когда необходимость проведения сложных оперативных вмешательств, внедрение новых медицинских технологий в клиническую практику, использование современных методов инструментальной и рентгеновской диагностики, а все это связано с потенциальной опасностью для здоровья и жизни больного, а также возникновением ятрогений, может привести к тому, что врач из опасения быть обвиненным в совершении врачебной ошибки в случае неблагоприятного исхода его профессиональной деятельности может отказаться или уклониться по тем или иным причинам от проведения сложных медицинских манипуляций или же, по возможности, отложить их на потом.

Страхование профессиональной ответственности медицинских работников

- В здравоохранении защита прав пациента невозможна без отрыва от защиты врача и медсестры от рисков в их профессиональной деятельности.
- Во всех развитых странах защита медработников является важнейшим элементом эффективного использования кадрового потенциала, т. к. общество и государство обязаны защищать своих граждан от любого рода опасностей.



Основной целью при внедрении системы страхования профессиональной ответственности медицинских работников является повышение уровня социальной и правовой защищенности как медработников, так и их пациентов.

Морально-этические аспекты

- Ошибки допускали и будут допускать и молодые и опытные врачи, так как это свойственно человеку, а медицина очень сложная наука.
- Вера во врачей не должна быть верой отчаяния, необходимо ее подкрепление не только качественными действиями врачей, но и отсутствием невежества, недобросовестности.
- Пациент не должен превращаться в объект, на котором можно ошибиться, лишь действительно непредвиденные и непреодолимые обстоятельства должны приводить к нанесению вреда его здоровью, а врач со своей стороны должен стремиться к снижению риска возникновения ошибок в своей практической деятельности.