

# ОСОБЕННОСТИ ВРАЧЕБНОЙ ПРОФЕССИИ И ЕЕ ОШИБКИ

Президент «Лиги пациентов»  
А.В. Саверский

3 октября 2010,  
«Национальная Медицинская Палата»,  
Московский Международный Дом Музыки

# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – МЕЖДУНАРОДНАЯ КОРПОРАЦИЯ

Общие черты, присущие корпорациям:

- специфичность услуги (товара);
- создание правил пользования услугами (товаром) и их защита;
- общий интерес участников корпорации, включая защиту прав и имущества;
- общее информационное и научное пространство;
- собственный язык и понятия;
- стремление влиять на политику;
- максимально возможная закрытость... в сфере услуг.

1-ая Особенность медицинской корпорации:  
право распоряжаться здоровьем пациента

порождает психологию патернализма

И

- **Страх** пациента перед врачом, общества - перед корпорацией.
- **Зависимость** общества от всей корпорации, а конкретного пациента - от конкретного врача.

## 2-ая Особенность медицинской корпорации: «парадокс специфичности и общедоступности понятий» (ассиметрия информации)

Существует необходимость пользоваться специальными терминами и понятиями, но этот язык должен быть понятен всем пациентам и обществу.

Требуют единства определение понятий:

- Здоровье;
- Пациент;
- Чье право: медицинское или пациентское?
- Медицинские понятия и термины.

# Здоровье - это

- «**состояние** полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов» (Устав ВОЗ)

ИЛИ

- **естественная способность человека осуществлять нормальную жизнедеятельность**

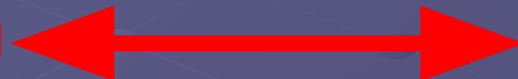
## 3-ая Особенность медицинской корпорации: «экономические парадоксы»

1. Деньги должны выплачиваться за результат, а не за процесс, но результат в медицине не всегда достижим.
2. Доходы медицинской корпорации (врача) должны быть наибольшими, если граждане не болеют, -  
эффективная профилактика? Другая экономика!

# ЧАСТНЫЙ КАПИТАЛ В МЕДИЦИНЕ ЭФФЕКТИВЕН?

## ФАКТОРЫ АГРЕССИИ КАПИТАЛА

- Прибыль,
- Выживание,
- Конкуренция.



- Ассиметрия информации,
- Страх пациентов,
- Выбор боли МП или болезни!

НЕ НАВРЕДИ?



# ДЕФЕКТЫ МЕДПОМОЩИ

- фФОМС:
  - 6 нарушений на каждые 10 проведенных экспертиз... (60% от общего числа – 7-9 млн. эксп.)
  - 10 % медицинских дефектов (по документам) от общего числа лечений – для госпитальных случаев около 4 млн. дефектов без учета поликлиники (1,2 млрд. посещений);
- Патологоанатомы: 20-25 % расхождений прижизненных и патолого-анатомических диагнозов;
- 10-35 %% инвалидов по вине системы здравоохранения;
- В сравнении со статистикой США в России не менее 50 000 смертей ежегодно по вине врачей;
- Около 70 % не довольны качеством медпомощи (ВЦИОМ).



# Ятрогения

(от греч. *iatros* — врач, *γενναο* — порождаю) - ЭТО

- причинение вреда пациенту неосторожным, непродуманным, бестактным словом врача (О.Бумке, 1925);
- **любые** нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и терапевтических вмешательств или процедур, которые приводят к нарушениям функций организма, инвалидности или смерти (МКБ-10).

# Врачебная ошибка – это:

- "следствие добросовестного заблуждения врача при выполнении им профессиональных обязанностей. Главное отличие ошибки от других дефектов врачебной деятельности - исключение умышленных преступных действий - **небрежности, халатности, а также невежества**" (И.В. Давыдовский);
- ошибка врача при исполнении своих профессиональных обязанностей, являющаяся следствием добросовестного заблуждения и не содержащая состава преступления или признаков проступков;
- неправильное определение болезни врачом (диагностическая ошибка) или неправильное врачебное мероприятие (операция, назначение лекарства и др.), обусловленные добросовестным заблуждением врача.

# КАЗУС (Случай)

- уголовная ответственность за невиновное причинение вреда, не допускается (ч.2 ст. 5 УК РФ).
- Ст. 28 УК РФ. Невиновное причинение вреда
  1. Деяние признается совершенным невиновно, если лицо, его совершившее, не осознавало и по обстоятельствам дела не могло осознавать общественной опасности своих действий (бездействия) либо не предвидело возможности наступления общественно опасных последствий и по обстоятельствам дела не должно было или не могло их предвидеть.
  2. Деяние признается также совершенным невиновно, если лицо, его совершившее, хотя и предвидело возможность наступления общественно опасных последствий своих действий (бездействия), но не могло предотвратить эти последствия в силу несоответствия своих психофизиологических качеств требованиям экстремальных условий или нервно-психическим перегрузкам.

# Врачебная ошибка

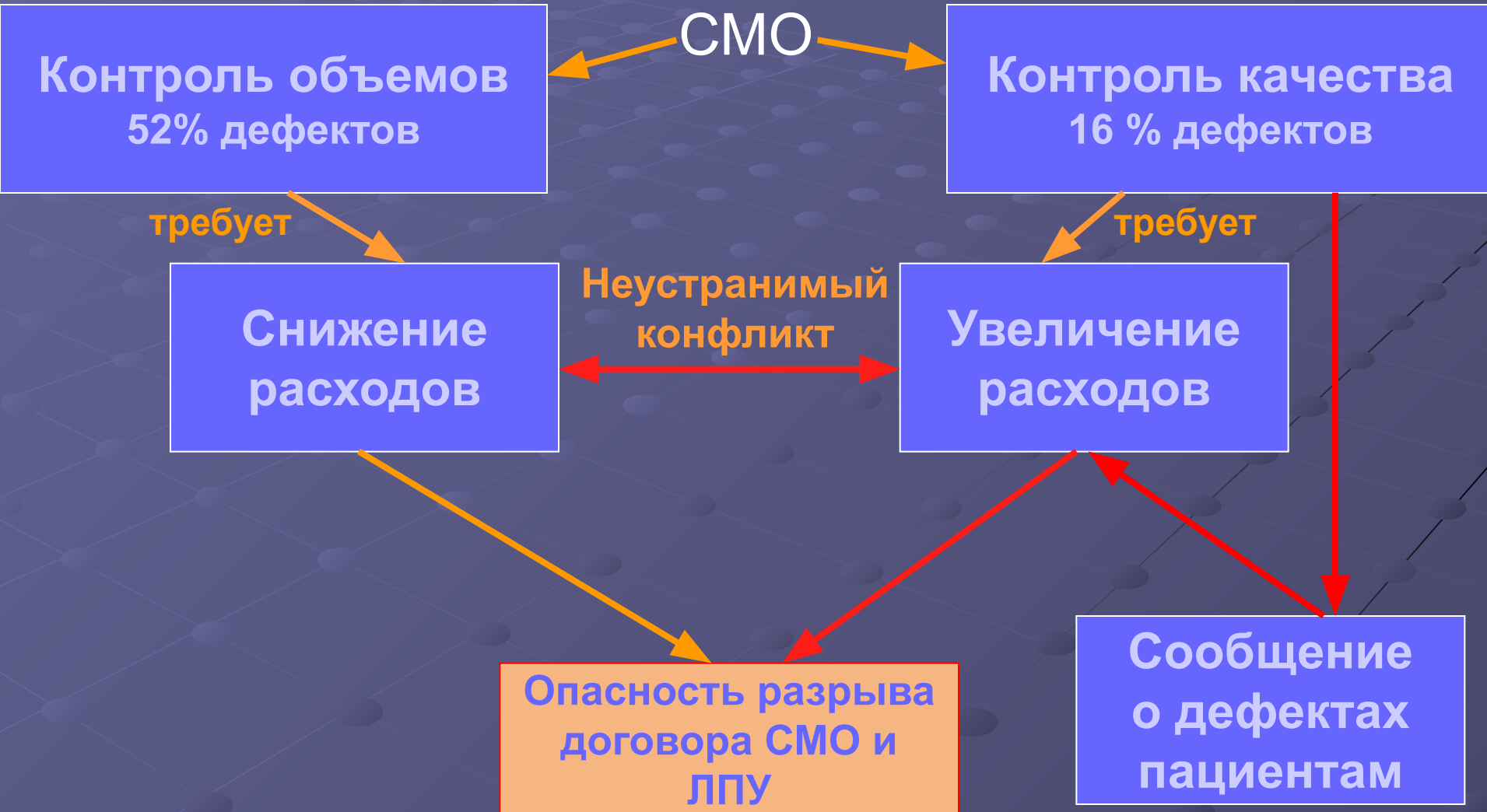
— это **неправильное действие** (бездействие) при оказании медицинской помощи (дефект медицинской помощи), совершенное врачом **в состоянии обоснованной уверенности в правильности своих действий**, притом, что по обстоятельствам дела он не мог осознавать неправильности этого действия (бездействия), не предвидел возможности наступления общественно опасных последствий и по обстоятельствам дела не должен был или не мог их предвидеть.

# Правильность действий - основной критерий невиновности врача

Медицинское вмешательство (помощь, услуга) **надлежащего качества** (качественная медицинская помощь) – своевременное медицинское вмешательство, соответствующее обязательным требованиям, предусмотренным законом либо в установленном им порядке, или условиям договора, или целям, для которых услуга такого рода обычно оказывается, или целям, о которых исполнитель (медицинский работник) был поставлен в известность пациентом (застрахованным) при заключении договора, или описанию медицинской технологии оказания медицинской услуги, стандарту оказания медицинской услуги.

**Ст. 309 ГК РФ и преамбула ФЗ РФ «О защите прав потребителей».**

# КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ СМО





# Всегда виновата ... болезнь!

Ст. 124 УК РФ. Неоказание помощи больному

**Неоказание** помощи больному без уважительных причин лицом, обязанным ее оказывать в соответствии с законом или со специальным правилом, **если это повлекло** по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного (или тяжкого вреда, или смерти).

Ст. 1064 ГК РФ: **Лицо, причинившее вред**, освобождается от возмещения вреда, если докажет, что вред причинен не по его вине...

**а по вине болезни...**



# Нарушение логики в ст. 124 УК РФ

- Бездействие (отсутствие должного действия), повлекшее за собой ... смерть?
- Что было бы, если бы помощь оказывалась правильно? – **предположение.**
- Эксперты: при надлежащей помощи положительной исход не исключался...

Неустранимые сомнения трактуются в пользу обвиняемого... Дело закрыто...

# «Правильная» логика

При сепсисе не дали антибиотик

Отсутствие антибиотикотерапии

- > отсутствие необходимых веществ в организме для борьбы с инфекцией
- > отсутствие способности организма нормально функционировать
- > отсутствие жизни
- > прямая причинно-следственная связь.

# Об административной ответственности медицинского персонала:

## Решение ОС при РЗН:

- Перенос тяжести ответственности за неосторожные деяния врачей из УК РФ в КОАП РФ.
- Ужесточение правоприменительной практики за преступления с косвенным умыслом, - если лицо осознавало общественную опасность своих действий (бездействия), предвидело возможность наступления общественно опасных последствий, не желало, но сознательно допускало эти последствия либо относилось к ним безразлично (ч.3 ст. 25 УК РФ).

# Новая этика – партнерство!

**90 %** конфликтов между пациентами и врачами возникает из-за нежелания или неумения врача разговаривать с пациентом, объяснять ему что-либо.

Пациент, который чего-то не понял, отнимет позже у врача в несколько раз больше времени и нервов, а у государства ресурсов, если выживет...

**Нужна договорная (партнерская) модель отношений!**



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**