

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**

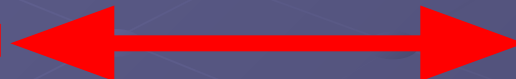
3-ая Особенность медицинской корпорации: «экономические парадоксы»

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

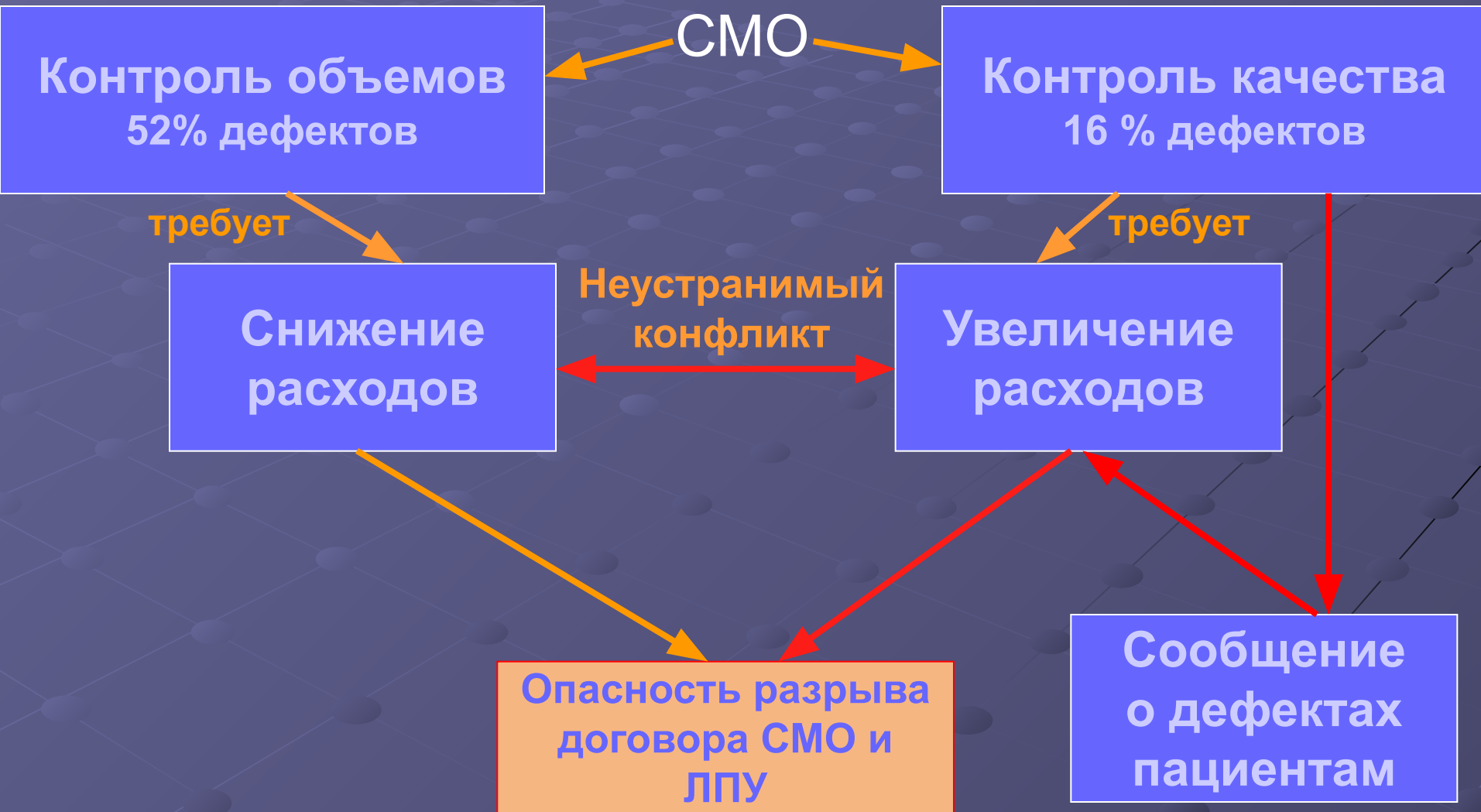
— это **неправильное действие** (бездействие) при оказании медицинской помощи (дефект медицинской помощи), совершенное врачом **в состоянии обоснованной уверенности в правильности своих действий**, притом, что по обстоятельствам дела он не мог осознавать неправильности этого действия (бездействия), не 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!