Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

https://stuservis.ru/referat/78717

Тип работы: Реферат

Предмет: Правоведение

Введение 3

- 1. Понятие о врачебной и медицинской ошибке 5
- 1.1. Врачебная ошибка и ее классификация 5
- 1.2. Типичные медицинские ошибки 9
- 2. Ответственность за врачебную ошибку 11
- 2.1. Виды ответственности за врачебную ошибку 11
- 2.2. Юридическая практика по проблеме врачебной ошибки 14

Заключение 17

Список литературы 18

Введение

Актуальность настоящей контрольной работы обусловлена тем, что сегодня в российском законодательстве нет четкого определения термина «врачебная ошибка» или «ошибка врача». Причем нет данного определения не только, как в юриспруденции, так и собственно в медицине то же.

Конечно, еще философы утверждали, что человек не может быть знаком со всеми знаниями, обладать всеми навыками и владеть всеми технологиями. В конце концов, человек может просто ошибаться или делать работу неправильно или не так как следует. Данное правило актуально для работника любой сферы и любой профессии.

К сожалению, медицина не является исключением из этого правила. Особенно это касается хирургического направления медицинской помощи. Следует признать, что хирургия – это самое сложное и почетное направление медицины. Врач-хирург выполняет множество процедур необходимых не только для спасения жизни пациента, но и для возвращения качества жизни пациента.

С другой стороны стоит сказать, что хирургия – это чаще всего большие по объему и травматизму манипуляции связанные с проникновением внутрь организма пациента. Любая полосная операция – это риск для жизни пациента и качества его дальнейшей жизни. В данном случае хирург выступает, как специалист-медик, который должен предусмотреть все возможные риски и предотвратить реализацию тех из них, которые связаны с его деятельностью, опытом и знаниями.

Кроме этого нужно помнить, что самым большим несчастьем для медика является случай гибели пациента как во время самой операции, так и после нее. При этом существует градация, что одно дело, когда в больницу доставляют уже безнадежного пациента, и совсем другое дело, когда пациент гибнет в результате плохо выполненной медицинской манипуляции.

С другой стороны следует отметить, что одной из причин нанесения вреда организма пациента становятся ошибки не связанные с работой врача-хирурга, а связанные с деятельностью хирургической медицинской сестры, которая во время операции может забыть в теле пациента какой-то кусок ткани и т.д. Такая забывчивость ведет к нагноению раны, самого забытого материала и т.д. В худшем случае – это заражение крови, сепсис или перитонит.

Как отмечалось выше, все вместе это может привести к гибели пациента. В итоге это ведет к тюремному заключению, а так же лишению права заниматься медицинской деятельностью как во время нахождения в тюрьме, так и после освобождения.

Стоит сказать, что восстановление собственной репутации для врача - это довольно сложный процесс.

- 1. Понятие о врачебной и медицинской ошибке
- 1.1. Врачебная ошибка и ее классификация

Несмотря на то, что врачебная ошибка в уголовном праве нашла отражение в ряде статей, многие граждане, их близкие, пострадавшие от действий медиков, не могут самостоятельно реализовать защиту

своих интересов. Как следствие, с получением компенсации ущерба возникают сложности. И этому находится несколько объяснений.

К сожалению, еще широко присутствует солидарность в рядах людей в белых халатах. Поэтому доказать факт некомпетентных действий становится тяжелее. Помочь могут дополнительные независимые экспертизы, но в их проведении часто чинятся препятствия. В любом случае больным и их родственникам нужно действовать и не сидеть, сложа руки.

Чтобы дать правильную оценку действиям медицинского персонала, следует понимать, что считать врачебной ошибкой. В законодательстве конкретного определения данного термина не найти. Но среди юристов принято считать, что под оплошностью необходимо понимать причинение ущерба здоровья пациента.

При этом в действиях врача не должно присутствовать злого умысла, халатности, легкомысленного или небрежного выполнения своих прямых обязанностей. Человек в белом халате должен быть сам уверен в том, что он действует правильно. В противном случае налицо будут признаки преступления.

Врачебную ошибку стоит отличать от несчастного случая. В этой ситуации неблагоприятные последствия для больного наступили, несмотря на все предпринятые усилия врачей. Здесь тоже нельзя говорить о преступных действиях.

Статистика говорит о том, что ошибки медицинских работников нередко приводят к передаче обвинительных актов в суд. Например, в 2017 году было рассмотрено 175 уголовных дел. Большинство приговоров вынесено по ст. 109 УК РФ в связи с причинением пациенту смерти по неосторожности. На втором месте по количеству случаев идет оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности. Рассмотрим классификацию врачебных ошибок в медицине. Она введена не просто так. С помощью группировки медицинских ошибок делается несколько разных выводов.

В первую очередь, устанавливается, насколько серьезно действия медиков на определенном этапе лечения повлияли на состояние больного. Выясняется, на каком именно этапе произошла ошибка, и можно ли ее было своевременно предотвратить. Если да, то налицо признаки халатности со стороны медперсонала. Существует несколько подгрупп пробелов в лечении. Рассмотрим их:

1. Диагностические. Нередко врачи сразу не в силах поставить верный диагноз больному. И этому есть несколько объяснений.

Часто болезнь в ряде случаев протекает не так, как это обычно происходит в медицинской практике. Тогда обязательно требуется дополнительное обследование. Проблемы у медиков вызывают физиологические особенности строения организма пациента.

Поэтому верный диагноз сразу удается поставить не всегда. Когда у человека несколько хронических заболеваний, они имеют особенность обостряться практически одновременно. Это тоже усложняет постановку верного диагноза и выработку пути лечения.

2. Организационные. У данного типа ошибок две основные причины.

Первая, это недостаточный опыт, квалификация врача. Часто граждан доверяют лечить бывшим выпускникам медицинских вузов. Второй проблемой является недостаточное оснащение больниц, поликлиник всем необходимым.

В итоге, врачам приходится обходиться своими силами. Как следствие, все трудности сказываются на состоянии здоровья пациентов.

3. Лечебно-тактические. В случае, когда изначально диагноз поставлен неправильно, процесс лечения нередко заходит в замкнутый круг.

Чтобы выйти из него, приходится созывать консилиум врачей. Это влечет за собой новые обследования, назначения лекарств и процедур. В результате процесс пребывания лица в больнице затягивается на неопределенное время. Из-за этого проблемы могут возникнуть и в жизни вне госпиталя.

Поэтому когда больной чувствует, что его изначально лечат не так, он должен беспокоить родственников или главврача. В противном случае последствия могут быть необратимыми.

4. Деонтологические. Для процесса выздоровления немалую роль играет то, как сам врач относится к своему подопечному, его родственникам.

Невнимательность, грубое отношение, просто игнорирование - все это

- 1. Акопов В. И, Маслов Е.Н. Право в медицине. М.: Медицина, 2002.
- 2. Пиголкин Ю.И. Критерии обоснованности врачебного риска и их судебно-правовая оценка II Судебномедицинская экспертиза. 2004. —№3,— С. 3-7.

- 3. Пирогов Н.И. Анналы хирургического отделения клиники императорского Дерптского университета. М.: Медгиз, 1959.
- 4. Ригельман Р. Как избежать врачебных ошибок. Книга практикующего врача. М.: Практика. 1994.
- 5. Санкт-Петербургский НИИсп им. Джанилидзе И.И., Характерные врачебные ошибки при лечении тяжелого острого панкреатита. Пособие для врачей. СПб.: Санкт-Петербург, 2005.
- 6. Сергеев Ю. Ошибка или преступление?//Медицинская газета от 20.04.1994.
- 7. Султанов И.Я. Некоторые эстетические аспекты проблемы врачебных ошибок в свете истории медицины II Вестник РУДН. 2001. №1. С. 54-60.
- 8. Тимофеев И.В. Патология лечения Руководство для врачей. СПб.: Северо-Запад, 1999.
- 9. Федченко Т.М., Кирдяпкина А.В. Дефекты оказания хирургической помощи в оценке судебномедицинских экспертных комиссий II Тихоокеанский медицинский журнал. — 2003. — №.3. — С. 79-81.
- 10. Черниловский З.М. Хрестоматия по общей истории государства и права. М., 1996.
- 11. Чучалин А.Г. Доклад на 1-ом Национальный конгрессе терапевтов. Новый курс: консолидация усилий по охране здоровья нации». Москва, 2006.
- 12. Грицман Ю.Я. Диагностические и тактические ошибки в онкологии. М.: Медгиз, 1981.
- 13. Шевцов В.Д., Дмитриева О.А. К вопросу о врачебной ошибке, как одному из видов дефектов медицинской помощи при хирургических вмешательствах. Электронный ресурс КиберЛенинка: https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-vrachebnoy-oshibke-kak-odnomu-iz-vidov-defektov-meditsinskoy-pomoschi-pri-hirurgicheskih-vmeshatelstvah (Точка доступа 10.10.2019)
- 14. Росляков О.В. Врачебная и медицинская ошибка: понятие, виды и ответственность. Электронный ресурс https://advokat-msk24.ru/vrachebnaya-oshibka %link% (Точка доступа 10.10.2019)
- 15. Гусейнов А.З., Семерджян В.В. Ошибки и опасности в клинической хирургии (исторические аспекты проблемы)//Вестник новых медицинских технологий. 1998. —№3-4. С. 149-151.
- 16. Давыдовский И.В. Врачебные ошибки. М.: Советская медицина, 1941.
- 17. Зиновьев Е.В., Зиновьева О.В. О возможностях противодействия «потребительскому экстремизму» на досудебной стадии II Заместитель главного врача. №6. 2006. С. 28-33.
- 18. Исманкулов А.О. Профессиональные и юридические аспекты врачебных ошибок. М., 2005.
- 19. Каминский Ю.В., Тимошенко В.С. Ятрогении: классификация, категории, рубрификация II Тихоокеанский медицинский журнал. 2007. №1. С. 12-15.
- 20. Краковский Н.И., Грицман Ю.Я. Хирургические ошибки. М.: Медицина, 1967.
- 21. Коробов М.В, Помников В.Г. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации. Санкт-Петербург, 2003.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

https://stuservis.ru/referat/78717