

Кому: Министерству здравоохранения Республики Казахстан
ФИО и должность автора: Темиров А.Р., Главный специалист ГУ
«Аппарат акима Ульгинского сельского округа» района Биржан сал
Дата: 02.05.2025 г.

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЗАПИСКА

Тема: Врачебные ошибки в медицинской практике

Ключевые слова: ошибки, действие, заключение, рекомендации врачей в медицинской практике

Ведение: Врачебные ошибки — это важный и многогранный аспект медицинской деятельности, который касается как пациентов, так и медицинского персонала. В отличие от других видов ошибок, ошибки в медицине могут иметь серьёзные последствия, как для здоровья пациентов, так и для репутации медицинского учреждения. Ведение врачебных ошибок в медицинской практике — это процесс их систематизации, анализа, предотвращения и устранения, который важен как для профессионалов, так и для пациентов.

1. Определение и классификация врачебных ошибок.
2. Юридические и этические аспекты врачебных ошибок.
3. Алгоритм ведения врачебных ошибок в медицинской практике.
4. Предотвращение врачебных ошибок.

Цель: выявить причины и последствия врачебных ошибок в медицинской практике, а также разработать предложения по их предупреждению и минимизации негативных последствий для пациентов и медицинских работников.

Задачи:

1. Проанализировать основные типы врачебных ошибок в медицинской практике (диагностические, лечебные, организационные и др.).
2. Выявить ключевые причины возникновения ошибок, включая человеческий фактор, системные недостатки, нехватку ресурсов, перегрузку медицинского персонала и уровень подготовки.
3. Оценить последствия врачебных ошибок для пациентов, медицинских работников и системы здравоохранения в целом.
4. Изучить действующую нормативно-правовую базу, регулирующую ответственность за врачебные ошибки в Республике Казахстан (или в нужной стране).
5. Провести обзор практик выявления и предупреждения ошибок в других странах — международный опыт.

6. Предложить меры по снижению частоты врачебных ошибок, включая повышение квалификации, цифровизацию процессов, улучшение управления и внутреннего контроля в медицинских организациях.

Основная часть: Врачебные ошибки в медицинской практике – это ошибки, связанные с действиями медицинских работников, которые могут привести к вреду для пациента. В Казахстане, как и в других странах, проблема врачебных ошибок является важным аспектом, который требует внимательного подхода. Рассмотрим основные аспекты врачебных ошибок в медицинской практике Республике Казахстан:

1. Классификация врачебных ошибок.
2. Причины врачебных ошибок в Республике Казахстан.
3. Консеквенции врачебных ошибок.
4. Юридические аспекты врачебных ошибок в Казахстане.
5. Профилактика и снижение числа ошибок.

Врачебная ошибка определяется как ненамеренное неправильное действие или бездействие медицинского работника, повлекшее негативные последствия для здоровья пациента. Это понятие не подразумевает злого умысла или преднамеренных действий со стороны врача, однако ошибка может иметь катастрофические последствия.

В условиях современного мира врачебные ошибки в медицинской практике РК, как и во всем мире, остаются актуальной проблемой. Они вызывают широкий спектр последствий, начиная от физического вреда здоровью и заканчивая смертельным исходом, а также несут за собой социальные и экономические издержки. В РК, как и в других странах, ответственность за врачебные ошибки делится на дисциплинарную, гражданско-правовую, административную и уголовную.

В Республике Казахстан врачебные ошибки в медицинской практике имеют особое значение, так как они могут привести к тяжким последствиям для здоровья и жизни пациентов. В случае совершения ошибки, врачи могут быть привлечены к различным видам ответственности, включая дисциплинарную, гражданско-правовую, административную и даже уголовную. Важно понимать, что врачебная ошибка — это не всегда злонамеренное действие, но и результат несовершенства науки, недостатка знаний или опыта, либо несоблюдения установленных стандартов.

Точное количество медицинских ошибок в РК ежегодно не публикуется и общедоступной статистики нет. Однако, можно предположить, что ошибки случаются, как и во всех медицинских системах мира. Существуют случаи, когда эти ошибки приводят к серьезным последствиям для пациентов, включая смерть или тяжелые увечья.

Таблица-1. Виды врачебных ошибок

№	Наименование
1	Диагностические ошибки

2	Лечебно-тактические ошибки
3	Технические ошибки
4	Организационные ошибки
5	Деонтологические ошибки

Депутаты мажилиса одобрили в первом чтении законопроект, по которому планируют пересмотреть наказание по Уголовному кодексу РК за врачебные ошибки.

Законопроект предусматривает внедрение страхования профессиональной ответственности медицинских работников. Планируется, что субъекты здравоохранения будут обязаны заключить договор страхования профессиональной ответственности медицинского работника. Порядок страхования будет определять соглашение сторон на основании типового договора.

Законопроект определяет минимальные размеры страховых премий (взносов). При этом предполагается, что с 2025 года взносы за страхование профессиональной ответственности будут вноситься в равной доле между субъектом здравоохранения и медицинским работником.

Согласно социологическому исследованию института, каждый четвертый казахстанец (27,8%) обращается с жалобами на медицинские учреждения или персонал (29,1% – городские жители, 25,5% – сельские жители).

Таблица-2. Основными причинами обращений выступают

№	Наименование
1	некачественно оказанная медицинская помощь – 32,5%
2	длительное ожидание приема/большие очереди – 22,2%
3	необоснованный отказ от лечения – 16,3%
4	грубость со стороны медицинских работников – 15,2%
5	ошибочно поставленный диагноз – 12,5%

Результаты опроса демонстрируют, что люди среднего и старшего возраста чаще выражают недовольство, при этом женщины склонны жаловаться чаще, чем мужчины.

По данным международного исследования STADA Health Report 2024, Казахстан занял второе место среди 23 стран по уровню недовольства системой здравоохранения. Согласно этому исследованию, 67% казахстанцев выразили неудовлетворенность медобслуживанием. За год этот показатель вырос на 10 процентных пунктов, что указывает на усугубление ситуации.

Внедрение системы аккредитации снижает риск медицинских ошибок. Такую точку зрения на актуальную проблему высказала генеральный директор Республиканского центра развития здравоохранения Министерства здравоохранения РК (РЦРЗ) Айнур Айыпханова на встрече с

представителями Минздрава Российской Федерации в Нур-Султане, передает корреспондент Liter.kz.

К слову, безопасность пациента – дисциплина, направленная на снижение риска медицинских ошибок. Как правило, когда случается ошибка, руководство склонно обвинять крайнего исполнителя, например, обычного врача или медсестру.

- Но система безопасности и качества гласит, что нужно искать корневую системную проблему. Может, виноват ни врач или медсестра, а главврач должен был закупить необходимое оборудование, обучить работников, создать определенное условие, - делится мнением руководитель центра.

По ее словам, внедрение стандарта качества позволяет смотреть на проблему глубже: анализировать главные причины.

Выводы о врачебных ошибках можно представить в нескольких аспектах — медицинском, юридическом, этическом и организационном. Ниже приведены обобщённые выводы на основе анализа врачебных ошибок:

1. Причины врачебных ошибок

- Низкая квалификация или устаревшие знания — отсутствие непрерывного обучения приводит к неверным диагнозам и ошибочному лечению.

- Человеческий фактор — усталость, стресс, перегрузка, спешка.

- Плохая коммуникация — между врачами, с пациентом или медперсоналом.

- Недостатки в системе здравоохранения — нехватка оборудования, медикаментов, времени на пациента.

- Ошибки в документации — неправильная или неполная медицинская документация может привести к неверным решениям.

2. Последствия врачебных ошибок

- Для пациента — ухудшение состояния, инвалидизация или смерть.

- Для врача — дисциплинарная ответственность, уголовное преследование, моральная травма, потеря лицензии.

Для системы здравоохранения — снижение доверия населения, рост судебных исков, финансовые потери.

3. Пути минимизации ошибок

- Повышение квалификации — постоянное обучение и сертификация медработников.

- Стандартизация процессов — чёткие клинические протоколы и алгоритмы.

- Внедрение цифровых технологий — электронные истории болезни, системы поддержки принятия решений.

- Создание культуры безопасности — признание ошибок без страха наказания, анализ и профилактика.

- Междисциплинарная работа — командный подход и коммуникация.

Выводы и предложенные решения/рекомендации

Врачебные ошибки — это неотъемлемая часть любой медицинской системы, но их можно и нужно сокращать. Это требует усилий как со стороны индивидуальных специалистов, так и на уровне всей системы здравоохранения. Эффективное управление ошибками снижает риски, повышает безопасность пациентов и доверие к медицине в целом.

Рекомендации по действиям в случае врачебной ошибки:

1. Обращение в лечебное учреждение:

Пациент может написать заявление руководителю лечебного учреждения, подробно описав ситуацию, указав дату, место и свои паспортные данные.

Главный врач обязан рассмотреть заявление и принять меры в отношении виновных сотрудников, включая дисциплинарные взыскания (выговор, отстранение от обязанностей или увольнение).

Список используемых источников:

1. Габай, П.Г. Дело чести. Защита чести, достоинства и деловой репутации врачей и клиник / П.Г. Габай, М.А. Разговорова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176с.: ил. - DOI : 10. 33029/9704-5268-4-2019-DCH-1-176. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5537-1.

URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455371.html>

2. Махамбетчин, М.М. Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение / М.М. Махамбетчин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5796-2.

URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457962.html>

3. Назим Шихвердиев Тени на белом халате. Кардиохирург о врачах, ошибках и человеческих судьбах
https://www.litres.ru/static/or4/view/or.html?baseurl=/pub/t/71842411.&art=71842411&trials=1&user=0&file=117671212&price=319&texttrialbutton=%D0%9A%D1%83%D0%BF%D0%B8%D1%82%D1%8C%20%D0%BF%D0%BE%D0%B%D0%BD%D1%83%D1%8E%20%D0%B2%D0%B5%D1%80%D1%81%D0%B8%D1%8E%20%D0%B7%D0%B0%20319%C2%A0%E2%82%BD&uilang=ru&catalit2&half=1&track_reading&friendly_url=%D0%9D.%20%D0%9D.%20%D0%A8%D0%B8%D1%85%D0%B2%D0%B5%D1%80%D0%B4%D0%B8%D0%B5%D0%B2.%20%D0%A2%D0%B5%D0%BD%D0%B8%20%D0%BD%D0%B0%20%D0%B1%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%BC%20%D1%85%D0%B0%D0%BB%D0%B0%D1%82%D0%B5.%20%D0%9A%D0%B0%D1%80%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%20%D0%BE%20%D0%B2%D1%80%D0%B0%D1%87%D0%B0%D1%85%2C%20%D0%BE%D1%88%D0%B8%D0%B1%D0%BA%D0%B0%D1%85%20%D0%B8%20%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D1%85%20%D1%81%D1%83%D0%B4%D1%8C%D0%B1%D0%B0%D1%85

4.Полинская, Т.А.

Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т.А. Полинская, С.В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224с. - DOI: 10. 33029/9704-5219-6-BOL-2019-1-224. - 224с. - ISBN 978-5-9704-5563-0.

URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html>

5.Понкина, А.А.

Права врачей / А.А. Понкина, И.В. Понкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-5432-9.

URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454329.html>