

# СОВРЕМЕННЫЕ ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ, СТАТИСТИКА ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ В РОССИИ

Краснопеева М.К. Email: Krasnopееva17116@scientifictext.ru

*Краснопеева Марина Константиновна - студент,  
лечебный факультет,  
Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова,  
г. Санкт-Петербург*

**Аннотация:** в статье поднимается вопрос о необходимости ведения учета мировой статистики летальных исходов, произошедших в связи с врачебной ошибкой. Разбираются основные понятия, которые включает в себя данная проблема. Рассматриваются современные взгляды, относительно введения термина «врачебная ошибка» в законодательство РФ. Предлагается создание единой базы, которая будет находиться в свободном доступе для всех медицинских сотрудников лечебных учреждений, с целью распространения их опыта в данной области, для ознакомления врачей других городов и стран. Данный метод позволит понизить процент смертности от врачебной ошибки.

**Ключевые слова:** врачебная ошибка, халатность, профессиональное невежество, законодательство, статистика, летальный исход.

## CURRENT MEDICAL MISTAKES, LETHALITY RATE IN RUSSIA Krasnopееva M.K.

*Krasnopееva Marina Konstantinovna – Student,  
MEDICAL FACULTY,  
PAVLOV FIRST SAINT-PETERSBURG STATE MEDICAL UNIVERSITY, SAINT-PETERSBURG*

**Abstract:** in this article raises the possibility of accounting whole world statistics of lethal outcomes, which were the result of medical error. The author considers the basic concept of this problem and cites as an example of the problem's actuality modern opinion of journalists. There is the offer to create the unified base of the fatalities happened by medical error and to share the data of these cases with all doctors around the world. Such propositions will rise up the standard of medical services in our country and in the whole world as well.

**Keywords:** medical error, negligence, professional ignorance, law, statistics, lethal outcome.

УДК 343.618

Статистика врачебных ошибок в каждой стране неумолима, но, к сожалению, в России официальные подсчеты таковых не ведутся. Важным для исследования является то, что в законодательстве РФ отсутствует понятие «ошибка врача». Чтобы составить общую оценку происходящего в медицинской сфере деятельности России, нужно обращаться к данным, предоставленным Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Так, по статистике, в мире 77% от общего числа больных излечиваются, 23% - не излечиваются или получают недостаточную медицинскую помощь, 0,7% пациентов страдают от врачебного вмешательства.

Основным критерием врачебной ошибки является заблуждение врача, которое вытекает из определенных объективных условий и не содержит элементов халатности, небрежности и профессионального невежества. Врачебные ошибки делят на три вида: диагностические (нераспознавание или ошибочное распознавание болезни), тактические (неправильное установление показаний к операции, ошибочный выбор времени проведения операции, ее масштаба и т.п.), технические (неверное использование медицинской техники, применение несоответствующих медикаментов и диагностических средств и т.д.) [1]. Стоит отметить, что каждая отрасль медицины имеет свой процент медицинских ошибок. На хирургическую отрасль приходится до 25%, на стоматологию, гинекологию и акушерство – 15%, терапию – 10% и т.д.

Принципиально важно различать врачебные ошибки, которые согласно УК РФ являются простительными, и теми, которые влекут за собой уголовную ответственность. В статье 41 УК РФ указаны признаки обоснованного риска: «1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам при обоснованном риске для достижения общественно полезной цели. 2. Риск признается обоснованным, если указанная цель не могла быть достигнута не связанными с риском действиями (бездействием) и лицо, допустившее риск, предприняло достаточные меры для предотвращения вреда охраняемым уголовным законом интересам. 3. Риск не признается обоснованным, если он заведомо был сопряжен с угрозой для жизни многих людей, с угрозой экологической катастрофы или общественного бедствия» [2]. В том случае если врачебная ошибка, совершенная вследствие неосторожности и ненадлежащего исполнения врачом своих профессиональных обязанностей, привела к

летальному исходу, то, согласно ч. 2 ст. 109 УК РФ, врач наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до трех лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового, либо лишением свободы на тот же срок с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет или без такового [3].

Теоритический анализ литературы по данному вопросу показывает, что медицинские ошибки происходили во все времена мировой истории, а на заре развития медицинской науки они, практически, все вели к летальному исходу. Так, для удобства исследования совершенной ошибки, в начале XX века было принято решение вести учет смертельных исходов, которому привели те или иные действия врача. Исходя из современных статистических данных в области медицины, можно заключить, что врачебная ошибка занимает третье место в рейтинге причин летального исхода. К сожалению, в России, в отличие от США, Великобритании, Италии, Германии и ряда других стран, подсчет летальных исходов по причине медицинской ошибки не ведется. На данный момент, в связи с тенденцией роста смертельных исходов из-за врачебных ошибок, мнение о том, что нужно начать вести официальную статистику по данному вопросу в нашей стране, набирает обороты. Так, по словам представителя правозащитной организации «Зона права» Булата Мухамеджанова, в течение 2015 года потерпевшими по преступлениям, связанным с врачебными ошибками, были признаны 888 человек, 700 из которых погибли. В 2016 году только за первые шесть месяцев скончались 352 человека. Городами, в которых данная статистика достигает ужасающих высот, являются: Москва, Кабардино-Балкария, Мордовия, Архангельская, Амурская и Магаданская области [4].

Получив следующие статистические данные, согласно последним новостям, в Следственном комитете Российской Федерации встал вопрос об изменении некоторых статей в Уголовном кодексе РФ (УК РФ). По словам Светланы Петренко, следователям, занимающимся изучением причин летальных исходов в ЛПУ, довольно сложно выявить ятрогенные преступления. Определяя понятие «ятрогенные преступления», ясность термина вносит следующая расшифровка: «умышленные или неосторожные общественно опасные деяния медицинских работников, нарушающие законные принципы и условия оказания медицинской помощи, совершенные при исполнении своих профессиональных или служебных обязанностей и ставящие под угрозу причинение вреда или причиняющие вред жизни и здоровью и иным законным правам и интересам пациентов» [5]. В современном законодательстве, в связи с отсутствием термина «врачебная ошибка», принято коррелировать значение ятрогенных преступлений, приведших к летальному исходу пациента, с неосторожностью и ненадлежащим исполнением профобязанностей врача.

Неопровержим тот факт, что уже первые отчеты о неблагоприятных исходах, учтенные в статистике и представленные для ознакомления врачей, как одной страны, так и всего мира, принесли бы свои положительные результаты. Если создать единую базу данных, в которой будет представлена информация по каждому случаю медицинской ошибки, классифицированная определенным образом и доступная для ознакомления медицинских работников той или иной страны, то у специалистов появится возможность делиться опытом и приобретать новые знания, которые помогут в дальнейшем избежать неблагоприятных для пациентов исходов.

Сказанное позволяет заключить, что подобное решение проблемы позволит улучшить качество медицинского обслуживания граждан страны.

#### *Список литературы / References*

1. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://lawtoday.ru/razdel/biblo/sud-medicin/DOC\\_225.php/](http://lawtoday.ru/razdel/biblo/sud-medicin/DOC_225.php/) (дата обращения: 14.10.2017).
2. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ. // [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://docs.kodeks.ru/document/9017477/> (дата обращения: 14.10.2017).
3. [Электронный ресурс]. Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_10699/639472a621d0ccfce338497548ff5d396aa96045/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_10699/639472a621d0ccfce338497548ff5d396aa96045/) (дата обращения: 15.10.2017).
4. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.gazeta.ru/social/2017/10/04/10917164.shtml/> (дата обращения: 15.10.2017).
5. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.finexg.ru/yatrogennye-prestupleniya/> (дата обращения: 15.10.2017).