Санкт-Петербургский Государственный Университет

Юридический факультет

Аннотация выпускной квалификационной работы студента 2 курса магистратуры

Столяренко Артема Геннадьевича

**«**МОНИТОРИНГ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ ЛЕЧЕНИЯ: ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ**»**

«MONITORING AND PREVENTION OF ADVERSE TREATMENT OUTCOMES: LEGAL ASPECTS»

Научный руководитель: кандидат юридических наук, доцент кафедры гражданского права Кратенко Максим Владимирович

Основная образовательная программа

«Медицинское и фармацевтическое право»

Основная цель исследования: анализ существующих в мировой и российской практике юридических механизмов контроля качества медицинской помощи, организации мониторинга неблагоприятных исходов лечения и их предотвращения.

Задачи исследования:

- определить понятие и критерии неблагоприятных исходов лечения, их причины и уровень распространенности;

- соотнести понятие неблагоприятного исхода со смежными категориями (врачебной ошибки, случая и пр.); уточнить основания и условия юридической ответственности субъектов медицинской деятельности (медицинских организаций, врачей);

- определение оснований и условий для досудебного урегулирования претензий пациентов к медицинским учреждениям;

- исследовать альтернативные схемы возмещения вреда, причиненного пациенту при медицинском вмешательстве;

- оценить перспективы внедрения системы обязательного страхования профессиональной ответственности за причинение вреда пациенту;

- проанализировать существующую систему контроля качества медицинской помощи в рамках ОМС;

- сформулировать предложения по изменению законодательства о здравоохранении и иных нормативных актов, которые будут способствовать своевременному выявлению и предотвращению неблагоприятных исходов лечения, сокращению количества врачебных ошибок.

По итогам проведенного исследования сделаны следующие выводы.

Вопрос выявления и предотвращения неблагоприятных исходов лечения, в том числе вызванных врачебными ошибками, стоит достаточно остро в России. Это подтверждается значительным количеством гражданских и уголовных дел, связанных с ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Соответственно, медицинское сообщество, равно как и общество в целом, заинтересованы в поиске и внедрении таких юридических механизмов, которые позволят врачу (медицинской организации) раскрывать информацию о неблагоприятных исходах, не опасаясь какого-либо преследования на основе раскрытой информации, использовании этой информации в качестве доказательств против самого субъекта медицинской деятельности. Не основанные на вине (альтернативные) схемы компенсации вреда, причиненного при медицинском вмешательстве, в большей степени способствуют раскрытию соответствующей информации и, соответственно, её обобщению, анализу, использованию в учебных целях и для предотвращения аналогичных осложнений в будущем. Данные схемы также являются более доступным вариантом получения компенсации для потерпевших (пациентов) в сравнении с системой деликтной ответственности, где существуют строгие требования к доказыванию условий ответственности.

Кроме того, в целях сокращения врачебных ошибок могут быть использованы уже существующие возможности в рамках системы ОМС и страхования профессиональной ответственности за причинение вреда пациенту. Более эффективным представляется вариант обязательного страхования ответственности медицинских организаций и частнопрактикующих врачей, при котором участие в страховании значительного количества субъектов позволит сделать страховые тарифы более доступными. Кроме того, такой режим страхования исключит возможность злоупотреблений страховщиков при составлении условий договоров страхования.