

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОИЗВОДСТВА КОМИССИОННЫХ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Полякова Т.И., Шаталова Е.А., Макашев К.К., Колосов Ю.В.

АО «Медицинский университет Астана»

В статье рассматриваются вопросы производства судебно-медицинских экспертиз, проводимых по делам о профессиональных нарушениях медицинских работников по материалам уголовных и гражданских дел. Проводится анализ комиссионных экспертиз, а также причин увеличения их количества.

Ключевые слова: судебная медицина, качество оказания медицинской помощи, Астана.

Актуальность. В настоящее время, в связи с реформированием системы здравоохранения, доступности интернет ресурсов и повышенного интереса средств массовой информации к медицине, увеличилась активность населения в борьбе за свои права, связанные с качеством оказания медицинской помощи [1,2,3]. А принятие новых Уголовного и Уголовно-процессуального кодексов, которые ужесточили ответственность медицинских работников за ненадлежащее оказание медицинских услуг, а так же утвердили строгое регламентирование профессиональной деятельности медицинских работников в соответствии с действующим законодательством [4].

Вышеперечисленное привело к тому, что в последние годы произошло увеличение количества проводимых комиссионных судебно-медицинских экспертиз, так называемых экспертиз по «врачебным делам», что связано, прежде всего, с ростом числа обращений как самих пациентов, так и их родственников в правоохранительные системы и судебные органы с исками о ненадлежащем оказании медицинской помощи [5].

Стимулирующими факторами увеличения количества претензий являются: возрастание правовой грамотности населения, деятельность страховых компаний, стремящихся переложить выплату компенсаций на лечебно-профилактическое учреждение или отдельного врача, активизация деятельности адвокатов, появление институтов независимых экспертиз.

В настоящее время актуальной проблемой является оценка качества медицинской помощи и выявление дефектов в оказании медицинских услуг. Поэтому, проведение исследования по анализу дефектов оказания медицинской помощи в целом является чрезвычайно важной задачей. С этой задачей тесно связаны 3 основные сферы: медицинская, социальная и правовая.

Одной из составляющих этой проблемы является необходимость более детального контроля уровня оказания медицинской помощи путем оценки клинических, экспертных и правовых критериев надлежащего или ненадлежащего оказания медицинской помощи [6,7,8,9].

Город Астана является столицей Республики Казахстан (РК), легче других пережившим проблемы переходного периода и ускоренно развивающимся в последние годы. По доходам и качественным мерам социальной защиты население столицы находится на первом месте среди других регионов. Население растет как за счет естественного прироста, обусловленного более молодой возрастной структурой населения, так и за счет миграций. Если в советское время по всем показателям обеспеченности здравоохранение города сильно отставало, то с 1998 года оно почти сравнялось или даже превысило среднеказахстанские характеристики (многопрофильные центры, больницы, мощные поликлиники, обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом). Вышеуказанное соответственно привело к увеличению роста судебно-медицинских экспертиз, проводимых по делам о профессиональных нарушениях медицинских работников по материалам уголовных и гражданских дел.

Целью исследования явилось изучение количественного показателя экспертиз по поводу правильности оказания медицинской помощи и анализ дефектов оказания медицинской помощи согласно данным заключений комиссионных судебно-медицинских экспертиз в Астанинском филиале РГКП Центра судебной медицины Министерства юстиции (МЮ) РК за период 2010-2013 гг.

Материалы и методы. Материалом для исследования явились архивные данные Астанинского филиала РГКП Центра судебной медицины МЮ РК. Изучались заключения комиссионных судебно-медицинских экспертиз, проведен анализ дефектов оказания медицинской помощи в аспектах судебно-медицинской экспертизы за период 2010-2013 гг. в г.Астане.

Результаты и обсуждение. Количественное распределение обратившихся потерпевших по поводу правильности оказания медицинской помощи при анализе комиссионных судебно-медицинских экспертиз за период времени 2010-2013гг. по г.Астана представлено в таблице 1.

Таблица 1 - Количественное распределение судебно-медицинских экспертиз при анализе комиссионных судебно-медицинских экспертиз

Единицы наблюдения	Год				Кол-во объектов	
	2010	2011	2012	2013		
Правильность оказания медицинской помощи	абс.	25	19	41	37	122
	%	20,5	15,6	33,6	30,3	100
Прочее	абс.	47	36	31	47	161
	%	29,2	22,2	19,6	29,2	100
Зарегистрировано всего экспертиз	абс.	72	55	72	84	283
	%	25,4	19,4	25,4	29,8	100

Как видно из таблицы, наблюдается увеличение экспертиз, связанных с правильностью оказания медицинской помощи, и показатель роста составляет 30,3% в 2013 году, против 20,5% в 2010 году. При этом общее количество зарегистрированных экспертиз увеличилось лишь на 4,4% случаев.

Экспертная интерпретация инцидентов с участием медицинских работников по поводу ненадлежащего выполнения ими профессиональных обязанностей представляет довольно сложную задачу ввиду того, что отсутствуют комплексный подход к проведению различных видов экспертиз, единая общепринятая терминология в отношении наименований дефектов, существующая различная трактовка экспертами идентичных действий медицинского персонала [10,11].

Требуется дальнейшее совершенствование эффективности анализа дефектов оказания медицинской помощи не в общем плане, а в конкретных группах, дифференцированных по отдельным медицинским специальностям.

Среди вопросов, решаемых экспертизой, нуждается в разработке такой вопрос, как определение тяжести вреда, причиненного здоровью пациента в результате ненадлежащего исполнения врачом своих профессиональных обязанностей.

Выводы. Совершенно четко определилась тенденция ежегодного увеличения числа обращений граждан в правоохранительные и судебные органы по поводу привлечения к ответственности медицинских работников за дефекты и упущения в лечении больных. Наиболее значимыми являются обращения, связанные со смертью пациентов.

Таким образом, проведение многофакторного исследования и анализа дефектов оказания медицинской помощи в аспектах судебно-медицинской экспертизы, в целом является чрезвычайно важной задачей, требует комплексного подхода, остается актуальной и требует дальнейшего совершенствования и развития.

Список использованной литературы

1. 1 Пиголкин Ю.И. и соавт. Судебная медицина: Учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - С.37-38.
2. 2 Аистов И.А. Заключение эксперта и его оценка следователем и судом //Вестник Саратовской гос. академии права.- Саратов. - 2000.- №3.- С.37-40.
3. 3 Баринев Е.Х., Родин О.В., Тихомиров А.В. Предметная область судебно-медицинских экспертиз по гражданским делам о причинении вреда здоровью при оказании медицинских услуг //Медицинская экспертиза и право. – 2010. - № 3. - С.8-15.
4. 4 <http://www.zakon.kz/>
5. 5 Попов В.Л. Решенные и нерешенные проблемы судебной медицины //Суд-мед эксперт. - 2011. - № 1. - С.4-9.
6. 6 Акопов В.И. Экспертиза вреда здоровью //Правовые вопросы судебно-медицинской практики. - М., 1998. - 255с.
7. 7 Акопов В.И. Судебная медицина в вопросах и ответах: практическое руководство для юристов и врачей.- Ростов-н/Д: Феникс, 2004.-89с.
8. 8 Альшевский В.В. Судебная экспертиза вреда здоровью в современном уголовном судопроизводстве. - М.: Юрлитформ, 2004.- 176с.
9. 9 Загидуллин А.Р. Юридическое значение медицинских документов //Судебно-медицинская экспертиза. - 2008. - № 2. - 44с.
10. 10 Колкутин В.В., Кадочников Д.С. К вопросу о научном обосновании алгоритмов оценки достоверности медицинских документов //Судебно-медицинская экспертиза. - 2010.- №5.- С.13-15.
11. 11 Ардашкин А.П. Методологические основы судебно-медицинской экспертизы: Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора медицинских наук.- Москва, 2004. – С.39-42.

ОСОБЛИВОСТІ ВПРОВАДЖЕННЯ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ КРЕДИТНОЇ ТРАНСФЕРНО-НАКОПИЧУВАЛЬНОЇ СИСТЕМИ В СУЧАСНИХ УМОВАХ

Попова І. Б., Артеменко А.Ф., Васильєва К.В.

ВДНЗ України «Українська медична стоматологічна академія»

Зроблено спробу окреслити шляхи вирішення завдань, які постають перед освітньою системою України в умовах входження в європейський простір. Показано важливість і необхідність визнання українських дипломів за кордоном, підвищення ефективності та якості освіти і, відповідно, конкурентоспроможності українських вишів та їхніх випускників на європейському і світовому ринках праці.

Ключові слова: євроінтеграція, освітня система, вища освіта.

Становлення нової системи освіти в Україні, зорієнтованої на входження у світовий освітній простір, супроводжується суттєвими змінами в педагогічній теорії та практиці. Європейський ідеал близький ментальності українців, тому в "Національній доктрині розвитку освіти" визнано як найважливіший пріоритет освіти її особистісну орієнтацію. Європейський Союз – це складова реальність нинішнього історичного розвитку України, що свідчить про переваги демократичного розвитку країн для кожного окремого європейця. Так, європейська система реформування вищої освіти стала однією зі складових євроінтеграції. Ураховуючи єдність кордонів України з Євросоюзом, історичну, культурно-цивілізаційну, територіальну ідентифікацію України, а також входження в єдиний європейський загальноосвітній простір і стратегічний курс нашої держави на інтеграцію в Євросоюз, доцільною і своєчасною постає потреба вивчення процесів європейської інтеграції, а також перспектив їх розвитку для України. Маючи широкий уявлення про об'єднання Європи, оскільки цей процес відбувається протягом другої половини ХХ - початку ХХІ ст., необхідно відокремити процес перебудови системи європейської вищої освіти. Україна зробила важливий крок, приєднавшись у 2005 р. до Болонської декларації, й отримала офіційне визнання європейською спільнотою зовнішньополітичного курсу нашої держави, спрямованого на євроінтеграцію [2].