

## МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ВОПРОСЕ ИЗУЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК

**Ж. В. Чашина, Е. Н. Чекушкина**

В статье на основе междисциплинарного подхода проанализированы этико-правовые аспекты профессиональных врачебных ошибок, их структура, позволяющая понять и рассмотреть объект исследования сквозь призму таких основных этических категорий, как долг, ответственность, совесть, вина и т. д. Исследование профессиональных врачебных ошибок, являясь одним из важнейших путей формирования профессионального врачебного мышления на основе интегрирования различных научных областей, позволит определить возможные пути их предупреждения.

**Ключевые слова:** врачебная ошибка, вред, долг, медицина, мораль, ответственность, право, совесть, этика.

## INTERDISCIPLINARY APPROACH TO THE STUDY OF PROFESSIONAL MEDICAL ERRORS

**Zh. V. Chashina, E. N. Chekushkina**

The article uses the interdisciplinary approach to analyze the ethical-legal aspects of professional medical errors and their structure that allows studying the research object – “medical errors” in terms of basic ethical categories: duty, responsibility, conscience, guilt, etc. The study of professional medical errors is one of the most important ways for developing professional medical thinking on the basis of the integration of knowledges in different scientific fields. The study of professional medical errors will identify possible ways of their prevention.

**Keywords:** medical error, injury, debt, medicine, responsibility, law, conscience, ethics.

Актуальность исследования данной проблемы обусловлена, на наш взгляд, рядом причин: во-первых, согласно статистике, в Российской Федерации от врачебных ошибок погибает до 80 тыс. чел. в год; во-вторых, врачебная ошибка есть посягательство на такую непреходящую ценность, как человеческая жизнь; в-третьих, многозначность интерпретации термина «врачебная ошибка» (на данный момент насчитывается не менее 65 промежуточных определений этого понятия); в-четвертых, не существует четкой классификации врачебных ошибок, а также дифференциации таких понятий как «вред», «несчастный случай»,

«врачебная ошибка»; в-пятых, до сих пор не определена принадлежность понятия «врачебная ошибка»: к юриспруденции или к медицине.

Тема профессиональных ошибок в медицине и ответственность за них рассматривалась мыслителями, врачами, правителями древних государств еще до н. э. Одним из первых тему врачебных ошибок в отечественной литературе исследовал Н. И. Пирогов. Уделяя главное внимание моральной стороне данного вопроса, он отмечал, что «каждый добросовестный человек, особенно преподаватель, должен иметь своего рода внутреннюю потребность возможно скорее

© Чашина Ж. В., Чекушкина Е. Н., 2014

обнародовать свои ошибки, чтобы предостеречь от них других людей, менее сведущих» [6, с. 13–14].

К этой теме обращались также О. Е. Бобров, В. В. Вересаев, И. А. Касирский и др. [1–2; 5]. Современный подход к проблеме профессиональных ошибок в медицине прослеживается в работе И. В. Давыдовского [3]. Исследователь считал, что ошибаются врачи всех специальностей и связывал это с повышением их квалификации. По мнению Давыдовского, врачам, чтобы спасти пациента, иногда при оказании медицинской помощи приходится отступать от общепринятых профессиональных требований, прибегая к инновациям.

Проблема врачебных ошибок имеет как правовой, так и этический статус. Если говорить о правовой стороне вопроса, то следует обратить внимание на то, что в юридической практике нет понятия «врачебная ошибка», вследствие чего наблюдается несовершенство нормативно-правовых документов по данному вопросу. Если относить это понятие к медицине, то допустившего врачебную ошибку нельзя привлечь к уголовной ответственности, т. е. в данном случае медицинское понятие ассоциируется с безнаказанностью. Если соотнести данное понятие с правом, то возникает другая крайность: строгость санкций сделает врачей нерешительными, приведет к снижению инновационной деятельности в медицине.

Исследование этической стороны данного вопроса обусловлено тем, что основным критерием врачебной ошибки является «добросовестное заблуждение», следовательно, в решении этой проблемы главную роль играет совесть – нравственная категория.

Этические нормы в связи с необходимостью признания медиками своих ошибок зафиксированы в ряде кодексов [11]. Значительное количество работ посвящено этическому анализу раскрытия ошибок, совершенных коллегами-медиками [13–14; 16].

Исследование этико-правовых аспектов профессиональных врачебных ошибок позволяет выявить различные виды, причины неблагоприятных исходов вследствие оказания медицинской помощи, а также механизмы ответственности.

Большинство исследователей, интерпретируя понятие «врачебная ошибка» с различных аспектов, склоняется к необходимости разработки единой концепции определения этого понятия и обоснования этико-правовой ответственности за их совершение.

Анализ исследований по данной проблеме свидетельствует о том, что каждый автор шел по определенному пути, в рамках которого устанавливался своеобразный механизм понимания врачебных ошибок. На современном этапе под этим термином понимается добросовестное заблуждение врача, при котором исключаются халатность, недобросовестность и злой умысел. Так, американский исследователь причин врачебных ошибок Р. Ригельман [7] выделил 2 основных типа ошибок, распространенных в медицинской практике: ошибки по неведению и недомыслию (ложные умозаключения). Первые означают, что врач не владел необходимой информацией, его ошибки обуславливались трудностями, связанными с достижением высокого профессионального уровня. Главный источник врачебных ошибок, по мнению Ригельмана, заключается не в недостатке знаний, а в неправильном их применении, что, в свою очередь, приводит к неверным умозаключениям. При раскрытии вопроса о врачебных ошибках Ригельман указал еще на один тип – плохой исход, который, по его мнению, зависит от уровня познания в области медицины, поскольку медицинское знание, с гносеологической точки зрения, является вероятностным.

Важным в вопросе врачебных ошибок является личное отношение врача к совершенным ошибкам, а именно: признание ошибок и своей небезупречности в целом. Ошибки по неведению и ошибки по недомыслию должны быть в меди-

цинской практике сведены к нулю, так как они имеют субъективный характер и зависят только от конкретного человека.

По мнению А. Г. Фоменко, дефицит объективных сведений об угрозах безопасности связан с тем, что медицинские работники, совершая ошибки, очень редко сообщают о них коллегам и пациентам. Причины этого кроются в укоренившемся восприятии медицинских ошибок как закономерных проявлений невежества, халатности и непрофессионализма. Считается, что неблагоприятные события возникают по вине «слабых звеньев» – работников, в силу отрицательных личностных качеств совершающих ошибки [8].

Следует обратить внимание и на то, что при расследовании неблагоприятных исходов при оказании медицинской помощи юридический подход учитывает последствия от оказания медицинской помощи, психологический фактор (врачебная ошибка), профессиональные обстоятельства (атипичное проявление болезни), а также юридический фактор – обязан ли специалист-медик в каждом конкретном случае обладать квалификацией, а следовательно, владеть должными навыками и знаниями.

Раскрытие врачебных ошибок – сложный и психологически серьезный процесс, который начинается с признания и подтверждения врачом неудачи в достижении намеченной цели, в выборе методов лечения и диагностики. При выявлении врачебных ошибок медики часто описывают ситуацию в общих чертах, избегают конкретных оценок, употребляют предельно нейтральные формулировки и т. д.

А. Г. Фоменко, анализируя правовые аспекты врачебных ошибок, считает, что, с юридической точки зрения, необходимость сообщений об ошибках, возникающих при оказании медицинской помощи, обусловлена законодательными требованиями об информировании пациента о состоянии его здоровья, а также на согласие и отказ от медицинского вмешательства. Например, в Законе Российской Федерации «Основы здравоохранения об охране здоровья граждан» утверждены право пациента на информацию о состоянии здоровья (ст. 22), согласие и отказ на медицинское вмешательство (ст. 20) [4]. В зарубежном медицинском праве, указывает Фоменко, появилась тенденция принятия отдельных законодательных актов, направленных на раскрытие медицинских ошибок [9–10; 12; 15; 17].

Таким образом, понятие «врачебная ошибка» очень просто интерпретировать. Сложность его понимания существует не только в медицинской и юридической практике, но и, в первую очередь, в научной сфере, обеспечивающей процесс обучения. Проблема врачебных ошибок является одной из тем таких курсов, как «Биоэтика» и «Основы здравоохранения», предназначенных для специалистов-медиков. Следовательно, в зависимости от того, как рассматривается данная проблема, будет наиболее верно восприятие и понимание данного вопроса. На наш взгляд, наиболее продуктивным является междисциплинарный подход, который учитывает как правовое, так и этическое обоснование понятия «врачебная ошибка».

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. **Бобров, О. Е.** Бесправие медицины: все начиналось с древних времен? / О. Е. Бобров // Укр. мед. вісн. – 2008. – № 9. – С. 69–74.
2. **Вересаев, В. В.** Повести и рассказы. Записки врача / В. В. Вересаев. – Кишинев, 1983. – С. 302–462.
3. **Давыдовский, И. В.** Врачебные ошибки / И. В. Давыдовский // Советская медицина. – 1941. – № 3. – С. 3–10.

4. Основы здравоохранения об охране здоровья граждан : Закон РФ, 2011.
5. **Кассирский, И. А.** О врачевании : Проблемы и раздумья / И. А. Кассирский. – М., 1970. – 271 с.
6. **Пирогов, Н. И.** Собр. соч. : в 8 т. / Н. И. Пирогов. – М. : Медгиз, 1959. – Т. 2.
7. **Ригельман, Р.** Как избежать врачебных ошибок : Книга практикующих врачей / Р. Ригельман / Пер. с англ. – Москва : Практика, 1994. – 208 с.
8. **Фоменко, А. Г.** Медицинские ошибки: правовые, этические и организационно-методические аспекты проблемы / А. Г. Фоменко // Медицинские новости. – 2011. – № 10. – С. 20–26.
9. Act on Patient Safety in the Danish Health Care System. ACT. – № 429 of 10.06.2003.
10. Act 13, Sec. 302. Nevada Revised Statutes title 40, sec. 439.835, 2003.
11. Canadian Medical Association. Code of ethics. – Ottawa: The Association, 2004.
12. Florida Revised Statutes title 29, sec. 395.1051, 2003.
13. Grunwald H. W., Howard D. S., McCabe M.S. et al. // J. Oncol. Practice. – 2003. – V. 3. – S. 158–160.
14. Hebert P. C., Levin A. V., Robertson G. // CMAJ. – 2001. – V. 164. – S. 509–513.
15. Pennsylvania Medical Care Availability and Reduction of Error Act, 2002.
16. Rosner F., Berger J. T., Kark P. et al. // Arch. Intern. Med. – 2000. – V. 160. – S. 2089–2092.
17. The National Medical Error Disclosure and Compensation Act, Senate bill 1784, 109th Cong, 1st Sess, 2005.

*Поступила 11.10.2013 г.*

*Об авторах:*

**Чашина Жанна Вячеславовна**, кандидат философских наук, доцент кафедры философии Историко-социологического института ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва» (г. Саранск, Россия), chashina.j@yandex.ru

**Чекушкина Елена Николаевна**, кандидат философских наук, доцент кафедры философии ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный педагогический институт им. М. Е. Евсевьева» (г. Саранск, Россия), elenachekushkina@yandex.ru

*Для цитирования:* Чашина, Ж. В. Междисциплинарный подход в вопросе изучения профессиональных врачебных ошибок / Ж. В. Чашина, Е. Н. Чекушкина // Вестник Мордовского университета. – 2014. – № 3. – С. 194–198.

## REFERENCES

1. Beavers O. E. Bespraviye meditsiny: vsyo nachinalos s drevnixh vremen [Lawlessness medicine: it all began in ancient times?]. *Ukr. med. visn.* – Ukrainian Medicine Bulletin, 2008, no. 9, pp. 69 – 74.
2. Veresayev V. V. Povesti i rasskazy. Zapiski vracha [Novels and short stories. Notes of a physician]. Chisinau Publ., 1983, pp. 302 – 462.
3. Davydovsky I. V. Vrachebnye oshibki [Medical errors]. *Sovetskaya meditsina* – Soviet medicine. 1941, no. 3, pp. 3 – 10.
4. Osnovy zdavoohraneniya ob okhrane zdorovya grazhdan : Zakon RF [The Law of the Russian Federation «Fundamentals of Health on Health Care»], 2011.
5. Kassirsky I. A. O vrachevanii. Problemy i razdumya [The medical practice. Problems and thoughts]. Moscow, 1970, 271 p.
6. Pirogov N. I. Sobr. soch. : v 8 t. [Collected works in 8 volumes]. Moscow, Medgiz Publ., 1959, vol. 2, pp. 13 – 14.
7. Rigelman R. Kak izbezhat vrachebnykh oshibok. Kniga praktikuyushchikh vrachey [How to avoid the medical errors. Book of a practitioner]. Translated from English. Moscow, Practice Publ., 1994, 208 p.
8. Fomenko A. G. Meditsinskiye oshibki: pravovye, eticheskiye i organizatsionno-metodicheskiye aspekty problemy [Medical errors: legal, ethical and organizational and methodological aspects of the problem]. *Meditsinskiye novosti* – Medical News, 2011, no. 10, pp. 20–26.
9. Act on Patient Safety in the Danish Health Care System. ACT, no. 429 of 10.06.2003
10. Act 13, Sec. 302. Nevada Revised Statutes title 40, sec. 439.835, 2003.
11. Canadian Medical Association. Code of ethics. Ottawa, The Association, 2004.
12. Florida Revised Statutes title 29, sec. 395.1051, 2003.

13. Grunwald H. W., Howard D. S., McCabe M.S. *J. Oncol. Practice*, 2003, vol. 3, pp. 158–160.
14. Hebert P. C., Levin A. V., Robertson G. *CMAJ*, 2001, vol. 164, pp. 509–513.
15. Pennsylvania Medical Care Availability and Reduction of Error Act, 2002.
16. Rosner F., Berger J. T., Kark P. et al. *Arch. Intern. Med.*, 2000, vol. 160, pp. 2089–2092.
17. The National Medical Error Disclosure and Compensation Act, Senate bill 1784, 109th Cong, 1st Sess, 2005.

*About the authors:*

**Chashina Zhanna Vjacheslavovna**, associate professor of Philosophy chair of History and Sociology Institute, Ogarev Mordovia State University (Saransk, Russia), Kandidat Nauk (PhD) degree holder in Philosophical sciences, docent, chashina.j@yandex.ru

**Chekushkina Elena Nikolaevna**, Associate Professor of Philosophy chair of History and Sociology Institute of Ogarev Mordovia State University (Saransk, Russia), Kandidat Nauk (PhD) degree holder in Philosophical sciences, elenachekushkina@yandex.ru

*For citation:* Chashina Zh. V., Chekushkina E. N. Mezhdisciplinarnyj podhod v voprose izuchenija professional'nyh vrachebnyh oshibok [Interdisciplinary approach to the study of professional medical errors]. *Vestnik Mordovskogo Universiteta – Mordovia University Bulletin*. 2014, no. 3, pp. 194 – 198.