

В.В. Неборская
**ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРИ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБКАХ
В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Научный руководитель: канд. ист. наук, доц. Е.В. Серак
Кафедра патологической анатомии и судебной медицины
с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

V.V. Neborskaya
**REGULATORY MANAGEMENT OF MEDICAL MALPRACTICE
IN DENTAL PRACTICE**

*Tutor: PhD, associate professor E.V. Serak
Department of Pathological Anatomy and Forensic Medicine
with Advanced Training and Retraining Course
Belarusian State Medical University, Minsk*

Резюме. Ошибки, связанные с перфорацией дна верхнечелюстной пазухи, могут иметь серьезные последствия, при этом исследование выявляет врачебные ошибки в 30% случаев. Интеграция правовых, финансовых и образовательных аспектов необходима для создания безопасной медицинской среды.

Ключевые слова: верхнечелюстная пазуха, морфометрия, врачебные ошибки, стоматологическая практика, правовое регулирование.

Resume. Errors associated with perforation of the floor of the maxillary sinus can have serious consequences, with research identifying medical errors in 30% of cases. Integration of legal, financial and educational aspects is necessary to create a safe medical environment.

Keywords: maxillary sinus, morphometry, medical errors, dental practice, legal regulation.

Актуальность. Правовое регулирование врачебных ошибок в стоматологической практике становится все более актуальной темой на фоне растущего числа обращений пациентов с жалобами на качество медицинских услуг. Ошибки, связанные с перфорацией дна верхнечелюстной пазухи, могут привести не только к серьезным последствиям для здоровья пациентов, но и к юридическим последствиям для медицинских работников, что подчеркивает важность соблюдения стандартов лечения. Эффективная правовая база необходима для защиты прав пациентов и обеспечения справедливости в отношениях между врачами и пациентами. Это, в свою очередь, способствует повышению качества стоматологической помощи и безопасности лечения, создавая доверие к медицинской системе и улучшая общий уровень обслуживания.

Цель: провести анализ законодательства Республики Беларусь, касающегося правового регулирования действий врачей в ситуациях врачебных ошибок, включая случаи перфорации дна верхнечелюстной пазухи.

Задачи:

1) Изучить клинические случаи проникновения зубов в верхнечелюстную пазуху, их причины и последствия.

2) Проанализировать действующее законодательство РБ, регулирующее ответственность медицинских работников за врачебные ошибки.

3) Исследовать судебную практику по делам, связанным с врачебными ошибками при лечении заболеваний, связанных с верхнечелюстной пазухой.

4) Определить основные проблемы правового регулирования в сфере, связанной с врачебными ошибками, и предложить возможные пути их решения.

5) Разработать рекомендации для медицинских работников по минимизации рисков возникновения врачебных ошибок в процессе диагностики и лечения заболеваний верхнечелюстной пазухи.

Материалы и методы. Материалом для изучения данного вопроса стали нормативно-правовые акты Республики Беларусь, которые регламентируют действия при врачебных ошибках в том числе связанных с отклонениями от Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 мая 2023 г. № 66. В данном исследовании применены формально-юридический анализ текстов нормативных документов и сравнительно-правовой метод. Материалом для исследования послужили данные конусно-лучевой компьютерной томографии 10 пациентов в возрасте 22 – 41 лет (5 мужчин; 5 женщин). Методы используемые в исследовании: морфометрический, статистический. Исследование проводилось с помощью программы Galileos Viewer [6]. Измеряли высоту, глубину, ширину гайморовой пазухи и толщину ее нижней стенки. Объем верхнечелюстной пазухи рассчитывался по формуле: $V = \text{высота} \times \text{глубина} \times 1/3 \text{ ширины}$. Так же использовалась консультационная помощь врача стоматолога-терапевта. Также были проанализированы нормативно-правовые акты, регулирующие медицинскую деятельность и ответственность врачей в Беларуси, судебные решения по случаям врачебных ошибок.

Результаты и их обсуждение. Исследование основывалось на клинических историях 10 пациентов с диагнозом «перфорация дна верхнечелюстной пазухи», полученных из Смолевической ГКБ. В ходе анализа 10 КТ-снимков было выявлено 3 случая с наказуемой врачебной ошибкой, что составляет 30%. Эти данные подчеркивают необходимость внимательного отношения к качеству медицинских услуг, особенно в стоматологической практике, где ошибки могут привести к серьезным последствиям для здоровья пациентов. Для расчета процентного соотношения случаев с проникновением зубов в 10 КТ-снимках, следуем следующей формуле:

$$\text{Процент случаев} = \left(\frac{\text{Количество случаев с ошибками}}{\text{Общее количество случаев}} \right) \times 100$$

По результатам исследования из 10 КТ-снимков было обнаружено 3 случая с наказуемой врачебной ошибкой, расчет будет следующим:

$$\text{Процент случаев} = \left(\frac{3}{10} \right) \times 100 = 30\%$$

Исследование основывалось на клинических историях 10 пациентов с диагнозом «Перфорация дна верхнечелюстной пазухи» из Смолевической ГКБ. В результате исследования установлено, что средняя толщина нижней стенки верхнечелюстной пазухи в месте перфорации верхушки корня коренного зуба варьировалась от 0,72 до 0,93 мм[4]. При отсутствии перфорации средняя толщина нижней стенки верхнечелюстной пазухи составила от 0,72 до 1,01 мм. Выявлены половые особенности: у женщин средний объем пазухи составил – 22,76 мм³, средняя толщина нижней стенки – 1,12 мм; тогда как у мужчин: средний объем – 18,82 мм³, средняя толщина нижней стенки – 1,28 мм.

Табл. 1. Средние значения толщины нижней стенки и Объема верхнечелюстной пазухи

Номер опыта	Пол	Возраст	Объем см ³	Средняя толщина нижней стенки (рядом с местом повреждения) mm	Средняя толщина нижней стенки (у здорового зуба с другой стороны) mm
1	М	42	24.203	0.80	1.22
2	М	26	19.999	0.91	1.13
3	Ж	22	27.450	0.75	1.08
4	М	37	20.123	0.79	1.31
5	М	33	13.944	0.86	1.32
6	Ж	35	22.29	0.82	1.10
7	Ж	33	25.47	0.87	1.23
8	М	26	15.854	0.93	1.43
9	Ж	41	17.001	0.72	1.01
10	Ж	40	21.575	0.74	1.16

В ходе анализа 10 КТ-снимков выявлено 3 случая с наказуемой врачебной ошибкой, что составляет 30%. Также рассмотрены нормативные акты и судебные решения по врачебным ошибкам, включая отклонения от Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 мая 2023 г. № 66. Средства доказывания, установленные статьей 178 Гражданского процессуального кодекса, позволяют пациентам эффективно защищать свои права в суде. Досудебное урегулирование споров, предусмотренное статьей 31 Закона «О защите прав потребителей», способствует разрешению конфликтов. Статья 153 Гражданского кодекса предоставляет врачам возможность защищать свою честь, достоинства и деловой репутации в суде, что критически важно для формирования доверия к медицинской системе. Важным аспектом исследования стало рассмотрение нормативных актов и судебных решений по врачебным ошибкам. Это включает отклонения от Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 мая 2023 г. № 66, которое устанавливает требования к оказанию медицинских услуг. Правовое регулирование в данной области необходимо для защиты прав

Наконец, статья 153 Гражданского кодекса предоставляет врачам возможность защищать свою честь, достоинства и деловую репутацию в суде. Это критически важно для формирования доверия к медицинской системе и обеспечения профессиональной среды. Сочетание защиты прав пациентов и защиты репутации врачей создает баланс, необходимый для эффективного функционирования здравоохранения и повышения качества медицинских услуг.

Выводы:

1) Комплексный подход: Эффективная защита прав пациентов требует учета правовых, финансовых, психологических и юридических аспектов.

2) Обучение медицинских работников: Постоянное обучение и повышение квалификации медицинских работников являются ключевыми для снижения рисков врачебных ошибок.

3) Стандартизированные протоколы: Внедрение четких протоколов для диагностики и лечения заболеваний помогает минимизировать вероятность ошибок и улучшить исходы.

4) Диагностическое оборудование: Современное диагностическое оборудование способствует повышению качества медицинских услуг и снижению вероятности ошибок.

5) Законодательная база: Эффективная законодательная база защищает права пациентов и репутацию медицинских работников, что способствует укреплению доверия к системе здравоохранения.

6) Интеграция элементов: Необходима интеграция всех перечисленных элементов для создания безопасной и эффективной медицинской среды, что в конечном итоге улучшит качество оказания медицинских услуг.

Литература

1. Агиевец, С. В. Медицинское право: Учеб. Пособие. – Гродно: ГрГУ, 2003. – 167 с.
2. Акопов, В. И. Юридические основы деятельности врача. – М., 1997. – 256 с. Текст, текст, текст, текст, текст, текст, текст, текст, текст, текст, текст, текст, текст.
3. Гражданский процессуальный кодекс [Электронный ресурс] : принят Палатой представителей 10 дек. 1998 г. : одобрен Советом Респ. 18 дек. 1998 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь

от 17.07.2019 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.

4. Как пациенту защитить свои права после врачебной ошибки [Электронный ресурс] // Планово-экономический отдел. Журнал. – Режим доступа: <https://reomag.by/news/show/33872/> Дата доступа: 10.02.2020.

5. О защите прав потребителей [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 9 янв. 2002 г. № 90-З : в ред. Закона Респ. Беларусь от 13.06.2018 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.

6. О здравоохранении [Электронный ресурс] : Закон Респ. Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП : в ред. Закона Респ. Беларусь от 21.10.2016 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2020.

7. Уголовный кодекс Республики Беларусь [Электронный ресурс] : 9 июля 1999 г., № 275-З : принят Палатой представителей 2 июня 1999 г. : одобр. Советом Респ. 24 июня 1999 г. : в ред. Закона Респ. Беларусь от 11.11.2019 // ЭТАЛОН. Законодательство Республики Беларусь / Нац. Центр правовой информ. Респ. Беларусь – Минск, 2020.