

Карта дефектов медицинской помощи – инструмент объективности и независимости медицинской экспертизы – результат консенсуса СМО и Национальной медицинской палаты

«Круглый стол»

«Оценка эффективности работы страховых медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования»

Старченко А.А.

Заместитель генерального директора Группы компаний РОСГОССТРАХ-Медицина, сопредседатель комитета независимой медицинской экспертизы

НП «Национальная медицинская палата»,

член Общественного совета Минздрава России,

член Общественного совета по защите прав пациентов при Росздравнадзоре,

профессор МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, д.м.н.

Совет Федерации ФС РФ,

Москва,

20 июня 2016 года

Почему карта дефектов нужна практическому врачу и пациенту?



Каждый - и пациент и врач - вправе рассчитывать на **объективность и справедливость!**

«Карта дефектов медицинской помощи» - это диалектический документ об экспертном консенсусе в сфере здравоохранения между практическим врачом, организатором здравоохранения, экспертом и представителем пациента – СМО!

Карта дефектов требует внимательного изучения и постоянного пополнения.

Мы понимаем, что деятельность медицинского работника – сложная и авторитетная работа. Халатно проводить экспертизу нельзя, поэтому мы разрабатывали карту дефектов с тем, чтобы предусмотреть различные ситуации, и чтобы врачи, которые оказывают медицинскую помощь и врачи, которые занимаются экспертизой говорили на одном – профессиональном языке.



Почему карта дефектов нужна практическому врачу – это его защита от необоснованных обвинений.

Цели этого документа:

- искоренение «кустарщины», «вкусовщины» и субъективизма в экспертизе;
- информирование врачей об описанных дефектах, которые были ранее выявлены с тем, чтобы знать причины этих дефектов, искоренять эти дефекты, и с тем, чтобы экспертиза была как можно более обоснованной и объективной;
- создание единого экспертного пространства в здравоохранении: эксперт любого ведомства или любой системы при схожих экспертных случаях выносит схожие экспертные решения.

«Карта дефектов медицинской помощи» - результат эффективной и ответственной работы СМО в системе ОМС



Карта дефектов медицинской помощи, как пособие для медицинских работников и экспертов по дефектам оказания медицинской помощи разработана в рамках проекта «Независимая медицинская экспертиза – инструмент общественного контроля в сфере здравоохранения России».



Цель проекта:

- **повысить эффективность контроля оказания медицинской помощи посредством формирования института независимой экспертизы медицинской помощи;**
- **создать инструмент поддержания справедливого баланса прав и законных интересов пациента и врача.**

При реализации проекта использовались средства государственной поддержки, выделенные в качестве гранта в соответствии с распоряжением Президента РФ от 25.07.2014 №243-РП и на основании конкурса, проведенного ООО «Лига здоровья нации».

«...С самого начала моего врачебного поприща я принял за правило: не скрывать ни моих заблуждений, ни моих неудач, и я доказал это, обнародовав все мои ошибки и неудачи...».

«...Я видел, как многие опытные практические врачи ... ошибались, и сам я так часто ошибался...».

«Я хочу написать не простую статью, не изложение некоторых интересных историй болезни, но осуществить выполнение своих излюбленных размышлений путем правдивого, открытого признания в своих ошибках и посредством раскрытия запутанного механизма их избавить своих учеников и начинающих врачей от повторения».

Николай Иванович Пирогов

АКТУАЛЬНОСТЬ.

Частота дефектов в здравоохранении «в мировом масштабе» (S. Stender, 2012): 10-12% оказанной медпомощи имеет дефекты



Исследование/страна	Авторы, год публикации	Год исследования	Число пациентов	Частота дефектов
Гарвардская медицинская практика	Brennan TA, Leape LL и соавт.; 1991	1984	30195	27,6
Юта-Колорадо (США)	Thomas и соавт.; 2000	1992	14052	2,9
Качество здравоохранения в Австралии	Wilson и соавт.; 1995	1992	14179	16,6
Новая Зеландия	Davis и соавт.; 2002	1998	6579	11,2
Великобритания	Vincent и соавт.; 2001	1999	1014	10,8
Канада	Baker и соавт.; 2004	2002	3745	7,5
Франция	Michel и соавт.; 2007	2004	8754	6,6
Великобритания	Sari и соавт.; 2007	2004	1006	8,7
Испания	Aranaz-Andre и соавт.; 2008	2005	5624	8,4
Нидерланды	Zegres и соавт.; 2009	2006	7926	5,7
Швеция	Soop и соавт.; 2009	2006	1967	12,3

АКТУАЛЬНОСТЬ.

Дефекты медицинской помощи в Российской Федерации



- По данным одного из докладчиков конгресса «Человек и лекарство» (2006), академика А.Г. Чучалина, практически каждый третий диагноз ставится отечественными врачами неверно.
- По словам А.Г. Чучалина, россияне вынуждены платить непомерно высокую цену за непрофессионализм медицинских работников. Так, из-за неправильного или несвоевременного диагноза в России умирают 12% больных пневмонией.
- По данным Российского патологоанатомического общества (Зайратьянц В.О., 2014) и НИИ морфологии человека РАН: при жизни не диагностируются 30% дефектов.

«Каждые 40 минут в российские суды направляется прокурорский иск о защите прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь» - заявил 29 апреля 2014 года Генеральный прокурор России Ю.Я. Чайка, выступая с докладом на заседании Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации.

Методологическая основа для создания Карты дефектов – это результаты экспертной деятельности СМО в системе ОМС за 20 лет



**Экспертная деятельность СМО в РФ,
динамика числа выявленных дефектов медицинской помощи
(данные ФФОМС)**



Год	Количество экспертиз качества медицинской помощи (ЭКМП)	Количество нарушений
2012	3,5 млн.	1 770 203 нарушения
2013	4,1 млн.	2 244 030 нарушений
2014	4,1 млн.	2 671 841 нарушение
2015	5,8 млн.	3 017 774 нарушения

Более 55% - дефекты при оказании медицинской помощи, в первую очередь - нарушения в выполнении необходимых лечебно-диагностических мероприятий в соответствии с порядками или стандартами оказания медицинской помощи.

ВАЖНЕЙШИЙ РЕЗУЛЬТАТ РАБОТЫ СМО – это Консенсус между экспертами системы ОМС и профессиональным медицинским сообществом



Профессиональная деятельность медицинских работников характеризуется повышенным риском.

В первую очередь, - это риски ненадлежащего качества оказания медицинской помощи и неблагоприятного исхода для пациента.

И практикующим врачам, и руководителям лечебных организаций при оказании медицинской помощи крайне важно знать и понимать, что может стать причиной претензий к их работе со стороны проверяющих органов.

Что такое дефект медицинской помощи, как он оценивается, как устанавливается причинно-следственная связь между дефектом медицинской помощи и ее результатом, как правильно вести медицинскую документацию? – на эти вопросы отвечает опубликованная на сайте Национальной медицинской палаты Карта дефектов.

<http://www.nacmedpalata.ru/?action=show&id=20492>

Структура «Карты дефектов медицинской помощи»



1

• Законодательство РФ о качестве и дефекте медицинской помощи.

2

• Дефекты медицинской помощи в соответствии с МКБ 10 пересмотра (МКБ-10).

3

• Вопросы эксперту медицинской помощи для разрешения в процессе экспертной деятельности.

4

• Алгоритм анализа медицинской документации.

5

• Проверка соблюдения Правил формулировки диагнозов.

6

• Дефекты оформления первичной медицинской документации патологоанатомической службы.

7

• Алгоритм анализа медицинской документации: выявление дефектов оказания медицинской помощи, связанных с дефектами оформления медицинской документации.

8

• Дефекты медицинской помощи в акушерстве и гинекологии.

9

• Признание случая внутрибольничной инфекции дефектом оказания медицинской помощи.

10

• Дефекты и критерии ненадлежащего качества медицинской помощи, устанавливаемые по порядкам оказания медицинской помощи.

Представление «Карты дефектов медицинской помощи»



06.07.2015 г. Москва, 19-00 на площадке Национальной медицинской палаты состоялся информационный семинар по вопросам качества оказания медицинской помощи.

03.09.2015г. г. Москва Конференция «Третейский суд и медиация – практический опыт в здравоохранении. Проблемы внедрения и развития институтов медиации, третейского судопроизводства в регионах РФ»; доклад А.А. Старченко «Карта дефектов – инструмент третейского суда в здравоохранении»: присутствовало 250 участников врачей и юристов.

01.12.2015 г. Москва VIII Всероссийская научно-практическая конференция «Медицина и качество – 2015», организованная Росздравнадзором, доклад А.А. Старченко «Карта дефектов медицинской помощи» на секции 1 «Качество и безопасность медицинской деятельности»: присутствовали представители 70 ТФОМС и врачи-эксперты системы ОМС.

РОСГОССТРАХ-МЕДИЦИНА за счет собственных средств изготовлен и распространен для использования в деятельности врачей-экспертов 42 субъектов РФ тираж «Карты дефектов медицинской помощи» - 5 000 штук .

Представление «Карты дефектов медицинской помощи» в субъектах РФ



02.03.2015 г. Нальчик Конференция Врачебной палаты Кабардино-Балкарской Республики "Актуальные проблемы баланса защиты прав врачей и пациентов. Медицинская экспертиза – инструмент баланса защиты прав»: присутствовали 200 врачей «Врачебной палаты Кабардино-Балкарской Республики пациентов и врачей».

18.06.2015 г. Горно-Алтайск Научно-практическая конференция «Проблемы эффективности и качества медицинской помощи», доклад А.А. Старченко «Экспертная деятельность в системе ОМС. Ответственность за дефекты оказания медицинской помощи. Карта дефектов медицинской помощи»: **100 врачей-экспертов** Республики Алтай.

25.09.2015 г. г. Владимир - Научно-практический семинар «Экспертная деятельность в системе обязательного медицинского страхования – инструмент общественного контроля в сфере здравоохранения России»: присутствовали **130 врачей-экспертов** качества медицинской помощи Владимирской области.

28.10.2015 г. Пермь - Научно-практический семинар «Экспертная деятельность в системе обязательного медицинского страхования – инструмент общественного контроля в сфере здравоохранения России»: присутствовали **220 врачей-экспертов** качества медицинской помощи Пермского края.

13.04.2016 г. Уфа - в рамках Медицинского форума «Неделя здравоохранения в Республике Башкортостан» состоялась Республиканская научно-практическая конференция «Обеспечение качества медицинской помощи»; доклад А.А. Старченко «Новые критерии оценки качества медицинской помощи: шаг по пути достижения баланса и законных интересов пациентов, медицинских работников и экспертов» и Образовательный семинар на тему «Карта дефектов медицинской помощи в практическом здравоохранении»: присутствовало **150 врачей экспертов** Республики Башкортостан.

Независимая медицинская экспертиза - общественный институт сфер здравоохранения и юриспруденции



Независимая медицинская экспертиза, как общественный институт сфер здравоохранения и юриспруденции, имеет две главные характеристики: структурная и функциональная.

Структурная характеристика независимости медицинской экспертизы – это отсутствие служебной, трудовой, финансовой, родственной, этической зависимости эксперта и конфликта его интересов при исполнении им экспертной деятельности.

Функциональная характеристика независимости медицинской экспертизы – это наличие твердых единых для всех правил выявления и формулирования дефектов медицинской помощи. Пользуясь едиными принципами и формулировками дефектов эксперты всех уровней будут одинаково независимо оценивать медицинскую помощь.

В качестве функциональной составляющей независимости медицинской экспертизы представляем **Карту дефектов медицинской помощи.**

Законодательство Российской Федерации о качестве и дефекте медицинской помощи



В отечественном законодательстве отсутствует определение дефекта медицинской помощи, что значительно затрудняет понимание данной проблемы.



Поэтому основным законом, к которому приходится корреспондироваться при определении дефекта медицинской помощи –
Закон «О защите прав потребителей».

Юрисдикция данного закона распространяется на платные медицинские услуги, на услуги, оказанные по программе добровольного медицинского страхования, на услуги, оказанные в системе ОМС.

В законе указано общее понятие дефекта или недостатка услуги и, исходя из этого определения, «Карта дефектов медицинской помощи» предлагает определение дефекта медицинской помощи и устанавливает критерии оказания медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности.

Вопросы эксперту медицинской помощи для разрешения в процессе экспертной деятельности



Карта дефектов предлагает эксперту круг вопросов, которые подлежат разрешению в процессе экспертизы качества медицинской помощи.

Вопросы, которые поставлены перед экспертом, формулируются не произвольно, а вытекают строго из обязательств, утвержденных в законах о здравоохранении и ОМС.



1. Своевременно ли оказана помощь?
2. Правильные ли выбраны медицинские технологии?
3. Какова степень достижения запланированного результата?
4. Имеет ли место несоответствие оказанной медицинской помощи состоянию здоровья застрахованного лица?
5. Соответствует ли оказанная медицинская помощь договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию?
6. Соответствует ли оказанная медицинская помощь стандартам медицинской помощи?
7. Соответствует ли оказанная медицинская помощь официальным порядкам ее оказания?
8. Имеет ли место нарушение нормативных актов (порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, клинические протоколы, методические рекомендации) при оказании медицинской помощи?
9. Выявлены ли:
 - несоответствие медицинской помощи (медицинской услуги) обязательным требованиям, предусмотренным законодательством по обязательному медицинскому страхованию или условиям договора;
 - нарушения требований нормативных актов уполномоченных органов исполнительной власти;
 - нарушения обычаев делового оборота, обычно предъявляемых требований в сфере здравоохранения;
 - нарушения требований безопасности медицинской услуги;
 - несоответствие медицинской помощи (услуги) целям, для которых данная медицинская помощь (медицинская услуга) обычно оказывается, выразившимся в причинении вреда жизни и здоровью застрахованных (пациентов);
 - затруднение стабилизации имеющегося у пациента заболевания;
 - повышение риска прогрессирования имеющегося заболевания;
 - повышение риска для возникновения нового патологического процесса;
 - нарушение правил оформления медицинской документации, т.е. **ДЕФЕКТ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ (ПОМОЩИ).**

Гражданский Кодекс Российской Федерации

Статья 401. Основания ответственности за нарушение обязательства



1. Лицо, не исполнившее обязательства либо исполнившее его ненадлежащим образом, несет ответственность при наличии вины (умысла или неосторожности), кроме случаев, когда законом или договором предусмотрены иные основания ответственности.

Лицо признается невиновным, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательства и условиям оборота, оно приняло все меры для надлежащего исполнения обязательства.

2. Отсутствие вины доказывается лицом, нарушившим обязательство.

И медицинский работник и медицинская организация признается невиновным, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от нее требуется по характеру обязательств и условий, они приняли все меры для надлежащего исполнения обязательств. Главный вопрос, который для себя решают судьи, прокуроры и следователи – это заботливость и осмотрительность.

Из этой нормы ГК РФ следует, что Акт экспертизы должен перевести профессиональный «медицинский язык» на профессиональный «юридический язык»: как дефекты медицинской помощи соотносятся с антиподами заботливости и осмотрительности, т.е. невнимательностью, небрежностью, легкомыслием, недобросовестностью, неосмотрительностью.

Дефекты медицинской помощи в соответствии с МКБ 10 пересмотра



Международная статистическая классификация болезней 10 пересмотра введена в России приказом Минздрава РФ № 170 от 27.05.97 г. «О переходе органов и учреждений здравоохранения РФ на Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра», который и является правовым основанием для применения экспертных выводов о наличии дефектов медицинской помощи в формулировках, предусмотренных МКБ-10 пересмотра.

Указанные в рубриках 19-го и 20-го классов Т36-Т50, Т80-Т88, Х40-Х49, Y40-Y84 МКБ 10 пересмотра формулировки диагнозов являются одновременно формулировками дефектов, которые в обязательном порядке должны использоваться, как при формулировании заключительного клинического и патологоанатомического диагноза, так и при экспертизе случая оказания медицинской помощи.

Y60 Случайный порез, укол, перфорация или кровотечение при выполнении хирургической и терапевтической процедуры.

Y61 Случайное нанесение вреда больному: случайное оставление инородного тела в организме при выполнении хирургической и терапевтической процедуры.

Y62 Случайное нанесение вреда больному: недостаточная стерильность при выполнении хирургических и терапевтических процедур.

Y63 Случайное нанесение вреда больному: ошибочность дозировки при проведении хирургических и терапевтических процедур.



Дефекты и критерии ненадлежащего качества медицинской помощи, устанавливаемые по порядкам оказания медицинской помощи



Критерии ненадлежащего объема, качества и условий оказания медицинской помощи женщинам в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология»

Критерии ненадлежащего объема, качества и условий оказания анестезиолого-реанимационной помощи в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология»

Критерии ненадлежащего объема, качества и условий оказания анестезиолого-реанимационной помощи детям в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реаниматология»

Критерии ненадлежащего объема, качества и условий оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Критерии ненадлежащего объема, качества и условий оказания медицинской помощи больным с ОНМК

Критерии ненадлежащего объема и качества проведения патологоанатомических вскрытий

Критерии ненадлежащего объема, качества и условий оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком

Критерии ненадлежащего объема, качества и условий оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нейрохирургия»

Критерии ненадлежащего качества оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия»

Критерии ненадлежащего качества медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия»

Дефекты медицинской помощи в развитых странах Европы



По оценкам Национального института здоровья **Финляндии** (National Institute for Health & Welfare (THL)), ежегодно до 1700 человек погибают в результате ошибок врачей. Соответствующие данные включены в только что обнародованный рейтинг, отражающий статистику медицинских ошибок, в том числе повлекших летальный исход для пациента, во всех здравоохранительных округах Финляндии за минувший год (2014).



Доля летальных ошибок, согласно данным **канадских авторов**, составляет 4,9-12,7%;



Согласно официальной статистике **Нидерландов**, дефекты МП привели к летальному исходу в 6,2%.



В независимом исследовании **американской анестезиологической ассоциации**, установлено, что доля летальных ошибок составляет 15-20%.



По данным Британского национального агентства безопасности пациентов, тысячи жителей **Великобритании** ежегодно погибают из-за ошибок медиков. Согласно опубликованному в 2015 году докладу агентства, в прошлом году в результате ошибок, допущенных врачами и персоналом британских больниц, пострадали 526 599 пациентов. В 2 159 случаях некомпетентность или небрежность медиков стали причиной гибели больных.

Руководство Национальной службы здравоохранения Великобритании (NHS) выделило 26.1 млрд. фунтов стерлингов на компенсационные выплаты для пациентов, что эквивалентно почти четверти годового бюджета службы здравоохранения, который составляет 113 млрд. фунтов. Сейчас NHS расходует на компенсационные выплаты 1,6 млрд. фунтов ежегодно, сообщает Financial Times.

На сайте Национальной медицинской палаты размещена видеверсия On-line семинара «Дефекты оказания медицинской помощи»



www.nacmedpalata.ru/action=show&id=20170#

НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА

ВРАЧАМ
ФЕДЕРАЛЬНЫМ МЕДИЦИКАМ
ОПЕРАТОРАМ ИНТЕРНАТ
СТУДЕНТАМ

ОБЪЕКТ | АКТУАЛЬНО | ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ | ЭКСПЕРТНЫЙ АНАЛИЗ | ИНФОРМАЦИЯ | ПРОЦЕДУРЫ | ИМПЛЕМЕНТАЦИЯ

Онлайн семинар: «Дефекты оказания медицинской помощи»

Мероприятия

- У съезда Национальной медицинской палаты «Он-лайн семинар «Острые вопросы трудовой темы»»
- Семинар «Организация деятельности клиник по оказанию медицинской помощи»
- Он-лайн семинар: «Дефекты оказания медицинской помощи»**
- Заседание съезда Национальной медицинской палаты
- Семинар по вопросам уголовного права для медицинских работников
- Семинар «Особенности правового регулирования трудовых отношений медицинских работников»
- Семинар «Последние камни при рассмотрении спорных ситуаций между врачами и пациентами»
- Съезд и пленум Национальной медицинской палаты - 2014
- Конференция «Медицина и право»
- Информационный семинар по повышению телевизионной грамотности
- Он-лайн конференция А.М. Недава
- Товар Национальной медицинской палаты 20

Он-лайн семинар: «Дефекты оказания медицинской помощи»

6 июля 2015 года в 19:00 на площадке Национальной медицинской палаты состоялся информационный семинар по вопросам качества оказания медицинской помощи.

Профессиональная деятельность медицинских работников характеризуется повышенными риском. И в первую очередь – это риск ненадлежащего оказания медицинской помощи, неблагоприятного исхода для пациента. В процессе оказания медицинской помощи больному врач и медицинская организация берет на себя юридическую ответственность за качество и последствия своих действий.

В силу особенностей профессиональной деятельности работа медицинской организации оказывается под пристальным вниманием различных государственных органов, включая страховые компании. При оказании медицинской помощи крайне важно знать и понимать, что может стать причиной претензий к работе врачей и медицинской организации со стороны проверяющих.

Алексей Старченко

Председатель Национального Агентства по безопасности пациентов и независимой медицинской экспертизы, Председатель комитета по качеству оказания медицинской помощи и дефектам оказания медицинской помощи (НМПА), член Общественного совета по защите прав пациентов при Росздравнадзоре, доктор медицинских наук, профессор

Материалы для скачивания

Карта дефектов. Презентация
скачать (13303 КБ)

Карта дефектов медицинской помощи: пособие для медицинских работников и экспертов по дефектам оказания медицинской помощи
скачать (1309 КБ)

Онлайн семинар: Алексей Старченко «Дефекты оказания...»

0:01 / 1:24:38

<http://www.nacmedpalata.ru/?action=show&id=20170>

