

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Красноярский государственный медицинский  
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра-клиника стоматологии ИПО

## **ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

Выполнил ординатор  
кафедры-клиники стоматологии ИПО  
по специальности «стоматология ортопедическая»  
Курбанов Сархан Курбанали оглы

Красноярск, 2019

## **Введение**

Особую значимость проблемы права приобретают в ситуациях, требующих оказания экстренной помощи по неотложным показаниям. Возникает вопрос о правомерности причинения вреда здоровью. Решающее значение имеет соответствие действий медицинского работника стандартам оказания медицинской помощи при данном виде патологии, которые в настоящее время разработаны. Поэтому врачу-стоматологу необходимо ознакомиться с принципами и стратегией правового обеспечения при возникновении осложнений в стоматологической клинике.

### **Правовые аспекты в стоматологической практике**

Чаще всего неотложные состояния развиваются непосредственно во время стоматологических манипуляций (38,8 % из них происходит во время удаления зубов, а 26,9 % - при удалении пульпы). Существует прямая причинно-следственная связь между действиями врача, а зачастую и подготовкой к ним, и декомпенсацией соматической патологии. Возникающие при этом ситуации приводят к резкому ухудшению здоровья и требуют оказания экстренной помощи по неотложным показаниям. Следовательно, врач-стоматолог должен быть ориентирован в диагностике и особенностях оказания первой помощи пациентам при острых состояниях, возникающих во время амбулаторного приёма. Рекомендуемый алгоритм действий включает в себя манипуляции, введение лекарственных препаратов, инструментальные вмешательства, однако в большинстве случаев, за исключением обморока, предусмотрены вызов бригады скорой помощи и госпитализация.

Предполагаемый исход развившегося в стоматологическом кабинете осложнения полностью согласуется с правовыми понятиями: «вред здоровью», «определение степени вреда здоровью», «ненадлежащее оказание медицинской помощи», закрепленных в Гражданском кодексе, а также в Основах законодательства РФ об охране здоровья граждан. При этом имеется в виду как вред нематериальный, причинённый здоровью гражданина, так и вред материальный - прямые убытки и упущенная выгода.

Такие состояния как сосудистый коллапс, асфиксия, острая сердечная недостаточность, шок отнесены к осложнениям заболеваний. Нетрудно заметить, что при возникновении неотложных состояний предшествующие им действия врача характеризуются как находящиеся в прямой причинно-

следственной связи с возникновением осложнения заболевания. При поверхностном анализе возникновения urgentных состояний можно прийти к заключению, что развившиеся осложнения можно рассматривать как нарушения в работе медицинских учреждений, в связи с чем причинён вред здоровью.

Оказанием медицинской помощи ненадлежащего качества считаются следующие: осложнения после медицинских манипуляций, процедур, операций, инструментальных вмешательств, инфузий и т. д., связанные с дефектами их выполнения или недоучетом противопоказаний; профессиональные действия медицинских работников, приведшие к диагностической ошибке, выбору ошибочной тактики лечения, ухудшению состояния пациента, осложнению течения заболевания или удлинению сроков лечения.

В соответствии с действующим законодательством, пациенты получили право на оценку качества оказанной медицинской помощи и право предъявлять претензии вплоть до судебных исков в случаях, если они этим качеством не удовлетворены. Претензии со стороны пациентов могут иметь место и в случае нарушения других прав, гарантированных статьей 30 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. Пункт 11 названной статьи указывает, что в случае причинения вреда здоровью при оказании медицинской помощи пациент имеет право на возмещение ущерба в соответствии со статьей 68 настоящих Основ. Объем и порядок установлен в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Таким образом, законы и подзаконные правовые акты, регламентирующие общественные отношения в здравоохранении, прямо ориентируют их участников на необходимость применения норм Гражданского Кодекса РФ, регулирующих вопросы возмещения вреда здоровью граждан.

Действительно, пациент, обращаясь за медицинской помощью, обоснованно надеется, что она будет выполнена на должном профессиональном уровне. Исполнитель, в данном случае лицо, принадлежащее к профессии, осуществляющее публичную деятельность под контролем государства. Наличие необходимых знаний и навыков - основа деятельности врача. Профессионал может обещать, что его действия будут осуществляться добросовестно и с необходимой заботливостью.

Гарантировать, что ожидаемый результат — верная диагностика и успешное лечение — будет достигнут при любых обстоятельствах, не может никто. Свидетельствами подобной добросовестности и заботливости являются:

- сбор лицом, осуществляющим медицинскую деятельность, достаточного количества сведений для того, чтобы поставленный диагноз и лечение можно было считать обоснованными
- осуществление данным лицом планирования своих действий
- контроль правильности своих собственных действий, указаний привлекаемым медицинским работникам и пациенту

Правонарушения могут совершаться как действиями, так и бездействием человека, которое связано с невыполнением обязанностей, возложенных на него непосредственно тем или иным нормативным документом. Соблюдением стандартов, лицо, осуществляющее медицинскую деятельность, практически исключает наличие в своих действиях вины. Это обстоятельство служит существенной гарантией от привлечения к ответственности врача.

### **Заключение**

Отличное владение профессиональными навыками при юридической неосведомленности не освобождает от правовой ответственности. При возникновении осложнений возникает вопрос о «правомерности» причинения вреда здоровью. Решающее значение при этом приобретает соответствие действий медицинского работника стандартам оказания медицинской помощи.

### **Список литературы**

1. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике: алгоритмическое руководство /П.И. Ивасенко, В.Д. Вагнер, С.В. Скальский и др, - М.: Мед. книга, 2000, - 96 с.
2. Бизяев, А.Ф. Местная анестезия /Бизяев А.Ф. //В кн.: Справочник по стоматологии /под ред. В.М. Безрукова, - М.: Медицина, 1998, - с. 24-25.
3. Стош, В.И. Руководство по анестезиологии и оказанию неотложной помощи в стоматологии /В.И. Стош, Е.В. Зорян, С.А. Рабинович. – М.:МЕДпресс-информ, 2002, - 288 с.
4. Гринькова И.Ю. Анализ обращения в службу скорой медицинской помощи стоматологических учреждений г. Екатеринбурга /Гринькова И.Ю., Шугайлов И.А. – Интернет ресурсы.
5. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан. ФЗ №5487-1 от 22.07.1993 (в ред. ФЗ №122 от 22.08.2004).

6. Рыков, В.А. Врачебная ошибка: медицинские и правовые аспекты /В.А. Рыков //Медицинское право. – 2005, - №1, - с. 12-16.
7. Ковалевский М.А. Правовое значение профессиональных стандартов медицинской помощи при возложении гражданско-правовой ответственности за причинение вреда жизни и здоровью пациента /М.А. Ковалевский //Проблемы стандартизации в здравоохранении. – 2006. - №9. – с. 3-14.