

мысль об оружии, которое сможет поражать только живую силу противника, оставляя инфраструктуру и живую природу не тронутой. Так активно внедряется биологическое оружие.

3. В современном мире мы пользуемся разработками того периода. Например, бактерии и грибы дали нам такие важные препараты как антибиотики и инсулин. Было положено начало новых наук, например биотехнологии, был изобретен противогаз, который сейчас используется на химических производствах и является прародителем масок, которые используются повсеместно не только в медицинских целях, но и в целом для защиты органов дыхания.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Историко-документальный департамент МИД России // [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://idd.mid.ru/informacionno-spravocnye-materialy/-/asset_publisher/WsjViuPpk1am/content/vopros-ob-ogranicenii-vooruzenij-na-gaagskih-mirnyh-konferenciah-1899-i-1907-gg-?inheritRedirect=false (дата обращения 29.03.2022 г.).
2. Кутепов В.А., Пасечников Ю.В. К истории применения оружия массового поражения и новых средствах вооруженной борьбы // Динамика систем, механизмов и машин. – 2014. – № 6. – С. 19–22. 4
3. Супотницкий М.В. Отравляющие вещества и химическое оружие Первой мировой войны // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.supotnitskiy.ru/stat/stat72.htm> (дата обращения 29.03.2022 г.). 2
4. Доля потерь от химического оружия в первую мировую войну 1914–1918 годов // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.warconflict.ru/rus/new/?action=shwprd&id=1325> (дата обращения 29.03.2022 г.). 5
5. Супотницкий М.В. Тактическое применение химического оружия в годы Первой мировой войны // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.supotnitskiy.ru/stat/stat73.htm> (дата обращения 29.03.2022 г.). 3

Сведения об авторах

С.В. Кузиванов – студент

Д.Е. Гладких – студент

А.Л. Устинов – старший преподаватель

Information about the authors

S.V. Kuzivanov – student

D.E. Gladkikh – student

A.L. Ustinov – senior lecturer of the department

УДК 304.2

БИОЭТИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ВРАЧЕБНОЙ ОШИБКИ.

Кузнецов Артём Александрович¹, Белоусова Елена Валентиновна²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
¹aleksandrkuzesov@yandex.ru

Аннотация

Введение. Ошибки врачей ежегодно становятся причиной осложнений примерно у 70 тысяч пациентов. В настоящее время специалисты различного профиля стали часто задавать вопрос: что такое врачебная ошибка? Таким образом, проблема трактовки и понимания термина «врачебная ошибка» приобрела актуальный и междисциплинарный характер. **Цель исследования** - изучить проблему трактовки термина «врачебная ошибка» с биоэтической и правовой точки зрения. **Материалы и методы.** Исследование проведено на базе научных трудов, посвященных изучению сути врачебной ошибки и степени ответственности врача за неё. Работа написана при помощи метода анализа научной литературы. **Результаты.** врачебная ошибка - незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в ходе его профессиональной деятельности. **Обсуждение.** Все врачебные ошибки можно разделить на две группы - зависящие и независящие от врача. Такой принцип деления ошибок в некоторой степени может быть подтвержден УК РФ. Там также упоминаются непреднамеренное причинение вреда и умышленное. **Выводы.** Врачебная ошибка по сей день остаётся сложной и противоречивой биоэтической и правовой проблемой. Ведь в руках врача находится здоровье и жизнь пациента. И однозначного ответа на вопрос стоит ли наказывать сотрудников медицинской отрасли за допущение ошибки или не стоит в настоящее время не найдено.

Ключевые слова: медицинский работник, врачебная ошибка, здоровье, вина, проблема идентификации.

BIOETHICAL PROBLEM OF MEDICAL FAULT

Artyom A. Kuznetsov¹, Elena V. Belousova²

^{1,2}Federal State Budget Educational Institution of Higher Education “Ural state medical university” of the Ministry of Health of the Russian Federation

¹aleksandrkuzesov@yandex.ru

Abstract

Introduction. Medical mistakes annually cause complications in approximately 70 thousand patients every year. Currently, specialists of various profiles have often asked the question: what is a medical error? Thus, the problem of interpretation and understanding of the term "medical error" has acquired an urgent and interdisciplinary character. **The aim of the study** - to research the problem of interpreting the term “medical mistake” by a bioethical and legal point of view. **Material and methods.** The study based on scientific works devoted to the study of the essence of medical error and the degree of responsibility of the doctor for it. During the work author used the method of scientific literature analysis. **Results.** medical mistake - an unintentional error of a doctor (or any other medical worker) in the course of his professional activity, which caused the death of a patient or caused serious harm to his health. **Discussions.** All medical errors divided into two groups -

dependent and independent from the doctor. This principle of dividing errors confirmed by the Criminal Code of the Russian Federation. Such terms as unintentional harm and intentional harm there. **Conclusions.** Medical error to this day remains a complex and controversial bioethical and legal problem. The health and life of the patient is in the doctor's hands. And an unambiguous answer to the question whether it is worth punishing employees of the medical industry for making a mistake or not is currently not found.

Key words: medical worker, medical mistake, health, guilt, the problem of identifying.

ВВЕДЕНИЕ

Врачебные ошибки ежегодно становятся причиной осложнений примерно у 70 тысяч пациентов. Такую статистику привел министр здравоохранения Михаил Мурашко на заседании совета ректоров медицинских вузов. Но часто задается вопрос: что такое врачебная ошибка? Это незнание, преступная халатность или же объективная невозможность человека выбрать оптимальный вариант и предусмотреть все риски. Таким образом вокруг проблемы трактовки и понимания термина «врачебная ошибка» сформировался важный биоэтический вопрос.

Цель исследования - изучить проблему трактовки термина «врачебная ошибка» с биоэтической и правовой точки зрения и методы их предотвращения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Исследование проведено на базе научных трудов, посвященных изучению сути врачебной ошибки. Работа написана при помощи метода анализа научной литературы и синтеза.

«Людские нужды заставляют нас решать и действовать. Но если мы будем требовательны к себе, то не только успехи, но и ошибки станут источником знания»

Гиппократ

РЕЗУЛЬТАТЫ

Определение врачебной ошибки отсутствует в УК РФ, поэтому необходимо разобраться в значении этого словосочетания. Согласно словарю Ожегова, ошибка – неправильность в мыслях, действиях. Выходит, что врачебная ошибка – неправильность в действиях медицинского работника. Судебно-медицинский эксперт и учёный Израиль Гамшеевич Вермель называл три условия, при наличии которых (всех одновременно), с его точки зрения, должна наступать уголовная ответственность медицинских работников за ненадлежащее лечение:

- Действия медицинского работника в конкретном случае были объективно неправильными, находящимися в противоречии с общепризнанными и общепринятыми правилами медицины.
- Медицинский работник в силу полученного образования и занимаемой должности должен был сознавать, что действия его являются неправильными и потому могут причинить вред больному.

- Эти объективно неправильные действия способствовали наступлению неблагоприятных последствий — смерти больного или причинение существенного вреда его здоровью [1].

Из всего вышесказанного можно выделить общее определение.

Врачебная ошибка – незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в ходе его профессиональной деятельности. Примерно так определил врачебную ошибку И.В. Давыдовский. По его словам, врачебная ошибка – следствие добросовестного заблуждения врача при выполнении им профессиональных обязанностей. Главное ее отличие от других дефектов врачебной деятельности - исключение умышленных преступных действий - небрежности, халатности, а также невежества (как разновидности халатности во время обучения) [2]. Таким образом основной критерий отличия врачебной ошибки от преступления - не величина причиненного ущерба здоровью, а степень добросовестности врача во время профессиональной деятельности.

Существует несколько различных классификаций по разным критериям. Юрист Александра Александровна Понкина предлагает делить все ошибки в сфере медицины по двум критериям. Природно-онтологический критерий – это детерминированные человеческим или системным факторами или ситуативные ошибки. Инструментально-функциональный критерий – ошибка диагноза, действия, оценки текущего состояния, прогноза состояния и оценки дозы препарата [3].

Методы предотвращения врачебных ошибок можно сформулировать, проанализировав трактовку термина и виды ошибок. В основном обращается внимание на общеизвестные и очевидные методы. Например, дважды проверять лекарство перед введением или проверять личность перед операцией и ее необходимость [4]. Но не стоит забывать и о личной ответственности врача. Ведь врачебная ошибка – добросовестное заблуждение. Выходит, для минимизации врачебной ошибки медицинский работник должен добросовестно относиться к своей профессии. К этому относится и обучение и последующая профессиональная деятельность.

ОБСУЖДЕНИЕ

Несмотря на указанную классификацию, все врачебные ошибки можно разделить на две большие группы – зависящие и независящие от врача. Первая группа связана с факторами, ответственность за которые несет медицинский работник. Это низкий уровень образования, снижение квалификации, преступная халатность и т.п. От врача не зависят лишь объективные факторы. В основном они вызваны тем, что человек не может предусмотреть все риски и определить наиболее оптимальный вариант. Такой принцип деления ошибок в некоторой степени может быть подтвержден УК РФ. Там также упоминаются непреднамеренное причинение вреда и умышленное (статьи 28, 111, 112)

Юрист А.А. Понкина в своей монографии также пытается определить термин «врачебная ошибка». Она тоже утверждает, что заблуждения медицинского работника - это невиновное действие, в случае, когда действия врача соответствуют общепринятой практике, добросовестны, объективно

разумны и логичны. На этом же настаивает Мурат Максutowич в своей книге «Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение». Он тоже делит все ошибки на «виновные» и «невиновные», отталкиваясь от степени мотивированности врача и его добросовестности [5].

ВЫВОДЫ

Врачебная ошибка по сей день остаётся сложной и противоречивой биоэтической и правовой проблемой. Ведь в руках врача находится здоровье и жизнь пациента. И однозначного ответа на вопрос стоит ли наказывать сотрудников медицинской отрасли за допущение ошибки или не стоит не найти.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Вера Е. Б. Об ответственности врачей за допущенные ошибки // Государственная служба и кадры. - 2019. - №1. - С. 108-110.
2. Давыдовский И.В. Врачебные ошибки // Советская медицина. - 1941. - № 3. - С. 3-10.
3. Понкина А. А. Сущность, виды и причины врачебных ошибок и правовые средства редуцирования этой проблемы. // Вестник РУДН. Серия: Юридические науки. - 2012. - №5. - С.37-48.
4. Thomas L. R., Benjamin H., John E. H. Medical error reduction and prevention. StatPearls Publishing. - 2022.
5. М. М. Махамбетчин Врачебные ошибки: причины, анализ и предупреждение. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
6. Махамбетчин М. М. О врачебных ошибках. // Здравоохранение РФ. - 2018. - №6. - С.323-329.

Сведения об авторах

А.А. Кузнецов – студент

Е.В. Белоусова – кандидат культурологии, доцент

Information about the authors

A.A. Kuznetsov – student

E.V. Belousova - Candidate of Cultural Studies, Associate Professor

УДК 94.76.01.09

ПЛАЦЕБО. ИСТОРИЯ НАУЧНОГО МЕТОДА

Кузнецова Виктория Сергеевна¹, Айрапетова Ирина Васильевна²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ, Екатеринбург, Россия

¹viktoria.s.kuznetsova@gmail.com

Аннотация

Введение. В статье рассматривается проблема становления и применения метода плацебо в историческом аспекте, а также актуальность его использования в сфере клинических испытаний. **Цель исследования** - выявление сути эффекта плацебо, возможности и целесообразности его