

***Atsakomybės už šeimos gydytojo
komandos klaidas praktiniai
aspektai***

Advokatas Arūnas Zeleckis

Trys procesai

Skundai dėl teisės
pažeidimo

Skundai dėl žalos
atlyginimo

Paciento
(paciento atstovo)
pareiškimas dėl
ikiteisiminio
tyrimo
(baudžiamoji
atsakomybė)

Trys procesai



Dažniausios klaidos teikiant sveikatos priežiūros paslaugas

- Pacientų sutikimų trūkumai
- Konfidencialumo pažeidimai
- Specialistų nerūpetingumas (angl. medical negligence)

Specialistų nerūpestingumas

- Delsimas aplankyti ar pradėti gydyti pacientą
- Diagnozavimo ir gydymo klaidos
- Infekcijos
- Injekcijos, jų šalutinės reakcijos
- Komunikavimo klaidos

Specialistų nerūpestingumas

- **Delsimas aplankyti ar pradėti gydyti pacientą (konsultacijos namuose, nuotolinės konsultacijos, skubių vizitų ir skubios pagalbos teikimas)**

Specialistų nerūpestingumas

- Delsimas aplankyti ar pradėti gydyti pacientą (konsultacijos namuose, skubių vizitų ir skubios pagalbos teikimas)
- **Diagnozavimo ir gydymo klaidos** (diagnostikos ir gydymo metodikos, protokolai, lėtinių ligų gydymas, nuotolinių konsultacijų teikimas, skubios pagalbos teikimas, nėščiųjų ir vaikų priežiūra, siuntimų tvarka)

Specialistų nerūpestingumas

- Delsimas aplankyti ar pradėti gydyti pacientą (konsultacijos namuose, skubių vizitų ir skubios pagalbos teikimas)
- Diagnozavimo ir gydymo klaidos (diagnostikos ir gydymo metodikos, protokolai, lėtinių ligų gydymas, skubios pagalbos teikimas, nėščiųjų ir vaikų priežiūra)
- **Infekcijos (procedūrų vadovas, higienos procedūros)**

Specialistų nerūpestingumas

- Delsimas aplankyti ar pradėti gydyti pacientą (konsultacijos namuose, skubių vizitų ir skubios pagalbos teikimas)
- Diagnozavimo ir gydymo klaidos (diagnostikos ir gydymo metodikos, protokolai, lėtinių ligų gydymas, skubios pagalbos teikimas, nėščiųjų ir vaikų priežiūra)
- Infekcijos (procedūrų vadovas, higienos procedūros)
- **Injekcijos, jų šalutinės reakcijos (imunoprofilaktikos tvarka, gydymo vaistais tvarka)**

Specialistų nerūpestingumas

- Delsimas aplankyti ar pradėti gydyti pacientą (konsultacijos namuose, skubių vizitų ir skubios pagalbos teikimas)
- Diagnostavimo ir gydymo klaidos (diagnostikos ir gydymo metodikos, protokolai, lėtinių ligų gydymas, skubios pagalbos teikimas, nėščiųjų ir vaikų priežiūra)
- Infekcijos (procedūrų vadovas, higienos procedūros)
- Injekcijos, neapskaičiavimas vaistų reakcijų (imunoprofilaktikos tvarka, gydymo vaistais tvarka)
- **Komunikavimo klaidos** (laboratorinių tyrimų stebėseną, gydytojų specialistų konsultacijų stebėseną, apsilankymų po įstaigos valandų stebėseną)

Profilaktinės programos nevykdymas

- Pacientė reguliariai lankėsi pas savo šeimos gydytoją, daug metų išsakydavo nusiskundimus dėl bendro silpnumo, dusulio
- Pacientė turėjo kardiologinę problemą, reguliariai konsultuota gydytojo kardiologo konsultacija, tirta trečio lygio kardiologijos ir angiologijos centre
- Pacientė priklausė grupei asmenų, kuriems priklauso Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinė programa, tačiau programoje nedalyvavo
- Pacientę hospitalizavus dėl sveikatos pablogėjimo ir atlikus pilvo bei dubens organų kompiuterinę tomografiją pacientei diagnozuotas IV stadijos gimdos kaklelio navikas ir pacientė netrukus mirė

Profilaktinės programos nevykdymas

- Šeimos gydytoja privalėdama rekomenduoti ligų profilaktikos priemones:
 - tinkamai neinformavo pacientės apie vykdomą Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programą,
 - Pacientės medicininiuose dokumentuose neregistravo, kad Pacientei suteikė informaciją dėl gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos paslaugos.
- PSPC neužtikrino, kad įstaigoje būtų tinkamai įgyvendinamos Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių finansavimo programos priemonės, nekontroliavo ar šeimos gydytojos komanda vykdė šią programą ir teikė informaciją pacientams.

Profilaktinės programos netinkamas vykdymas

- Pacientei, vykdant Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, finansavimo programą, buvo atliktas citologinis tyrimas.
- Pacientė apie rezultatus neinformuota.
- Po dviejų metų diagnozuota gimdos kaklelio plokščialąstelinė karcinoma ir nedelsiant atliktas gimdos, gimdos kaklelio, gimdos priedų ir dubens limfmazgių pašalinimas.

Profilaktinės programos netinkamas vykdymas

- Pacientė atvyko ginekologo konsultacijai ir informuota apie dalyvavimą atrankinėje patikros dėl gimdos kaklelio patologijos programoje.
- Paimtas citologinis tyrimas. Gautas atsakymas: Žymūs intraepiteliniai pakitimai, galima įtarti plokščialąstelinę gimdos kaklelio karcinomą. Rekomenduojama kolposkopija ir gimdos kaklelio biopsija.
- Gydytoja akušerė ginekologė, gavusi citologinio tyrimo atsakymą bandė susisiekti su paciente, tačiau jos Ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje nebuvo nurodyti Pacientės kontaktiniai duomenys – telefonas ar el. pašto adresas.
- Negalėdama susisiekti su paciente gydytoja tyrimo rezultatus perdavė registratūros darbuotojams. Tyrimo rezultatai buvo įklijuoti pacientės Ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje prie kitų pacientės tyrimų.

Profilaktinės programos netinkamas vykdymas

- Pacientė per 4 mėn. du kartus kreipėsi pas šeimos gydytoją su kitais nusiskundimais, tačiau šeimos gydytojas apie blogus pacientės citologinio tyrimo rezultatus nebuvo informuotas, todėl pacientės apie juos taip pat neinformavo.
- Po 2 metų pacientė kreipėsi į gydytoją akušerį ginekologą pakartotinai. Konsultacijos metu rastos ir įvertintos citologinio tyrimo išvados ir pacientė nedelsiant nukreipiama į aukštesnio lygio sveikatos priežiūros įstaigą gimdos kaklelio biopsijai ir onkoginekologo konsultacijai.
- Atlikus gimdos kaklelio biopsiją, gautas histologinio tyrimo atsakymas: gimdos kaklelio plokščialąstelinė karcinoma G3 ne mažiau p T1a2, CIS.
- Atliktos KT - atokių metastazių nenustatyta.
- Pacientei atliktas operacinis gydymas – atliktas gimdos, gimdos kaklelio, gimdos priedų ir dubens limfmazgių pašalinimas.

Profilaktinės programos netinkamas vykdymas

- Apie gautą citologinio tyrimo atsakymą pacientė privalėjo būti informuota. Pacientės Ambulatorinėje asmens sveikatos istorijoje nesant kontaktinių duomenų (telefono, el. pašto) registratūros darbuotojai galėjo kvietimą konsultacijai išsiųsti paštu ir privalėjo apie blogus tyrimo rezultatus informuoti šeimos gydytoją, kad šis galėtų pacientę informuoti pirmo vizito metu.
- Apie citologinio tyrimo rezultatus neinformavus pacientės, ji nebuvo nukreipta tolimesniam ištyrimui bei gydymui, dėl to per daugiau nei 2,5 metus liga progresavo.
- Laiku nustatčius gimdos kaklelio ikivėžinius pakitimus ar mikroinvazinę karcinomą būtų planuojama tik mažos apimties operacija - gimdos kaklelio konizacija (t.y. gimdos kaklelio dalies pašalinimas).

Darbo profilaktinis patikrinimas

- Pacientui atliekant profilaktinį sveikatos vertinimą dėl darbo buvo atlikta krūtinės ląstos rentgenograma.
- Gydytojai radiologei kilus neaiškumų, atlikta pakartotinė krūtinės ląstos rentgenograma, pagal kurią įtarti plaučių patologiniai pakitimai.
- Profilaktinių apžiūrų kabineto gydytojas išduodamas pažymą neperžiūrėjo pakartotinės rentgenogramos aprašymo ir neinformavo paciento.
- Pacientas pas šeimos gydytoją atvyko daugiau nei po pusės metų, kitos įstaigos išrašu, kuriame buvo nurodyta išplitusio plaučių vėžio diagnozė.

Darbo profilaktinis patikrinimas

- Gydytoja radiologė privalėjo apie rastus pakitimus informuoti šeimos gydytoją, įsitikinti, kad pacientas apie juos informuotas;
- Įstaigoje turi būti sistema, ką daryti nustačius kritinius tyrimų rezultatus.

arunas@sveikatosteise.lt