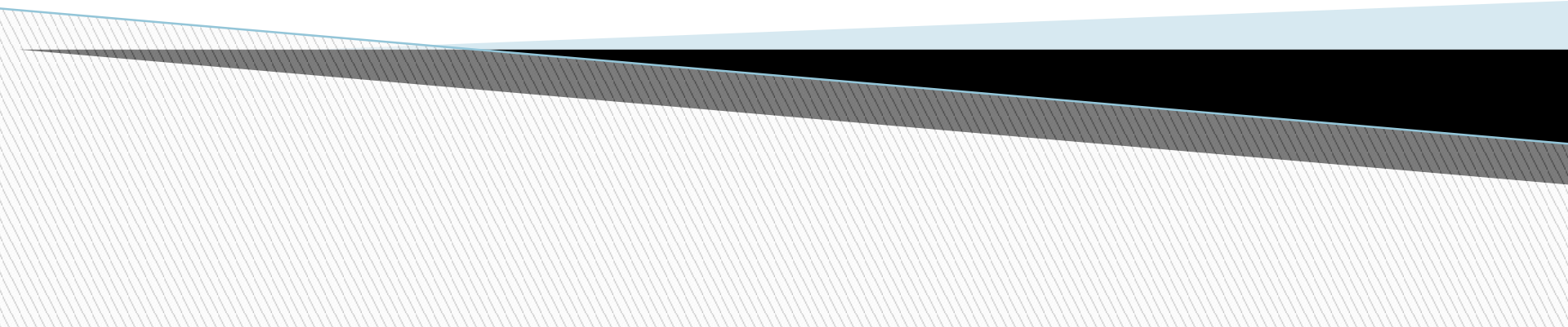
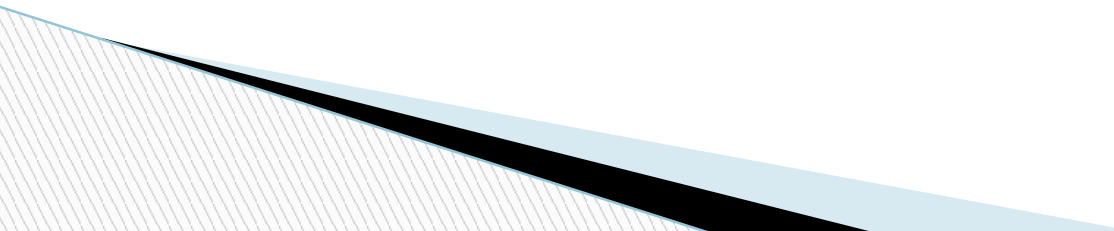


Врачебные ошибки по стоматологическому профилю



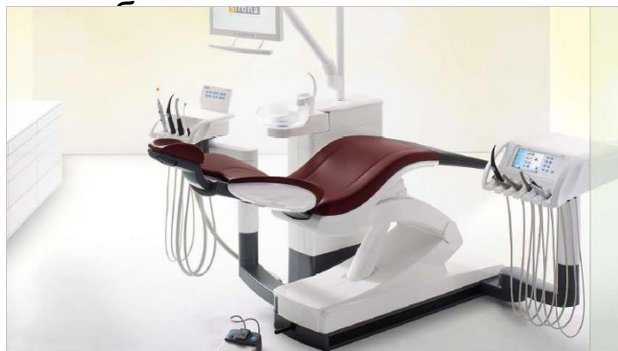
План

- ? Введение
 - ? 1. Врачи-стоматологи
 - ? 2. Пациенты
 - ? Причины врачебные ошибки
 - ? Врачебные ошибки
- 

Введение

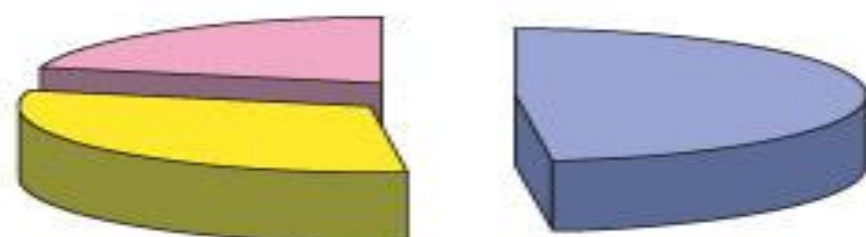
- ? В анонимном исследовании, в котором приняли участие 150 стоматологов, занимающихся стоматологической имплантацией, работающих в государственных и частных стоматологических лечебных учреждениях Москвы, которое проводилось с целью выявления проблем организации лечебного процесса и уточнения правовой грамотности, определялось:
 1. Состояние материально-технического обеспечения лечебного учреждения;
 2. Желание и возможность врача совершенствовать свои знания и умения;
 3. Возможные причины ошибок;
 4. Самооценка действий врача.
- ? Исследование проводилось при использовании специально разработанных анкет. Врачам предоставлялась возможность в случае необходимости давать несколько вариантов ответов или указывать собственное мнение, если не было подходящего ответа.

- ? В основной части анкет первые три вопроса были «контактными». При ответе на вопрос: «Какой Вы по характеру человек?», оптимистами оказались 68% респондентов. С хорошим настроением на работу идут 84% стоматологов, занимающихся стоматологической имплантацией, а 79% ответили, что занятие имплантологией для них – это призвание.
- ? Следующие пять вопросов касаются проблемы уровня профессиональной подготовки стоматологов, занимающихся имплантацией, т.к. от этого во многом зависит качество выполняемой врачом работы. По данным анкетирования только 16,4% респондентов сообщили, что в своей работе используют старые методики лечения. Всегда используют современные методики только 31,5% специалистов, используют часто (примерно в 80 % случаев) – 47%, изредка (примерно в 30% случаев) – 15,9%, не используют 11%.
- ? В своих анкетах стоматологи указывали, что они не всегда используют современные методики лечения из-за отсутствия условий для этого, отсутствия оборудования, современной аппаратуры и инструментария. Сложности возникают из-за нехватки времени, выделенного на одного больного, в среднем оно составило 30 минут в 45%. Основными причинами ошибок имплантологического лечения врачи считают: недостаточность знаний и навыков – 73%, недостаток времени – 46%, отсутствие и аппаратуры – 31 % (диаграмма 1).



Результаты опросов врачей-стоматологов, занимающихся имплантацией

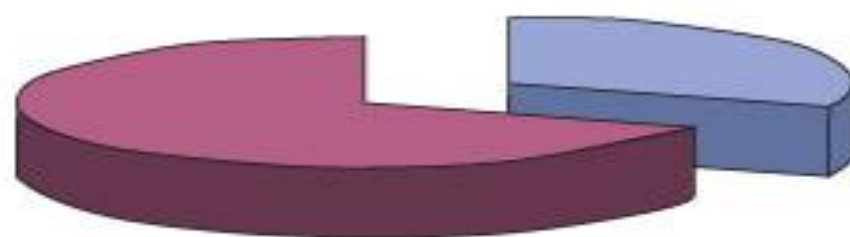
Диаграмма 1. Основные причины ошибок и осложнений при стоматологической имплантации.



■ Недостаток знания и навыка 73%
■ Недостаток времени 46%
■ Отсутствии необходимого инструмента и аппаратуры 31%

1

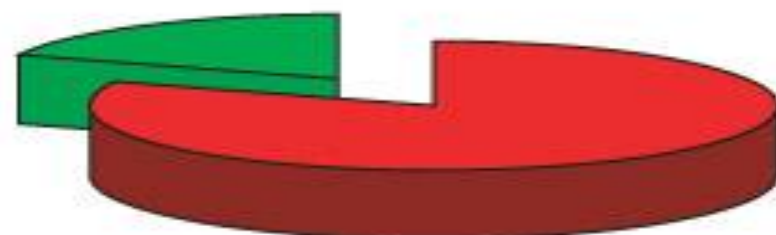
Диаграмма 2. Где вы ознакомились с правилами оформления истории болезни?



■ В ВУЗЕ 31% ■ В лечебном учреждении 69%

2

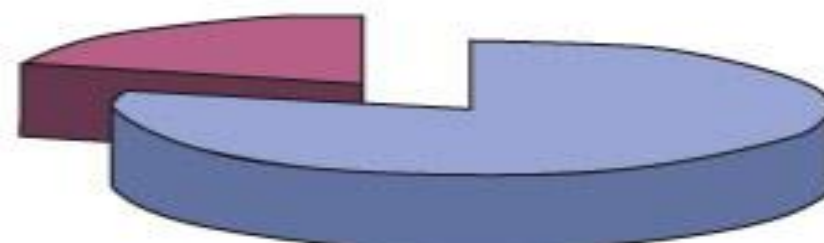
Диаграмма 3. Считаете ли вы себя защищенным в случае конфликтной ситуации между Вами и пациентом?



■ Не защищены 81% ■ Защищены 19%

3

Диаграмма 4. Что может защитить врача в конфликтной ситуации?



■ Правильно оформленная история болезни 88%
■ Другое 22%

4

- ? Следующие 4 вопроса, посвящены медицинской документации для выяснения уровня грамотности врачей в отношении документации и выявления причин недостаточного внимания, правильного и корректного заполнения историй болезни. На вопрос: «Успеваете ли Вы оформить документацию на данного пациента?» 54% врачей ответили положительно. Однако на следующий вопрос: «Когда Вы оформляете документацию?», те же 54% ответили, что делают это в конце приема или в свободное время. Когда врач принимает пациентов каждые полчаса, вполне естественно, что к моменту окончания приема специалист уже не может точно в деталях воспроизвести информацию о каждом принятом пациенте. Это приводит к появлению множества ошибок, неточностей и исправлений в описании заболевания и последующем лечении. Тем не менее, 46% опрошенных стараются успеть оформить амбулаторную карту непосредственно при пациенте, а 7% поручают выполнить это медсестре (или ассистенту). 69% врачей утверждают, что ознакомились с правилами оформления медицинской документации непосредственно в лечебном учреждении при участии главного врача или заведующего отделением, и только 31 % – в ВУЗе (диагр. 2).
- ? Следующие два вопроса касались ошибок и осложнений во врачебной практике и в оформлении медицинской документации. В случае совершения ошибки 63% врачей обязательно фиксируют этот факт в истории болезни, а 37% ответили, что не делают подобных записей, так как не видят в этом необходимости (15%) или просто не хотят проблем. Фактически, это может быть расценено как сокрытие важной информации от пациента. Какие ошибки в оформлении документации могут повлиять на ход судебного разбирательства в случае конфликта между врачом и пациентом, не знают 23,6% врачей.



- ? В заключительных 4 вопросах врачи оценивали свою юридическую защищенность. На вопрос: «Считаете ли Вы себя защищенным в случае конфликтной ситуации между Вами и пациентом?», 81% врачей ответили отрицательно, а 19 % считают, что защищены (диагр.3).
- ? О мерах ответственности врача в случае доказательства его вины в необеспечении гарантии качества стоматологическо-имплантологической помощи не знают 93%. И все же 88% врачей уверены, что именно правильно оформленная история болезни может защитить их в конфликтной ситуации, 6,9% надеются, кроме того, на защиту со стороны руководства, 3% рассчитывают на самих себя и только 2,1 % – на законодательство (диагр.4). Усовершенствование (специализацию) по правовой грамотности ни один из опрошенных респонденты не проходил.



Пациенты

? 2. Пациенты

- ? С целью получения достоверной информации о степени удовлетворенности пациентов имплантацией и о проблемах, возникающих между пациентами и медицинским персоналом, было проведено анонимное социологическое исследование мнения пациентов.

Исследование проводилось с помощью специально разработанных анкет, состоящих из 19 вопросов. На каждый из вопросов было предложено несколько вариантов ответов (от 2 до 8), из которых респондент мог выбрать один или несколько наиболее верных на его взгляд или предложить свой собственный ответ.

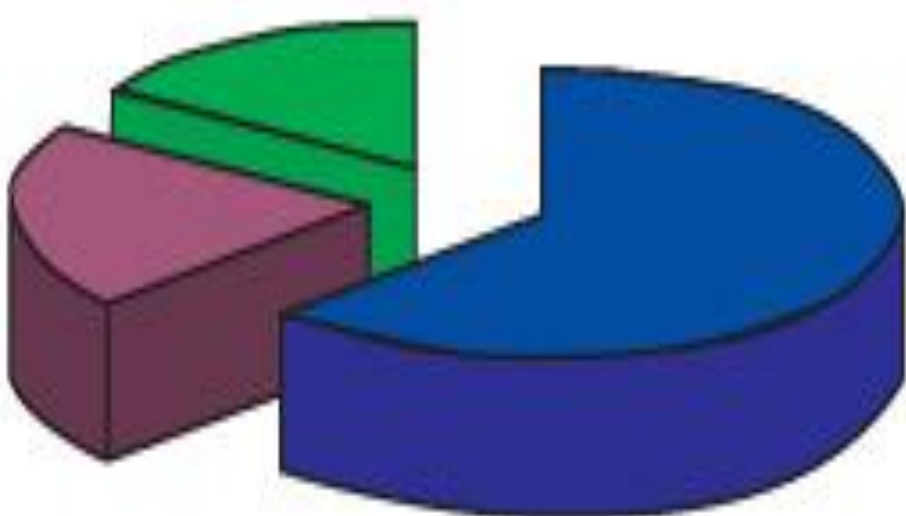
В основной части анкеты первые пять вопросов были «контактными» для определения социально-психологического статуса респондентов. 72% респондентов ответили, что считают стоматологическую помощь доступной. Для 89% имплантация – это проблема, 67,9% боятся идти на прием к имплантологу. О протезировании на имплантатах знают 53% опрошенных.

- ? Следующие пять вопросов отражают отношение респондентов к стоматологам, занимающихся имплантацией, а также позволяют определить критерии, по которым пациенты выбирают лечащего врача и доверяют ли они ему. Так, лишь 42% пациентов обычно идут на прием с хорошим настроением, 51,4% обозначили свое состояние как волнение, и только 6,6% чувствуют себя совершенно спокойно. Эти же 6,6% доверяют врачу-имплантологу. 63% людей предпочитают стоматологическую имплантацию в государственном медицинском учреждении, 21% выбрали частные стоматологические клиники, а для 16% этот вопрос не имеет значения (диагр.5).



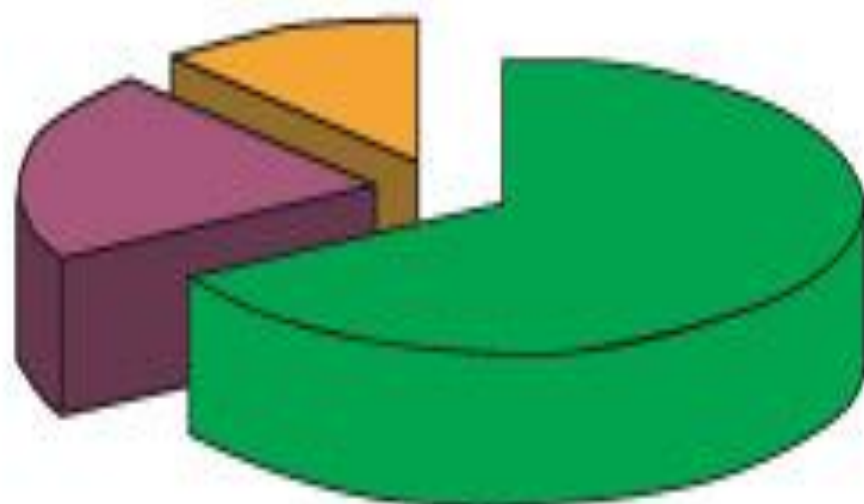
Результаты опросов пациентов

Диаграмма 5. Где Вы предпочитаете выполнять стоматологическую имплантацию?



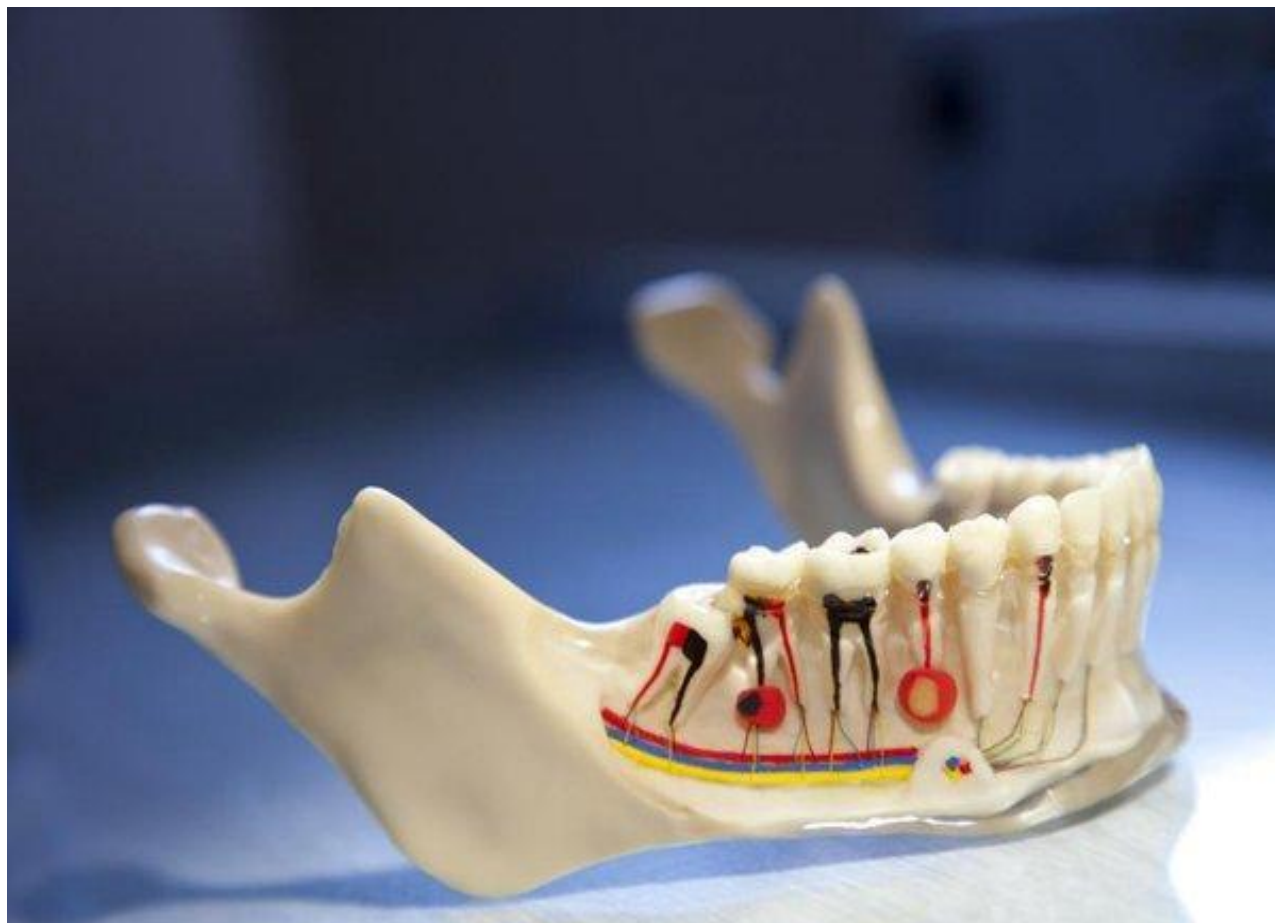
- В государственном учреждении 63%
- В частной клинике 21%
- Не имеет значения 16%

Диаграмма 6. Оценка работы врача-стоматолога, занимающегося стоматологическим имплантацией



- Врач качественно выполнил работу 67%
- Врач был внимателен 21%
- Внешний вид врача понравился 12%

- ? Следующие 6 вопросов касаются информирования пациента врачом об ошибках и осложнениях во врачебной практике и в оформлении медицинской документации. В 83% случаев врач не информировал пациента обо всех возможных вариантах лечения, а в 79% – о возможных осложнениях при лечении.



Причины врачебные ошибки

- ? 1. Недостатки навыков клинического обследования больных.
 - ? 2. Недостатки навыков лечебно-профилактических мероприятий
 - ? 3. Недостатки навыков медицинских манипуляций
 - ? 4. Недостатки навыков инфекционной безопасности
 - ? 5. Недостатки навыков лабораторно - инструментальных исследований
- 



Врачебные ошибки

- Диагностические
- Лечение-тактические
- Технические
- Организационные
- Деонтологические
- Заполнение медицинской документации

Объективные причины врачебных ошибок:

- Недостаточность медицинского знания
- Нетипичное течение заболевания
- Сочетанные, трудно поддающиеся диагностике и лечению заболевания

Субъективные причины врачебных ошибок:

- Неполюценный сбор жалоб
- Неполюценный осмотр больного
- Излишняя самоуверенность врача
- Отказ от совета коллег или консилиума

05.03.2015

Copyright, М.Э. Шубина, 2014



MyShared

Copyright М.Э.Шубина, 2013

Литература

- ? <http://www.myshared.ru/slide/971298/>
- ? <http://www.stom.by/spetsialistam/stomatologiya/implantologiya/1446-analiz-professionalnykh-oshibok-i-oslozhnenij-pri-stomatologicheskoj-implantatsii-s-tselyu-povysheniya-effektivnosti-implantologicheskikh-vmeshatelstv.html>
- ? <http://www.referun.com/n/analiz-vrachebnyh-oshibok-i-oslozhneniy-pri-lechenii-stomatologicheskikh-bolnyh>