

непосредственно в ЛПУ при оказании медицинских услуг. Ведь любой страховщик будет стремиться к удовлетворению потребностей и максимальной защите интересов клиентов.

Эксперты-медики же советуют: если при обращении за помощью клиент почувствовал или увидел, что действия врачей вызывают сомнения или наносят вред здоровью, прежде всего, необходимо обратиться к главному врачу лечебного учреждения с соответствующим письмом о разборе ситуации. Далее, в зависимости от степени удовлетворенности этим ответом, в вышестоящую инстанцию (Комитет по здравоохранению, Росздравнадзор) или к юристам, занимающимся медицинскими вопросами. «Более уверенно себя чувствуют пациенты, имеющие полис ОМС и/или ДМС, – говорит Сергей Ануфриев. – В этом случае они обращаются в страховую компанию, которая обязана провести контроль качества проведенного лечения в кратчайшие сроки».

Людмила Львова считает, что от сомнительной медицинской помощи надо смело отказываться и быстрее искать другого врача: «Идеальный вариант – иметь своего постоянного «семейного» доктора. Наличие полиса добровольного медстрахования также является определенной защитой: в случае каких-либо сомнений и претензий по качеству оказываемых услуг можно всегда обратиться к своему страховщику. Ну а если нет ни того, ни другого, а неприятность уже произошла, то здесь не обойтись без помощи грамотного юриста».

Решит проблему – государство

Все же страховщики уверены, чтобы инициатива государства по введению медицинского ОСГО не осталась только на бумаге, нужно провести ряд серьезных преобразований в здравоохранении. А именно: решить вопрос стандартов качества лечения и выработать

унифицированные классификаторы медицинских услуг. В настоящее время врачи одну и ту же услугу имеют возможность называть по-разному.

Кстати, Законодательное собрание (ЗакС) Санкт-Петербурга уже делает первые шаги по борьбе с некачественной медицинской помощью. Пока федералы обдумывают, ввести ли обязательное страхование ответственности врачей, ЗакС обзавелось профильной комиссией по медицинскому страхованию граждан РФ в Петербурге. Она будет действовать на базе постоянной Комиссии по здравоохранению и экологии.

Комиссия создана с целью борьбы с необоснованным взиманием денежных средств с граждан за оказанные медицинские услуги, которые в соответствии с программой государственных гарантий должны предоставляться бесплатно.

Кроме того, в планах комиссии – проработка проектов нормативных актов, которые затрагивают права застрахованных лиц на оказание доступной медицинской помощи.

Также правительством Петербурга утверждена программа контроля качества здравоохранения. Согласно ей, зарплата медиков теперь будет рассчитываться исходя из принятых стандартов качества.

Таким образом, в городе появятся стандарты лечения всех заболеваний, по которым будут работать все больницы и поликлиники, а контролировать и оплачивать их работу будут страховые медицинские организации. Чтобы медучреждения действовали по единым критериям, в Комитете по здравоохранению, больницах и страховых компаниях, работающих в системе обязательного медицинского страхования, планируется создать службы качества. Опираясь на их данные, зарплата врачей будет зависеть от того, соответствует ли их деятельность разработанным критериям.



случаи

В начале года двухмесячная девочка Соня Куливец лишилась руки. Врач-анестезиолог Владимир Пелипенко и медсестра Елена Сеничева обвиняются в совершении преступления по факту причинения вреда здоровью по неосторожности, совершенного при ненадлежащем исполнении профессиональных обязанностей. Тогда малышку доставили из районной больницы в детскую инфекционную больницу Краснодара с диагнозом «коклюш». Врачи при введении лекарства на руку девочке неправильно установили катетер. Из-за образования в плечевой артерии тромба руку пришлось ампутировать.

Ближайшее судебное заседание назначено на 8 ноября. Медики свою вину отрицают.

Примерно в это же время после кесарева сечения в районной больнице города Камень-на-Оби (Алтайский край) умерла 23-летняя Татьяна Хрячкова и ее ребенок. Предварительный диагноз – ошибка анестезиолога, который неправильно рассчитал дозу наркоза.

В ходе операции сердце женщины остановилось, в результате чего плод женщины и она сама лишились кислорода. Врачи заметили это слишком поздно, когда исправить положение уже было невозможно.

В Хабаровске молодая мама отсудила 300 тыс. руб. у городской больницы №11 за врачебные ошибки в отношении своего новорожденного ребенка.

Как выяснилось в ходе следствия, медики, принимавшие роды у пациентки, сделали это с нарушениями, повлекшими различные серьезные травмы ребенка: асфиксию, подозрение на пневмонию и нарушение шейных позвонков. Он более двух месяцев находился в реанимационном отделении перинатального центра.