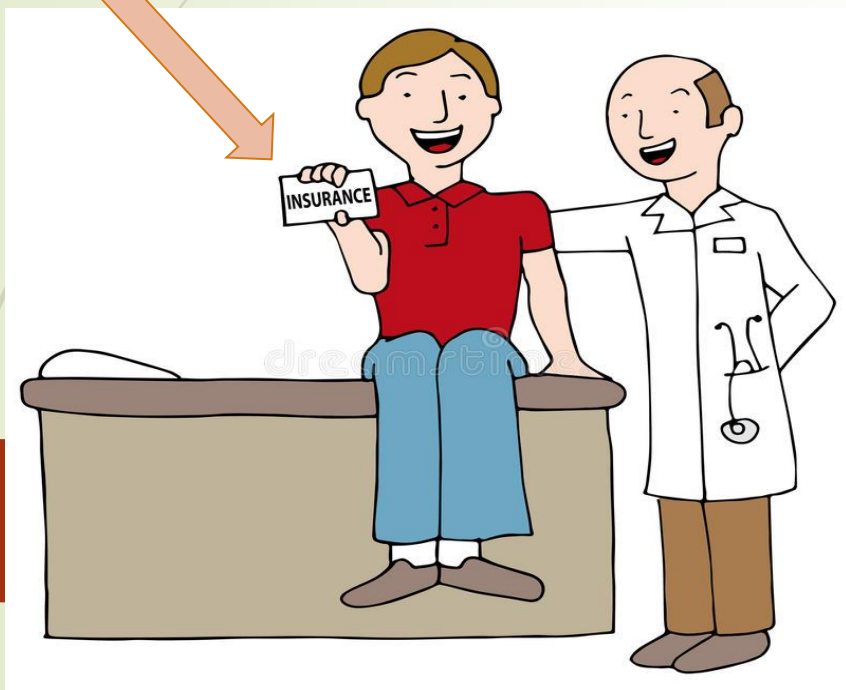


**Санкт-Петербургский государственный университет**

**XIII ежегодная научно-практическая конференция «Медицина и право в XXI веке» 24 - 25 декабря 2021 года**



**Страхование ответственности медицинских организаций (частнопрактикующих врачей) vs. страхование рисков пациента**

Кратенко Максим Владимирович,  
к.ю.н., доцент кафедры гражданского права СПбГУ

## Деликтное право и альтернативные (страховые) компенсационные схемы



- Система деликтного права (**Fault-based**) как основа для выплаты пострадавшему пациенту возмещения основана на профессиональной небрежности (**medical negligence**)
- В силу ст. 1064 ГК РФ потерпевший должен доказать: факт медицинской ошибки, наличие вреда и прямую причинную связь. Стандарт доказывания достаточно высок, практически в каждом гражданском «врачебном» деле судом назначается экспертиза => длительные сроки рассмотрения.

2

- **Альтернативная (No-fault) схема** как основа для выплаты компенсации предполагает систему относительно формальных критериев для выплаты компенсации: предотвратимость вреда, чрезмерность вреда и пр. (**medical mishaps**). Но главное, что факт врачебной ошибки не является определяющим. Нет поиска виновного субъекта. Но требуется связь вреда с медицинским вмешательством.
- Как правило, альтернативная система представляет собой механизм частного страхования, в т.ч. субсидируемого государством. Урегулирование выплат осуществляется во внесудебном порядке (через специально созданный орган)

# Распространение деликтной и альтернативной систем в мировой практике

## Деликтная система (возмещения вреда пациенту)

- Многие государства Европы: Германия, Великобритания и др.
- Россия, Австралия, Канада, США\*, Япония\*

## Альтернативные компенсационные схемы

- Скандинавские страны: Швеция, Финляндия, Дания
- Новая Зеландия

## В перспективе альтернативная схема м.б. введена в Эстонии:

В настоящее время Эстонским парламентом рассматриваются два законопроекта: 1-й о страховании ответственности исполнителей медицинских услуг, 2-й о страховании рисков осложнений при вакцинации. 1-й закон – промежуточный вариант между деликтной системой и альтернативной компенсационной схемой.

*\*Есть узкие компенсационные программы, например, для возмещения вреда детям, получившим травмы при рождении (Birth-related injuries). В США – в штатах Флорида и Вирджиния*



## Законопроекты о страховании «медицинских» рисков в Эстонии

1) **Tervishoiuteenuse osutaja kohustusliku vastutuskindlustuse seadus** (*Закон об обязательном страховании ответственности медицинских работников*). Компенсируется как вред, связанный с утратой трудоспособности, так и моральный вред. «**Промежуточная**» **модель:** с одной стороны, страховой случай – нарушение обязательств перед пациентом, за которое наступает ответственность по Обязательственно-правовому закону; но стандарт доказывания причинной связи снижен – определяется через «возможность» избежать причинения вреда (ст. 4 Закона). Фактически критерий «Avoidability of harm»

2) Система возмещения вреда, связанного с вакцинацией, не урегулирована отдельным законом, но соответствующие положения планируется внести в **Ravimiseadus** (*Закон о лекарственных средствах*). Выплата компенсации предусмотрена в виде фиксированных сумм в зависимости от тяжести последствий, есть порог (threshold) в виде нетрудоспособности от 4 месяцев и более.

4

С текстом законопроектов можно ознакомиться на сайте:

<https://eelnoud.valitsus.ee/main#TUKdpTTT>

# Извлечение из Закона о страховании ответственности (Эстония)

## § 10. Insured event / Страховой случай

(1) An insured event shall be a breach of an obligation by a healthcare provider if:

(1) the provision of health care causes bodily injury, damage to health or death of a patient;

(2) the health care provider is liable for the loss or injury suffered under the law of obligations; and

(3) the damage has been caused as a result of the circumstances set out in subsection (2) of this section.

(2) Compensation under this Act shall be paid for damage caused as a result of:

(1) the performance or omission to perform a diagnosis, treatment or similar act, provided that the act, which would have been performed with the care ordinarily to be expected in the provision of health care at the general level of medical science harm would probably (!) have been avoided (Вероятность избежать вреда при надлежащем лечении)...

Fault-  
based or  
not?

## 5 § 11. Sum insured / Страховая сумма и лимиты страховых выплат

(1) The sum insured shall be EUR 100 000 per beneficiary / лимит в расчете на 1 потерпевшего, EUR 300 000 per insured event / Лимит выплаты по одному страховому событию. The sum insured per annual period of insurance following the conclusion of a liability insurance contract shall be as follows EUR 3 000 000 / в расчете на весь период страхования.

(2) The sum insured for non-pecuniary damage shall be EUR 30 000 per beneficiary, and EUR 100 000 per insured event / Страховые суммы (лимиты) в части обязанности компенсировать моральный вред.

# Страхование ответственности медицинской организации (врача): некоторые врожденные «пороки»

**Объект страхования** – имущественные интересы страхователя (медицинской организации, врача), связанные с риском привлечения к ответственности за причинение вреда пациенту.

Соответственно, **страховой случай** – совершение действий (или бездействия), которое по закону влечет обязанность возместить вред, причиненный пациенту. Иными словами, необходима совокупность условий:

- медицинская ошибка (профессиональная небрежность)
- наличие негативных последствий (вред жизни или здоровью);
- прямая причинная связь (это подчеркивается в Правилах страхования)

Как правило, указанные обстоятельства требуют подтверждения в судебном порядке, что удлиняет сроки выплаты возмещения пациенту



Таким образом, при страховании ответственности медицинской организации пациент сталкивается примерно с теми же проблемами, что и при предъявлении прямого деликтного иска к медицинской организации. Только **вместо одного оппонента пациент получает двух**: медицинскую организацию и её страховщика.

**Система «закрыта» в части анализа причин медицинских ошибок**: информация аккумулируется у отдельных страховщиков, не разглашается и не используется в научных и образовательных целях.

# Страхование ответственности медицинской организации (врача): ожидания и реальность

**Страховое покрытие: риски и исключения.** Многие страховые компании уже сегодня предлагают страховой продукт в виде добровольного страхования ответственности медицинской организации. Но если обратиться к Правилам страхования отдельных компаний, можно обнаружить массу исключений из покрытия. Наиболее «досадное» из них – это ответственность за причинение **морального вреда**.

- по статистике **в 90 % случаев** пациенты или их близкие в исках из медицинской небрежности заявляют требование о компенсации морального вреда;



- в текущей судебной практике требования к медицинским организациям о компенсации морального вреда одни из наиболее «удовлетворяемых». Даже в тех случаях, когда не установлена причинная связь между медицинской ошибкой и осложнениями, летальным исходом, моральный вред все равно взыскивается (Определение Верховного Суда РФ от 18.02.2019 № 71-КГ18-12 (Фролов v. ГБУЗ «Гусевская ЦРБ»))

7

Можно было бы предположить, что в случае принятия Закон об обязательном страховании ответственности медицинских организации (врачей) в страховое покрытие будет включен и моральный вред?! Но это очень-очень маловероятно. Например, Закон об ОСАГО также не предусматривает возмещение страховщиком морального вреда, и только поэтому страховые полисы являются относительно недорогими и доступными. Проблема в том, что в РФ нет каких-либо Таблиц или ориентиров для расчета компенсаций => усмотрение суда => затруднительность актуарных расчетов.

# Моральным вредом исключения из покрытия не исчерпываются: дефекты инфраструктуры и организации штафа (1)

Извлечение из Правил страхования ответственности медицинских работников (утв. ОАО «АльфаСтрахование» 27.04.2015г. № 14)

100%

4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕМА СТРАХОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

4.1. Настоящее страхование не проводится на следующие случаи (случаи причинения вреда в результате таких действий/событий не являются страховыми и страховая выплата по ним не производится):

- 4.1.1. оказание экстренной медицинской помощи в нерабочее время и в непригодных для этого условиях;
- 4.1.2. преднамеренных (умышленных) действий (бездействия), направленных на причинение вреда пациенту;
- 4.1.3. бездействие Страхователя (застрахованного лица) или его работников в случае необходимости оказания экстренной медицинской помощи за исключением случаев, когда такое бездействие явилось следствием непреднамеренной профессиональной ошибки;
- 4.1.4. действия (бездействие) Страхователя (Застрахованного лица), его работника, совершенных в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения;
- 4.1.5. действия Страхователя (Застрахованного лица) или его работников в зонах военных событий, районах экологических и/или стихийных бедствий и во время ликвидации последствий аварий и катастроф (договором страхования может быть предусмотрено включение в покрытие вреда, причиненного данными действиями);
- 4.1.6. причинения вреда, обусловленные отсутствием необходимых медицинских и лекарственных средств, препаратов, инструментов или оборудования;
- 4.1.7. причинения вреда в результате следования пациентами рекомендаций, размещенных в средствах массовой информации, рекламных материалах или сети Интернет;
- 4.1.8. причинения вреда, причиненного при осуществлении деятельности, не оговоренной в лицензии или квалификационном аттестате (дипломе) или ином разрешительном документе, необходимом в соответствии с законодательством государства Территории страхования, которым должно обладать лицо, непосредственно оказывающее медицинские или фармацевтические услуги;
- 4.1.9. причинения вреда в результате намеренного нарушения Страхователем (Застрахованным лицом) и/или его работниками требований должностных инструкций, правил и других нормативных актов, определяющих порядок и условия оказания застрахованной профессиональной деятельности. Намеренным нарушением признается такое, при котором Страхователь (Застрахованное лицо), его работник в силу

7

-13°C. В осн. облачно

Недостатки материальной базы (п. 4.1.6)

Грубая неосторожность = умысел? (п. 4.1.9)

8



# Моральным вредом исключения из покрытия не исчерпываются: эстетическая хирургия, донорство и пр. (2)

Извлечение из Правил страхования ответственности медицинских работников (утв. ОАО «АльфаСтрахование»  
27.04.2015г. № 14)

## Правила страхования профессиональной ответственности медицинских работников

профессиональных знаний и опыта должен был предвидеть возможность наступления негативных последствий своих действий (бездействия);

4.1.10. причинения вреда в связи с услугами или деятельностью, выходящими за пределы профессиональных обязанностей;

4.1.11. причинения вреда в связи с проведением хирургами-стоматологами общей анестезии (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными действиями);

4.1.12. причинения вреда в результате использования, эксплуатации Страхователем (Застрахованным лицом) авто- и мото – транспортных средств;

4.1.13. ответственности любого рода, возникающей прямо или косвенно, либо частично, в результате загрязнения атмосферы, воды или почвы;

4.1.14. причинения вреда в связи с:

- медицинским обслуживанием, проводимым не по диагностическим или терапевтическим причинам; в области пластической и эстетической хирургии страховое покрытие действует только для случаев реконструктивной хирургии, необходимой в результате несчастного случая или при врожденных деформациях (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными действиями);

- лечением/услугами для стимуляции/избежания беременности, включая операции по стерилизации, искусственному оплодотворению и/или абортам (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными действиями);

- телесными повреждениями (включая эмоциональные срывы, душевные травмы и фобии), ущербом, действительно или предположительно вызванными или каким-либо образом связанными с заражением СПИДом, его патогенными производными, или гепатитом (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными действиями);

- операциями, проводимыми Страхователем, для получения, хранения и последующего переливания крови, кроме случаев необходимости крови или кровепродуктов для операций, покрываемых данным страхованием (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными действиями);

- лечением/услугами, направленными на избавление от алкогольной и наркологической зависимости (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными действиями);

- генетическими повреждениями/манипуляциями (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными действиями);

- использованием медикаментозных средств для коррекции веса (договором страхования может быть предусмотрено покрытие вреда, причиненного данными

пластика

донорство

# Моральным вредом исключения из покрытия не исчерпываются: моральный вред и «несовершенство» знаний (3)

Извлечение из Правил страхования ответственности медицинских работников (утв. ОАО «АльфаСтрахование» 27.04.2015г. № 14)



10

А что остается  
застрахованным  
?

## Правила страхования профессиональной ответственности медицинских работников

- радиоактивными отходами сгоревшего ядерного топлива,
- радиоактивных, токсических, взрывоопасных или иных опасных свойств любого взрывного ядерного устройства, либо его ядерного компонента;
- 4.1.18. любые требования о возмещении вреда (иски, претензии), связанные с застрахованной деятельностью Страхователя (Застрахованного лица), осуществляемой за пределами территории страхования;
- 4.1.19. требования (иски, претензии) о возмещении любых косвенных убытков, в том числе неполученная прибыль, упущенная выгода, убытки от просрочек, не выполнения в срок работ, ущерб деловой репутации (для юридических лиц), моральный вред (для физических лиц), неустойки, штрафы, пени и т.п (договором страхования может быть предусмотрено возмещение морального вреда);
- 4.1.20. причинения вреда, возникающего вследствие неплатежеспособности или банкротства Страхователя (Застрахованного лица);
- 4.1.21. причинение вреда, возникающего в связи с фактической или предполагаемой клеветой или иными дискредитирующими, порочащими материалами, раскрытием информации, являющейся врачебной тайной, за исключением случаев раскрытия информации в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 4.1.22. причинение вреда, причиной которого явилась профессиональная ошибка, которая не могла быть определена, учитывая состояние науки и техники на момент осуществления застрахованной деятельности;

~~Моральный вред~~

~~«Несовершенство»  
медицины~~

# Как работает альтернативная схема компенсации. На примере Финского центра страхования пациентов (РВК)

<https://www.pvk.fi/en/healthcare/patient-insurance/> Официальный сайт Центра страхования пациентов

Patient insurance safeguards the rights of both the patients and the medical staff.

According to the Patient Injuries Act, all healthcare providers must have patient insurance that provides compensation for injuries covered by this Act. Patient insurance can be taken out either at your insurance company or the Patient Insurance Centre until the end of year 2020. Any party liable to take out insurance but neglecting to do is according to the Patient Injuries Act obligated to pay a penalty premium, which may be as much as 10-fold to the normal premium.

**Bodies under the obligation to take out insurance are /Лица, обязанные приобретать страховку**

Self-employed healthcare professionals (частно-практикующие или самозанятые врачи) in healthcare occupations who are, or can be, registered by the National Supervisory Authority for Welfare and Health (Valvira).

Companies that offer healthcare services and have healthcare professionals (either in employment or service relationship) registered by Valvira in their employ.

11 Companies offering emergency medical services (Компании срочной медицинской помощи), including those in which the emergency medical services are carried out by other than healthcare professionals.

Pharmacies (Аптеки) for the part of prescription medicines sold.

Hospital districts for the part of public health care provided within their jurisdiction.

## Финский центр страхования пациентов (PVK). Подача обращения

<https://www.pvk.fi/en/healthcare/patient-insurance/> **Официальный сайт Центра страхования пациентов**

- Подача обращения в PVK возможна в электронном виде, через сайт Центра, куда можно загрузить все необходимые документы, обосновывающие требование о компенсации
- Медицинская организация (врачи) обязаны оказывать содействие пострадавшему пациенту в сборе медицинских документов, необходимых для обращения.
- Средний срок с момента подачи обращения и до принятия решения о выплате около 8 мес.
- Расчет суммы компенсации осуществляется по Таблице компенсаций для лиц, пострадавших в ДТП.
- В случае отказа в получении выплаты через PVK, пострадавший пациент не лишен возможности обратиться в суд с иском о возмещении вреда.

# Финский центр страхования пациентов (РВК). Критерии компенсации

The screenshot shows a web browser window with the URL [pvk.fi/en/claimant/compensation-criteria/](http://pvk.fi/en/claimant/compensation-criteria/). The page title is "Compensation criteria". The navigation menu includes "News and pressreleases", "Notice of injury", "Claimant", "Healthcare", and "Patient Insurance Centre". The page content is in English. On the left, there is a sidebar with a list of categories: Treatment injury, Infection injury, Accidental injury, Equipment-related injury, Accidents relating to permanently installed medical devices, Injury arising from damage to premises or treating equipment, Injury due to incorrect delivery of pharmaceuticals, Unreasonable injury, and Injuries not covered. The main content area has a heading "Compensation criteria" and a paragraph explaining that the Patient Injuries Act and the Patient Insurance Act can be applied to a case of injury if it meets certain preconditions. Below this, it states that eight compensation criteria are listed in the patient insurance legislation, followed by a bulleted list of these criteria: Treatment injury, Infection injury, Accidental injury, Equipment-related injury, Accidents relating to permanently installed medical devices, Injury arising from damage to premises or treating equipment, Injury due to incorrect delivery of pharmaceuticals, and Unreasonable injury. The browser's taskbar at the bottom shows the Windows logo, a search bar, and various application icons. The system tray on the right indicates a temperature of -4°C, cloudy weather, and the date and time: 21:16 on 11.12.2021.

Яндекс | Письмо «Fwd: (Без темы)» — Ks | Patient insurance centre Finland | Compensation criteria

pvk.fi/en/claimant/compensation-criteria/

Patient Insurance Centre | Suomeksi | In English | På Svenska

News and pressreleases | Notice of injury | **Claimant** | Healthcare | Patient Insurance Centre

## Compensation criteria

Treatment injury  
Infection injury  
Accidental injury  
Equipment-related injury  
Accidents relating to permanently installed medical devices  
Injury arising from damage to premises or treating equipment  
Injury due to incorrect delivery of pharmaceuticals  
Unreasonable injury  
Injuries not covered

## Compensation criteria

The Patient Injuries Act and the Patient Insurance Act can be applied to a case of injury if the case meets the preconditions set for the application of the Act. A positive decision means that in addition to the injury meeting the preconditions for the application of the Act, there are grounds for compensation.

Eight compensation criteria are listed in the patient insurance legislation:

- [Treatment injury](#).
- [Infection injury](#).
- [Accidental injury](#).
- [Equipment-related injury](#).
- [Accidents relating to permanently installed medical devices](#).
- [Injury arising from damage to premises or treating equipment](#).
- [Injury due to incorrect delivery of pharmaceuticals](#).
- [Unreasonable injury](#).

s13244-021-01011....pdf | Показать все

Введите здесь текст для поиска | -4°C Облачно | 21:16 11.12.2021

# Критерии компенсации: «Предотвратимость» вреда

The screenshot shows a web browser window with the URL [pvk.fi/en/claimant/compensation-criteria/treatment-injury/](https://pvk.fi/en/claimant/compensation-criteria/treatment-injury/). The page is titled "Treatment injury" and is part of the "Patient Insurance Centre" website. The navigation menu includes "News and pressreleases", "Notice of injury", "Claimant", "Healthcare", and "Patient Insurance Centre". The main content area is titled "Treatment injury" and contains the following text:

A treatment injury is the most common compensable injury. A compensable treatment injury is a bodily injury which was caused by an examination, treatment or other similar action performed on the patient, or the failure to do so. The term "other similar action" refers to, for example, a vaccination and blood or organ donation. An injury caused by an erroneous prescription or dosage of drugs may also be compensated for as a treatment injury.

A prerequisite for compensation is that an experienced medical professional would have performed a different procedure in the examination or treatment situation in question, thereby avoiding the injury. Consequently, a treatment injury may be, for example, a post-operative complication, such as a nerve injury or a delay in diagnosis, which could have been avoided by an experienced professional.

The content and level of proficiency required from experienced healthcare personnel varies. For example, a general practitioner at a healthcare centre and a specialist at a university hospital have different requirements.

On the left side of the page, there is a sidebar with the following menu items:

- Treatment injury (selected)
- Infection injury
- Accidental injury
- Equipment-related injury
- Accidents relating to permanently installed medical devices
- Injury arising from damage to premises or treating equipment
- Injury due to incorrect delivery of pharmaceuticals
- Unreasonable injury
- Injuries not covered

An orange callout box at the bottom of the page contains the following text:

Основной критерий подразумевает «предотвратимость» вреда пациенту – если бы медицинская манипуляция осуществлялась бы более опытным профессионалом, то осложнений можно было бы избежать.

The browser's taskbar at the bottom shows the Windows logo, a search bar with the text "Введите здесь текст для поиска", and several application icons including Edge, File Explorer, Mail, Teams, and Chrome. The system tray on the right shows the date and time as 11.12.2021, 21:19, and the weather as -4°C Облачно.

# Финский центр страхования пациентов (PVK). Аналитическая работа

The screenshot shows a web browser window displaying the Patient Insurance Centre's annual reports page. The browser's address bar shows the URL: [pvk.fi/en/patient-insurance-centre/statistics-and-publications/patient-insurance-centres-annual-reports/](http://pvk.fi/en/patient-insurance-centre/statistics-and-publications/patient-insurance-centres-annual-reports/). The page features a dark red header with the logo and navigation links for 'Suomeksi', 'In English', and 'På Svenska'. Below the header, there is a search bar and a navigation menu with options like 'News and pressreleases', 'Notice of injury', 'Claimant', 'Healthcare', and 'Patient Insurance Centre'. The main content area is titled 'Patient Insurance Centre's annual reports' and includes a sub-header 'Statistics and publications' with a sidebar menu containing 'Patient Insurance Centre's annual reports', 'Research', and 'Brochures'. The main text describes the annual and interim reports based on injury statistics, starting from 2017. It lists links for 'Annual report 2019', 'Annual report 2018', and 'Annual report 2017', as well as 'Interim report 2021', 'Interim report 2019', and 'Interim report 2018'. The browser's taskbar at the bottom shows the Windows logo, search bar, and various application icons, along with system information like temperature (-4°C) and date (11.12.2021).

Яндекс | Письмо «Fwd: (Без темы)» — Кs | Patient insurance centre Finland | Patient Insurance Centre's annual

pvk.fi/en/patient-insurance-centre/statistics-and-publications/patient-insurance-centres-annual-reports/

Patient Insurance Centre

Suomeksi | In English | På Svenska

News and pressreleases | Notice of injury | Claimant | Healthcare | Patient Insurance Centre

Statistics and publications

Patient Insurance Centre's annual reports

Research

Brochures

## Patient Insurance Centre's annual reports

The Patient Insurance Centre publishes annual and interim reports based on injury statistics. The Patient Insurance Centre's first annual report on patient injuries was published in 2017.

### Patient Insurance Centre's annual reports

- [Annual report 2019 \(PDF, opens in a new tab\)](#)
- [Annual report 2018 \(PDF, opens in a new tab\)](#)
- [Annual report 2017 \(PDF, opens in a new tab\)](#)

The Patient Insurance Centre's interim report features statistics of current interest on patient injuries that occurred during the first six months of the year.

### Patient Insurance Centre's interim reports

- [Interim report 2021 \(PDF, opens in a new tab\)](#)
- [Interim report 2019 \(PDF, opens in a new tab\)](#)
- [Interim report 2018 \(PDF, opens in a new tab\)](#)

s13244-021-01011....pdf

Показать все

Введите здесь текст для поиска

-4°C Облачно 21:14 11.12.2021

# Финский центр страхования пациентов (РВК). Научная работа

The screenshot shows a web browser window with the URL [pvk.fi/en/patient-insurance-centre/statistics-and-publications/research/](https://pvk.fi/en/patient-insurance-centre/statistics-and-publications/research/). The page is titled "Research" and is part of the "Patient Insurance Centre" website. The navigation bar includes "Suomeksi", "In English", and "På Svenska". The main content area features a sidebar with "Statistics and publications" and a main section with the heading "Research". The text describes the center's research focus on patient safety and injury data. Below this, there is a section for "Studies published in 2021" with three entries, each including a title, authors, and a DOI link. The browser's taskbar at the bottom shows the Windows logo, search bar, and various application icons, along with system information like temperature and date.

Яндекс | Письмо «Fwd: (Без темы)» — Кс | Patient insurance centre Finland - x | Research

pvk.fi/en/patient-insurance-centre/statistics-and-publications/research/

Patient Insurance Centre | Suomeksi | In English | På Svenska

News and pressreleases | Notice of injury | Claimant | Healthcare | Patient Insurance Centre

Statistics and publications

- Patient Insurance Centre's annual reports
- Research**
- Brochures

## Research

The Patient Insurance Centre promotes research related to patient safety and provides extensive patient injury data for professionals and researchers.

Research articles based on the Patient Insurance Centre's injury statistics are available on this page.

### Studies published in 2021

**Investigating errors in medical imaging: medical malpractice cases in Finland.** Tarkiainen T, Turpeinen M, Haapea M, Liukkonen E, Niinimäki J. Insights Imaging (2021) 12:86, <https://doi.org/10.1186/s13244-021-01011-8>

**Haittatahtuminen kirjaaminen, ehkäistävyys ja kustannusvaikutus potilasvahinkotapauksissa.** Saarikoski T, Haatainen K, Roine R P, Turunen H, Kataja V. Lääkärilehti 18.6.2021 24-32/2021, vsk 76 s. 1557 - 1561, <https://www.laakarilehti.fi/tieteessa/alkuperäistutkimukset/haittatahtumien-kirjaaminen-ehkaistavyyys-ja-kustannusvaikutus-potilasvahinkotapauksissa/>

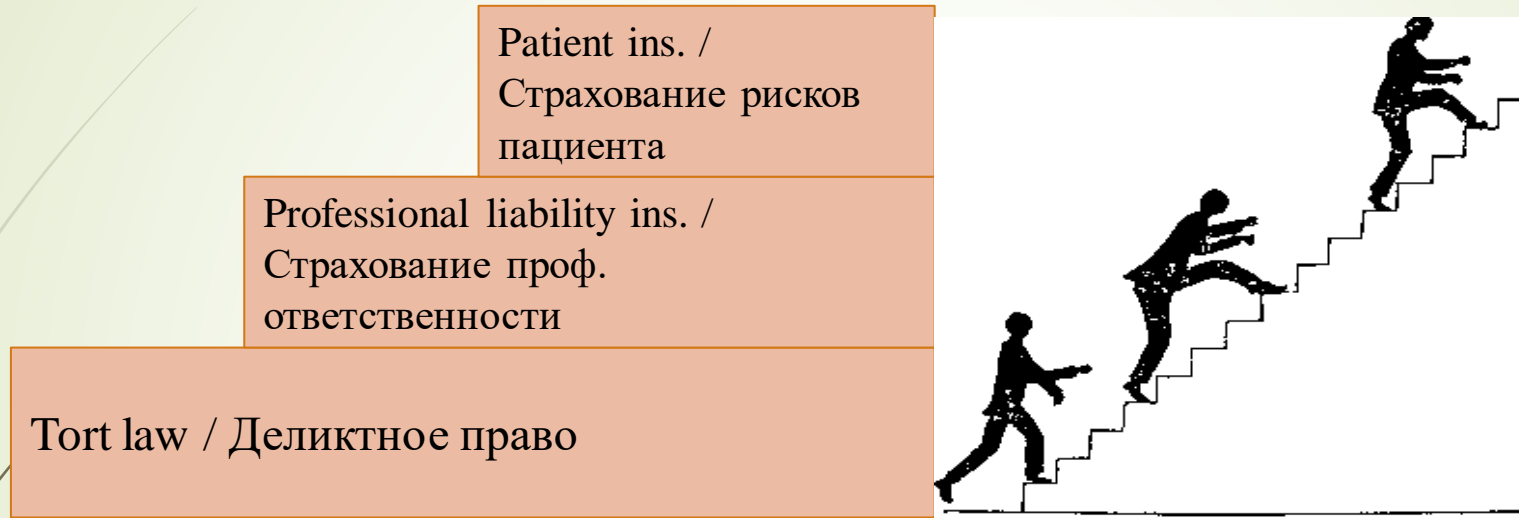
**Patient injuries in the treatment of superficial venous insufficiency registered in Finland between 2004 and 2017.** Laukkavirta M, Blomgren K, Halmesmäki K, Nikulainen V, Helmiö P. Phlebology: The Journal of Venous Disease, 2021, Volume 36, issue 4, pages 260-267, <https://doi.org/10.1177/0268355520964294>

s13244-021-01011....pdf | Показать все

Введите здесь текст для поиска | -4°C Облачно | 21:13 11.12.2021



# Ступени в развитии безопасности пациента (Patient safety)



Можно ли «перепрыгнуть» через этап страхования ответственности, учитывая, что страхование ответственности (Fault-based) не решает проблему безопасности пациентов?

17

Дорого ли будет стоить такой прыжок?

Можно ли перейти на страхование рисков пациента в отдельных сферах (гинекология и родовспоможение, нейрохирургия...)?

## Основные материалы, использованные при подготовке презентации:

Кратенко М.В., Луйк О.-Ю. Возмещение вреда, причиненного вследствие ненадлежащего медицинского вмешательства: сравнительный анализ опыт РФ и Эстонии. Закон. 2020. № 7.

Кратенко М.В. Деликтное право vs. компенсационные (страховые) схемы. Часть первая: медицинские травмы. Цивилистика. 2021. № 4.

Кратенко М. В., Мороз В. П. Проблемы доказывания в медицинских спорах: сравнительный анализ права России, Беларуси и стран Евросоюза // Вестник Пермского университета. Юридические науки. 2021. Вып. 54. С. 766–789. DOI: 10.17072/1995-4190-2021-54-766-789

**Спасибо за внимание!**

**Кратенко Максим Владимирович,  
[maxkrat@yandex.ru](mailto:maxkrat@yandex.ru)**