



Безпрецедентен скандал В САЩ или кога и ние ще се поучим от чуждите грешки?

Преди няколко дни Медицинският съвет в щата Мериленд реши да отмени лиценза за работа на известен американски кардиолог, определяйки неговите нарушения на Закона за лечебните практики като „системни и сериозни”. Причината за тези действия са сигнали за ненужно имплантиране на стентове в коронарните артерии. Финансово-етичните проблеми са били дискутирани и в сенатска комисия на САЩ.

Медицинските власти се фокусират само върху 5 пациенти, които са получили стентове ненужно, независимо че са регистрирани нарушения при много повече болни. В доклада се казва, че са нарушени 5 разпоредби от закона: **непрофесионално поведение в практикуване на медицината, умишлена промяна на доклади и изготвяне на неверни записи, извършване на повече от необходимите здравни услуги, нарушения на стандарта за качествени грижи, невъзможност за водене на съответна документация.**

В доклада се споменава, че лекарят е имплантирал стентове при описани от него стенози 80%, които в действителност са по-малки, а често и много по-малки (под 50%). Той е докладвал болните като пациенти с нестабилна стенокардия, която не е била налична, и е манипулирал данни за ефективна антикоагулация.

Много от пациентите съдят лекаря за неправилно имплантирани стентове. Но се поставя и въпросът и за съучастие на болницата в този процес на измами.

Независимо че лекарят не е навредил на пациентите си, медицинските власти в САЩ много държат на спазването на правилата за добра практика. Този подход в САЩ сочи как, независимо че препоръките са само пожелателни, на тях се стъпва при анализ на добрата медицинска практика. А добрата медицинска практика е в основата на оценката на дейността на лекарите.

Този пример, който стоеше на уводните страници на много информационни медицински сайтове, трябва да се запомни от всички лекари, тъй като показва, че в някои държави има строг контрол на оценката на добрата медицинска практика и своевременно се намесва широк кръг от ръководни кадри и медицински специалисти. У нас често се поставя въпросът за целесъобразността на някои интервенции и манипулации, които могат да се извършат, не вредят на съответния болен, но могат да повишат риска от усложнения и не са в основните препоръки на националните и международните организации. В някои от случаите може да се изразходва значителен финансов ресурс на здравеопазването, което стриктно се следи в някои държави и не само медицински институции се занимават с анализи на тези отклонения от добрата медицинска практика. Ние като лекари често трябва да си задаваме въпроса дали правим всичко необходимо за най-добрата диагностика и терапия на нашите болни, дали познаваме добре препоръките за диагностика и лечение, дали се съобразяваме с препоръките за добра медицинска практика, дали не насочваме нашите болни към неиндицирани за конкретния пациент скъпоструващи изследвания и интервенции.

Д-р Борислав Георгиев
Главен редактор