



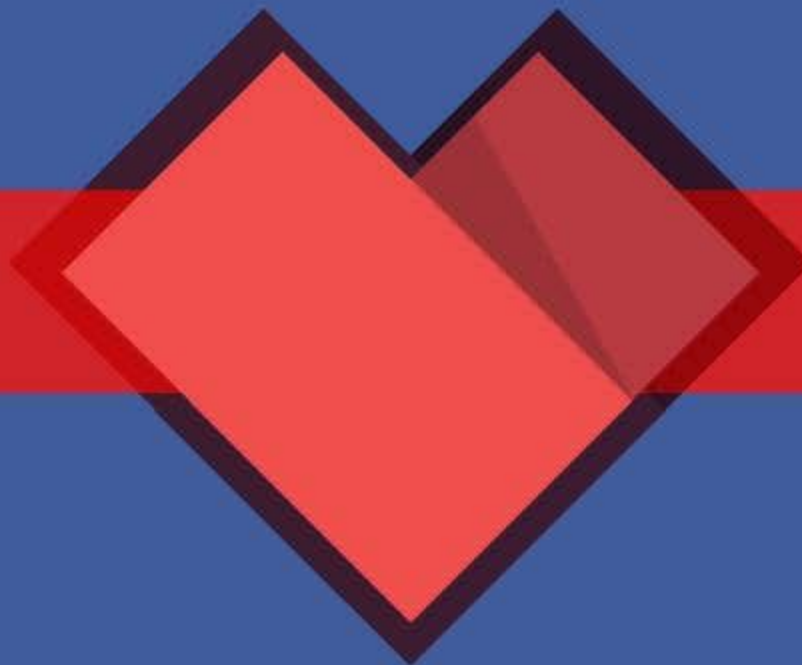
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ | HELLENIC SOCIETY OF CARDIOLOGY

---

**70 ΧΡΟΝΙΑ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΑΣ (ΕΚΕ) | 38ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΕΠΕΤΕΙΑΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ**  
**19-21/10/2017 ΑΘΗΝΑ**

---

**70 YEARS OF CARDIOLOGY (HSC) | 38th ANNIVERSARY PANHELLENIC CONGRESS**  
**19-21/10/2017 ATHENS/GREECE**



[WWW.HCS.GR](http://WWW.HCS.GR)



# Σύγκρουση Συμφερόντων

- Θεωρία των συμφερόντων
- Ως μέλος ΕΑΙΥΑ, Δικηγόρος και διδάσκων σε ΠΜΣ Ιατρικής και Νομικής Σχολής ΕΚΠΑ δεν βρίσκομαι σε σύγκρουση συμφερόντων. Δεν είμαι νομικός σύμβουλος σε κάποια φαρμακευτική εταιρία.



# Καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση. Νομικό πλαίσιο και προβληματισμοί.

Εμμανουήλ Λασκαρίδης

LL.M. (Heidelberg), Dr.iur. (Heidelberg)

Δικηγόρος παρ' Αρείω Πάγω

Βοηθός Διδασκαλίας Νομικής Σχολής ΕΚΠΑ

Τακτικό Μέλος Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης  
Αναπαραγωγής



# Η μη παροχή προσήκουσας ΚΑΡΠΑ μπορεί να επιφέρει ευθύνη του ιατρού:

- α) Στο αστικό δίκαιο σε κάθε περίπτωση
- β) Στο ποινικό δίκαιο ακόμη κι αν πρόκειται για οργανωτικό σφάλμα του νοσοκομείου
- γ) Στο αστικό δίκαιο σίγουρα ενδονοσοκομειακά και μόνο για δόλο και βαρεία αμέλεια εκτός νοσοκομείου
- δ) Στο αστικό δίκαιο, μόνο αν δεν πρόκειται για ιατρό που μαθαίνει ΚΑΡΠΑ στην ειδικότητά του
- ε) Στο ποινικό δίκαιο ακόμη και για ελαφρά αμέλεια



# Α' Ενδονοσοκομειακό παράδειγμα

Ζητήματα ευθύνης για μη εφαρμογή  
blue code



# Η θανατηφόρα μεταφορά 30χρονης

- Βασικός λόγος εισαγωγής σε Γ.Ν. εμπύημα και σύμπτωμα οξείας αναπνευστικής ανεπάρκειας
- Συστάθηκε MV 40%. Χωρίς να υπάρξει αλλαγή μεταφορά στον υπέρηχο. Απόσταση 49 βήματα με 4-5 δευτερόλεπτα το καθένα στις 12:00. Χρόνος αναμονής ανελκυστήρα.
- Μεταφορά χωρίς διασωλήνωση
- Άφησε την ασθενή στο ασανσέρ, δεν έκανε ΚΑΡΠΑ, δεν φώναξε βοήθεια ο ειδικεύομενος ιατρός, δεν είχε εκπαιδευθεί
- Μεταφορά σε ΜΕΘ Αγ. Όλγας – καρδιακή ανακοπή – προσπάθειες ανάταξης – κατάσταση μη αναστρέψιμη



# Νομικοί χαρακτηρισμοί αναφορικά με αξίωση αποζημίωσης.

## Ιστορικό

## Χαρακτηρισμός

- Μεταφορά χωρίς διασωλήνωση – ο εγκέφαλος αντέχει μόνο 3'. = Ιατρικό σφάλμα
- Δεν είχε οξυγόνο το νοσοκομείο. = Οργανωτικό σφάλμα



# Διαφορές μεταξύ ποινικής δίκης

## Πολιτικό Δικαστήριο (αποζημίωσης)

- Ο ιατρός καταβάλλει χρηματικό ποσό (αποζημίωση) στον ασθενή
- Τιμωρείται το Νοσοκομείο τόσο για ιατρικά όσο και για οργανωτικά σφάλματα

## Ποινικό δικαστήριο (εισαγγελέας)

- Ο ιατρός απειλείται με καταβολή προστίμου, φυλάκιση και καταγραφή στο ποινικό του μητρώο.
- Απαλλάσσεται ο ιατρός της ποινικής του ευθύνης για οργανωτικό σφάλμα





# Νομικοί χαρακτηρισμοί αναφορικά με Κώδικες Δεοντολογίας.

## Όρκος του Ιπποκράτη

- «Θα χρησιμοποιώ τη θεραπεία για να βοηθήσω τους ασθενείς κατά τη δύναμη και την κρίση μου, αλλά ποτέ για να βλάψω ή να αδικήσω».

## Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας

- Άρθρο 2 παρ.3: «Το ιατρικό λειτούργημα ...διέπεται από απόλυτο σεβασμό στην ανθρώπινη ζωή».
- Άρθρο 2 παρ.4: «Ο ιατρός σέβεται την ανθρώπινη ζωή ακόμη και κάτω από απειλή».
- Άρθρο 7 παρ.2: «2. Επιτρέπεται η προσφορά ιατρικών υπηρεσιών στην περιφέρεια άλλου ιατρικού συλλόγου, όταν υπάρχει άμεσος κίνδυνος της ζωής ή της υγείας ασθενή».
- Άρθρο 9 παρ.3: «Ο ιατρός οφείλει να παρέχει τις υπηρεσίες του για την αντιμετώπιση επειγόντων περιστατικών ανεξάρτητα από την ειδικότητά του.»



## Ποιοι οι στόχοι του Κλάδου της Δεοντολογίας; (Αλεξιάδης)

- Εγγύηση και Ασφάλεια στην εκτέλεση του έργου (επιτυχία, αυτοπεποίθηση)
- Άριστη συμπεριφορά προς συναδέλφους
- Γνώση περί του τι πρέπει να πράξουν και τι να αποφύγουν (αποφυγή ρήξεων και προστριβών)
- Προληπτικός-εκπαιδευτικός χαρακτήρας για νέα στελέχη



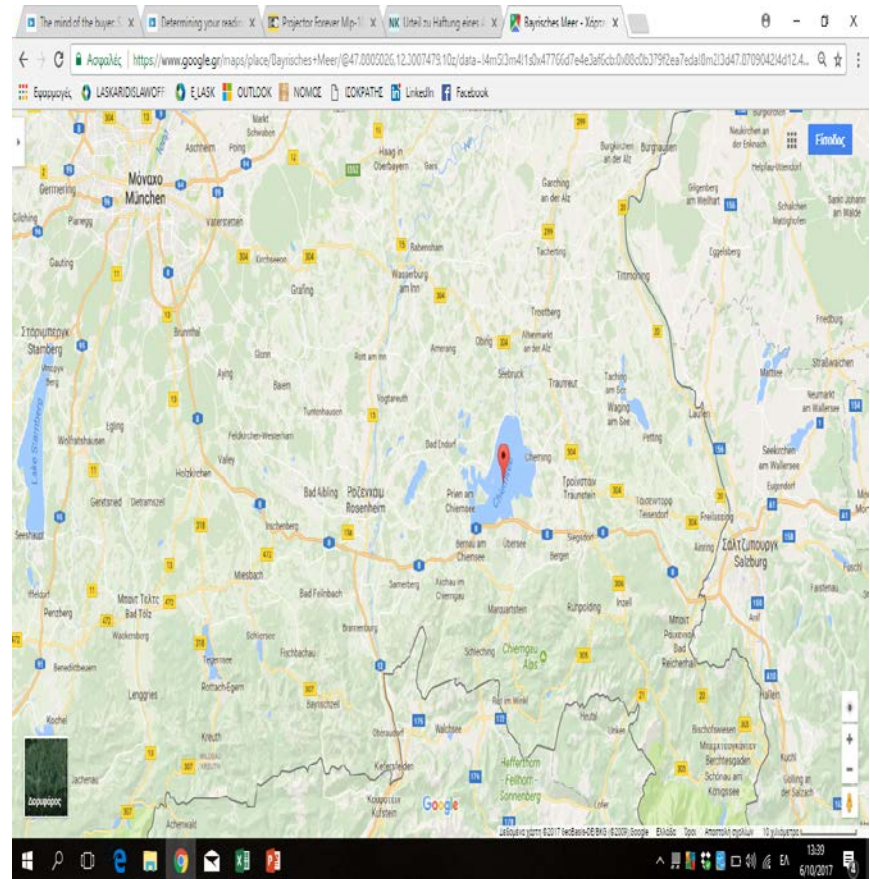
# **Β' ΜΕΡΟΣ. Εξωνοσοκομειακά παραδείγματα**

Παραλείψεις γυναικολόγου σε  
παροχή πρώτων βοηθειών



# Η ιατρική ευθύνη του πρώτου αρωγού

## OLG München 6.4.2006





# Ιστορικό περιστατικού

- 11:30: Το παιδί έπαιζε αλλά υπήρξε υπερχείλιση λίμνης
- 11:50: Άρχισαν να το ψάχνουν
- 12:00: Το βρήκαν στο λιμάνι και φώναξαν για βοήθεια. Βρέθηκε ειδικευμένος γυναικολόγος που προσέτρεξε. Κοιτάει μάτια, σφυγμό, αναπνοή. Νερό από στόμα, πορτοκαλής αφρός από μύτη. Δεν κάνει ΚΑΡΠΑ γιατί το θεωρεί νεκρό και δηλώνει ότι φεύγει.
- 12:06: Ενημερώνεται Λιμενικό Σώμα και έρχεται σε 4'. Κάνει ΚΑΡΠΑ.
- 12:16: Ο ιατρός εξωτερικών ιατρείων του κάνει ένεση Supravenin και ξαναχτυπάει.
- Λόγω έλλειψης οξυγόνου μόνιμη εγκεφαλική βλάβη



# ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΚΟ ΚΑΙ ΔΙΑΤΑΚΤΙΚΟ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΓΩΓΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΤΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΥ

- Δεν υπάρχει σύμβαση ιατρικής αγωγής
- Υπάρχει σύμβαση άμισθης εντολής όπου μόνο δόλος και βαρειά αμέλεια
- Δεν υπήρξε βαριά προσβολή των γενικών ιατρικών Standards
- Διατακτικό: απόρριψη Έφεσης
- Κοινωνικό αποτέλεσμα: οι ιατροί μπορούν να βοηθούν χωρίς φόβο



# ΤΕΛΙΚΑ ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Σε περίπτωση μη εφαρμογής ΚΑΡΠΑ σε δημόσιο νοσοκομείο λόγω οργανωτικών ελλείψεων πιθανή η αθώωση του ιατρού αλλά η καταβολή αποζημίωσης και ηθικής βλάβης από το νοσοκομείο.
- Σε περίπτωση μη εφαρμογής ΚΑΡΠΑ από ιδιωτική κλινική πιθανή η αθώωση του ιατρού αλλά η καταβολή από την ασφαλιστική του της αποζημίωσης και ηθικής βλάβης.
- Σε περίπτωση μη εφαρμογής ΚΑΡΠΑ σε τυχαία περιστατικά μόνο σε περίπτωση «βαρείας αμελείας» δυνατή η καταδίκη σε πολιτικά δικαστήρια του αρωγού ιατρού.