

Odpowiedzialność deliktowa za szkody wyrządzone w związku z zastosowaniem sztucznej inteligencji w medycynie

Przejdź do produktu na ksiegarnia.beck.pl

Spis treści

Wykaz skrótów	IX
Wykaz orzecznictwa	XIII
Wykaz literatury	XV
Inne źródła	XXVII
Wprowadzenie	XXIX
Rozdział I. Zagadnienia wprowadzające	1
§ 1. Definicja sztucznej inteligencji	1
§ 2. Techniki wykorzystywane do opracowania systemów sztucznej inteligencji	8
§ 3. Rodzaje sztucznej inteligencji słaba SI i silna SI	10
§ 4. Zastosowanie systemów SI w diagnostyce	12
§ 5. Inteligentny robot medyczny	16
I. Uwagi wprowadzające	16
II. Geneza	17
III. Typy systemów robotycznych w chirurgii	18
IV. Roboty da Vinci i Robin Heart	19
§ 6. Pojęcie <i>black-box medicine</i>	21
§ 7. Podmiotowość prawna sztucznej inteligencji a problem odpowiedzialności	22
§ 8. Zgoda pacjenta na zastosowanie sztucznej inteligencji przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych	27
I. Uwagi wstępne	27
II. Automatyzacja udzielenia informacji i zgody	28
III. Informowanie pacjenta o wykorzystywaniu SI w procesie leczenia	31
§ 9. Wytyczne WHO w przedmiocie tworzenia systemów sztucznej inteligencji	36
Rozdział II. Unijne ramy prawne dotyczące bezpieczeństwa i odpowiedzialności w obszarze udzielania świadczeń zdrowotnych z wykorzystaniem sztucznej inteligencji	39
§ 1. Sztuczna inteligencja jako wyrób medyczny	39
§ 2. Medyczna SI jako system wysokiego ryzyka	42
I. Uwagi wstępne	42

II. Warunki dopuszczenia do obrotu SI wysokiego ryzyka	44
1. Uwagi wprowadzające	44
2. Odpowiedni system zarządzania ryzykiem	44
3. Odpowiedni system zarządzania danymi	45
4. Automatyczne rejestrowanie zdarzeń	45
5. Przejrzystość działania SI	46
6. Nadzór człowieka	47
7. Odporność na błędy	49
8. Obowiązek monitorowania	49
§ 3. Obowiązki uczestników łańcucha produkcji i dystrybucji systemów sztucznej inteligencji	50
I. Obowiązki dostawców	50
II. Obowiązki producentów	51
III. Obowiązki importerów	51
IV. Obowiązki dystrybutorów	52
V. Obowiązki podmiotu stosującego SI wysokiego ryzyka	52
§ 4. Procedury oceny zgodności, certyfikacja SI	53
§ 5. Projekt dyrektywy w sprawie odpowiedzialności za sztuczną inteligencję – przedmiot i zakres stosowania	54
§ 6. Odpowiedzialność w świetle projektu rozp. w sprawie odpowiedzialności za działanie systemów sztucznej inteligencji	56
§ 7. Podsumowanie propozycji <i>de lege ferenda</i>	59
Rozdział III. Odpowiedzialność za produkt niebezpieczny jako podstawa roszczeń o naprawienie szkody wyrządzonej w wyniku działania systemu sztucznej inteligencji w medycynie	61
§ 1. Uwagi wprowadzające	61
§ 2. Sztuczna inteligencja jako produkt	63
I. Uwagi wstępne	63
II. Funkcjonalna wykładnia pojęcia produkt	63
III. Wykładnia pojęcia produkt w wybranych porządkach krajowych	65
§ 3. Niebezpieczny charakter produktu	69
I. Uwagi wstępne	69
II. Poziom bezpieczeństwa produktu	70
1. Test oczekiwań konsumenta (<i>consumer expectation test</i>) ...	70
2. Kryterium normalnego użycia SI	72
3. Wprowadzenie SI do obrotu	73
4. Wprowadzenie SI do obrotu w świetle nowej dyrektywy w sprawie odpowiedzialności za produkty wadliwe	74
III. Wada produktu	76
1. Uwagi wstępne	76

2. Wada konstrukcyjna	77
3. Wada produkcyjna	79
4. Wada instrukcyjna	79
IV. Ryzyko generowane przez SI	81
V. Test ryzyka i korzyści (<i>risk utility test</i>)	82
§ 4. Podmiotowy zakres odpowiedzialności za produkt niebezpieczny ...	83
I. Uwagi wstępne	83
II. Producent	84
III. Producent w nowej dyrektywie w sprawie odpowiedzialności za produkty wadliwe	85
§ 5. Nakaz ujawnienia dowodów	88
§ 6. Ułatwienie ciężaru dowodu	90
§ 7. Przesłanki egzoneracyjne	92
Rozdział IV. Odpowiedzialność deliktowa lekarza posługującego się wyrobem medycznym wyposażonym w sztuczną inteligencję	97
§ 1. Uwagi wprowadzające	97
§ 2. Przesłanki odpowiedzialności lekarza w kontekście wykorzystania SI	101
I. Szkoda	101
1. Uwagi wprowadzające	101
2. Specyfika szkody	103
3. Szkoda a negatywne skutki interwencji medycznej	105
II. Wina lekarza	106
1. Uwagi wstępne	106
2. Obiektywny element winy	108
A. Uwagi wstępne	108
B. Błąd lekarski jako obiektywny element winy	109
a. Uwagi wstępne	109
b. Błąd diagnostyczny (błąd rozpoznania)	111
c. Błąd rokowania (prognozy)	115
d. Błąd terapeutyczny (w leczeniu)	116
e. Inne rodzaje błędów (podział wg kryterium mieszanego)	120
3. Subiektywny element winy	123
A. Uwagi wstępne	123
B. Należyta staranność lekarza	125
C. Wzorzec dobrego lekarza	133
4. Ciężar dowodu winy	136
A. Uwagi wprowadzające	136

B. Problem <i>black box medicine</i> w kontekście reguły ciężaru dowodu	137
C. Instrumenty łagodzenia ciężaru dowodu	139
III. Związek przyczynowy	143
1. Uwagi wprowadzające	143
2. Trudności z wykazaniem związku przyczynowego	145
A. Uwagi wstępne	145
B. Wielość przyczyn	150
a. Uwagi wstępne	150
b. Przypadek przyczynowości alternatywnej	151
c. Przypadek przyczynowości kumulatywnej	154
d. Przypadek przyczynowości konkurencyjnej	156
Rozdział V. Odpowiedzialność deliktowa podmiotu leczniczego innego niż lekarz świadczącego usługi z wykorzystaniem narzędzi wypożyczonych w sztuczną inteligencję	157
§ 1. Uwagi wprowadzające	157
§ 2. Odpowiedzialność za winę własną	159
§ 3. Odpowiedzialność za czyn cudzy	165
I. Uwagi wstępne	165
II. Wina w wyborze (<i>culpa in eligendo</i>) w kontekście wykorzystania SI	165
III. Odpowiedzialność za podwładnego	167
§ 4. Odpowiedzialność podmiotu leczniczego w miejsce producenta	171
§ 5. Odpowiedzialność podmiotu leczniczego jako prowadzącego na własny rachunek przedsiębiorstwo uprawiane w ruch za pomocą sił przyrody	173
Rozdział VI. Zastosowanie obowiązujących podstaw prawnych odpowiedzialności za czyn cudzy do „czynów” systemów SI w drodze analogii	177
§ 1. Wina w nadzorze (<i>culpa in custodiendo</i>)	177
§ 2. Odpowiedzialność jak za zwierzęta	179
Zakończenie	185
Indeks rzeczowy	195

Przejdź do księgarni →

ksiegarnia.beck.pl