

Плачевные результаты

Девальвация чувства ответственности врача за жизнь пациента — самое ужасающее явление в современном медицинском сообществе. Столь неблагоприятную ситуацию необходимо исправлять, воспитывая и просвещая не только студентов, но и работающих врачей. В стандартных же программах по специализации и усовершенствованию, например врачей-педиатров, вопросам этики и деонтологии уделяется ничтожно мало времени, без учета реальной потребности. Вопросы врачебной этики приобрели особую остроту в результате изменения социально-экономических отношений, кризиса здравоохранения, чему способствовали остаточный принцип финансирования, низкая зарплата, появление рыночных отношений в медицине.

Представляет интерес определение уровня осведомленности практических врачей в основополагающих вопросах деонтологии. С этой целью на факультете последипломного образования Астраханской государственной медицинской академии в течение двух лет в начале курса усовершенствования проводилось анонимное анкетирование врачей-педиатров.

Врачам-педиатрам со стажем работы от 5 до 40 лет предлагалось заполнить специально разработанную нами анкету (заочный опрос проводился анонимно). Предложенные вопросы касались правовых, этических и деонтологических аспектов медицины.

Результаты опроса показали, что 63,4% респондентов знают о существовании этического кодекса врача, но 83% из них не смогли указать дату вступления в силу кодекса на территории РФ. По сути, все направления деятельности специалиста изложены в разделах кодекса, где можно найти ответы на многие вопросы. Однако только половина опрошенных пыталась сформулировать суть некоторых разделов. Чаще указывались отдельные понятия, такие как «сохранение врачебной тайны», «не навреди»; некоторые врачи с большим медицинским стажем дословно писали: «пациент всегда прав».

В жизни медицинского коллектива важны взаимоотношения врачей со средним медицинским персоналом. К сожалению, деятельность медицинской сестры часто имеет только техническую составляющую как исполнителя врачебных назначений. А ведь эта профессия — истинное воплощение

Девальвация ответственности и как с ней бороться

Сегодня во всем мире идет осмысление того, каким должно быть медицинское образование, целью которого является раскрытие творческого потенциала и возможностей самореализации личности врача на благо общества. Медицинский мир является микромоделем нашего общества, а медработники — частью социума. Часто в конфликтных ситуациях между врачом и пациентом выясняется, что основная часть претензий связана не столько с профессиональной подготовкой или врачебными ошибками, сколько с нарушениями принципов деонтологии, несоблюдением клинического этикета.



Интубация (1904). Художник Жорж Чикото

милосердия. О наличии этического кодекса медицинских сестер России знают 73,2% слушателей, но и лишь 22% опрошенных смогли изложить некоторые разделы кодекса.

Не знать права пациента врачу третьего тысячелетия просто недопустимо. Кроме того, медицинские работники могут выступать и в роли пациента. Практически все респонденты заявили, что знают права пациента в РФ. Но противоречие в том, что 79,7% опрошенных затруднились их перечислить. Чаще всего упоминалось право пациента на выбор врача, метода лечения и диагностики, на квалифицированную, доступную и бесплатную помощь.

Ограниченное образование

Следующий аспект работы специалиста — это неразглашение врачебной тайны. В ходе исследования стало ясно, что 55,3% специалистов затрудняются сформулировать понятие врачебной тайны, и лишь 33% дали содержательную формулировку.

Не менее животрепещущая проблема — «психическая асептика». Вынуждены признать, что 46,3% опрошенных сформулировали определение как «улучшение (ухудшение) состояния пациента вследствие воздействия только словом» или «комплекс мер, устраняющих дефекты лечения». Четкость понятия «психической асептики» отсутствовала. Нарушение деонтологических норм — один из важных факторов развития ятрогении. Опрос практических врачей показал низкий уровень информированности о сути ятрогении.

Одной из важнейших составляющих профессиональной культуры является умение выбрать правильный стиль общения с больным, реализовать на практике разумную степень сопереживания, а также способность предвидеть конфликтные ситуации и умение найти оптимальное их решение. Именно поэтому первый день занятий со слушателями мы посвящаем вопросам клинического этикета и его составляющих. Нам представляется, что врачам, пришед-

шим на курсы усовершенствования, независимо от их характерологических особенностей, необходимо дать «ключи» к решению основных этических проблем.

Много вопросов возникает при госпитализации ребенка в стационар. Около половины опрошенных не смогли выделить стадии острого потрясения ребенка, и всего лишь 11% правильно указали их. Не обошлось и без казуальной формулировки: несколько врачей указали, что ребенок испытывает «ограничение свободы при госпитализации».

Всеобщее и обязательное!

Врач XXI века должен постоянно совершенствовать свои знания. Больше частью это происходит путем информирования через медицинские ассоциации или общества. При этом только четверть опрошенных заявили, что являются членами ассоциаций.

В своем послании Федеральному собранию РФ Президент Д.А. Медведев подчеркнул, что «...система

образования в прямом смысле слова образует личность, формирует сам образ жизни народа, передает новым поколениям ценности нации».

Мы посчитали необходимым провести ревизию знаний молодых специалистов. Результаты анкетирования педиатров-интернов показывают, что в сфере деонтологии недостаточно подготовлены даже выпускники. На вопросы анкеты относительно полно ответили лишь 22% респондентов, 25% интернов затруднились дать даже короткие ответы. Следовательно, эту составляющую образования необходимо сделать более привлекательной, обосновав ее целесообразность.

Сложившаяся ситуация отражает действительность не только в Астраханском регионе, но и в России в целом, о чем в очередной раз говорилось и на Всероссийской научно-практической конференции «Организационные основы кадровой политики в здравоохранении РФ» («МВ» № 19—20 от 09.07.10).

Проведенный анализ свидетельствует о том, что этико-воспитательная работа должна вестись на всех уровнях образования. Назрела необходимость объединения и координации работы всех уровней здравоохранения (практики и образовательной системы), а также институтов гражданского общества.

Нуждается в разработке единая система тестирования и аттестации врачей на предмет этики в медицинских вузах совместно с органами практического здравоохранения. Целесообразно регулярно проводить семинары с последующим анкетированием по юридическим и деонтологическим проблемам для своевременного выявления «болевых точек» современной медицины.

Халил ГАЛИМЗЯНОВ, заведующий кафедрой инфекционных болезней Астраханской государственной медицинской академии, профессор Гульнара САГИТОВА, декан факультета последипломного образования АГМА, внештатный эксперт Минздрава по качеству медицинской помощи, лицензированию и развитию здравоохранения Астраханской области, доктор медицинских наук Ольга КАМЕНЕВА, доцент кафедры госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования АГМА, кандидат медицинских наук



Всероссийский форум Руководителей учреждений системы здравоохранения

21-22 октября 2010 г. Москва, ЦВК «Экспоцентр»

- Законопроект «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Программы модернизации здравоохранения субъектов России
- Реформа системы обязательного медицинского страхования
- Изменение правового статуса бюджетных учреждений
- Информатизация здравоохранения

www.forum-zdrav.ru

Организатор Форума: ГК «Открытый Диалог»
Тел.: (495) 287-88-77; e-mail: orgcom@opendialogue.ru;
www.opendialogue.ru