

24

апреля



Архангельск
2008

конгресса) по медицинскому праву. Том 1. - М.: НАМП, 2003. С. 180-182.

3. Яценко Е.Ю. Проблемы повышения правовой грамотности специалистов сферы здравоохранения / Е.Ю. Яценко, С.Д. Эммануилов, О.А. Цыганова // Экология человека. - 2005. - №1. - С. 54-59.

АНАЛИЗ РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ПАЦИЕНТА НА ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

О. Л. Цыганова, А. К. Ярова

Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск

Одним из основных прав пациента является добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, закреплённое в «Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (далее «Основы законодательства») от 22 июля 1993 г. (ст. 31, ст. 32). Если медицинские работники в силу специфики образования и профессиональной деятельности понимают суть данного закона, то потребители медицинских услуг не всегда знают о своих правах и способах их реализации.

Цель проведённого исследования - изучение мнения пациентов о соблюдении медицинскими работниками их права на добровольное информированное согласие при медицинском вмешательстве. Также мы выяснили, что пациенты понимают под термином «медицинская информация», и в какой форме её эффективнее всего предоставлять.

Для этого больным, находившимся на лечении в стационарах г. Северодвинска (ФМБА ФГУЗ ЦМСЧ № 58 и МУЗ ГБ № 2) было предложено заполнить анкеты, состоящие из двух частей. Первая часть - личные данные (пол, возраст, уровень образования, род занятий). Вторая часть содержит 7 вопросов, составленных в форме утверждения, с которыми пациенты могли согласиться или нет. На три последующих вопроса необходимо было выбрать один или несколько вариантов ответов из предложенных.

В анкетировании приняло участие 200 пациентов, среди которых доля женщин составила 55,0%, мужчин - 45,0%. Удельный вес разных возрастных групп примерно одинаков: до 30 лет - 23,5%, от 31 до 40 лет - 22,5%, от 41 до 50 лет - 16,0%, от 51 до 60 лет - 20,0%, старше 61 года - 18,0%.

По уровню образования респонденты представлены следующим образом: с высшим образованием 31,0%, со средним специальным - 45,0%, с общим образованием - 24,0%. По роду занятий среди всех опрошенных доля служащих составила 45,5%, рабочих и пенсионеров - 21,5% и 20,5% соответственно. Остальные 12,5% занимают группу «прочие», в которую входят предприниматели, учащиеся и безработные.

«Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» как основной закон, регламентирующий права пациентов назвали только 38,5% респондентов, причём количество мужчин (46,7%) и женщин (53,3%) практически одинаково. В возрастной группе старше 61 года правильно ответили лишь 6,0%, тогда как в остальных группах показатель варьирует от 20,0% до 25,0%. Юридически более грамотными, как и следовало ожидать, оказались люди с высшим (37,5%) и средним специальным (51,0%) образованием. Среди лиц с общим средним образованием правильно ответили 11,5%. Более половины (61,5%) опрошенных не знают какой закон определяет их права как пациентов.

Второй вопрос основан на 31 статье Основ законодательства и включает в себя определение видов и объёма информации, которую медицинский работник обязан предоставлять пациенту. Респонденты могли выбрать несколько вариантов ответов. Подавляющее большинство (74,5%) опрошенных считают, что медицинские работники обязаны сообщать им сведения о результатах обследования, сведения о диагнозе выявленного заболевания - 91,0%, о прогнозе заболевания - 62,0%, о методах лечения и связанном с ним риске - 82,0%, о современных методах лечения и диагностики - 50,5%, о результатах проведённого лечения - 73,5%, о лекарственных препаратах, их действии и побочных реакциях - 80,5%, о ходе процедуры, которую назначил врач, её возможных осложнениях и последствиях - 78,0%. Лишь один человек не захотел ничего знать о состоянии своего здоровья (женщина, 54 лет, со средним общим образованием, пенсионерка).

Подавляющее большинство (87,0%) респондентов знают, что перед выполнением любой процедуры медицинский работник обязан получить у пациента добровольное информированное согласие. Категория опрошиваемых, не знающих об этом праве (13,0%) выглядит следующим образом: 77,0% её составляют мужчины, 23,0% - женщины; почти половину (46,0%) занимают лица в возрастной группе до 30 лет, 23,0% - люди старше 61 года, остальные возрастные группы не превышают 12,0%. При распределении этой категории по уровню образования достоверных различий не выявлено. Доля лиц рабочих специальностей и пенсионеров - 38,0% и 31,0% соответственно, тогда как служащие занимают лишь 11,0%.

Большая часть опрошенных (87,0%) убеждена, что информированное согласие необходимо брать в письменной форме. И только 13,0% считают, что устного согласия достаточно. Из этой группы 69,2% - мужчины; 50,0% - лица в возрасте до 30 лет. Примечательно, что доля лиц с высшим образованием больше (42,4%), чем со средним специальным и общим (26,9% и 30,7% соответственно).

В ЦМСЧ № 58 пациенты при поступлении заполняют стандартный бланк «Информированное добровольное согла-

сие на медицинское вмешательство», утверждённый Приказом ФМБА от 30.03.2007 г. № 88. Этот бланк представляет собой лист бумаги формата А4, где мелким (размер 8) шрифтом на целую страницу напечатаны основные положения о правах граждан при получении медицинской помощи, и в котором пациент даёт согласие на диагностические и лечебные процедуры. Одна часть опрошенных (58,0%) считает, что достаточно заполнить один бланк информированного согласия сразу на все возможные процедуры; другая же часть (42,0%) не удовлетворена существующим положением.

Перед тем как подписать информированное согласие, бланк читают только 80,5% респондентов, 19,5% - не хотят или не могут этого сделать. Среди последней группы 56,5% мужчин и 43,5% женщин. По возрасту это преимущественно лица до 30 лет и старше 61 года по 35,9%. Доля лиц с общим средним образованием среди этой группы составляет 35,9%, со средним специальным - 46,1%, с высшим - 18,0%.

На вопрос о том, есть ли для пациента польза от оформления добровольного информированного согласия положительно ответили 70,0% опрошенных. Среди тех, кто не считает необходимым получение согласия перед медицинским вмешательством (30,0%) преобладают женщины - 56,6%. Различий в показателях по возрасту не выявлено. Половину респондентов из этой группы (50,0%) составляют люди со средним специальным образованием.

На вопрос о том, рассказывают ли медицинские работники о ходе предстоящей процедуры и её возможных осложнениях, было предложено несколько вариантов ответов. Только 36,0% опрошенных подтвердило, что медицинские работники без просьбы пациента дают разъяснения перед медицинскими вмешательствами. Треть респондентов (37,0%) указали, что им предоставляют информацию после того, как они сами попросят об этом. Каждый пятый (20,0%) пациент отметил, что ему говорят лишь название процедуры и только 7,0% считают, что им не рассказывают ничего.

При исследовании выявлено, что 9,5% опрошенных когда-либо обращались с жалобами на получение недостаточной информации о состоянии своего здоровья. Среди них доля женщин составляет - 63,2%. мужчин - 36,8%. Большую часть жалоб подают молодые люди в возрасте до 30 лет - 42,1%; доля лиц в возрасте 31 - 40 лет составляет 26,4%. 41-50 лет - 15,8%; 51-60 лет - 10,5%; старше 61 года - 5,2%. Респонденты со средним общим образованием жалоб не подавали, доля лиц со средним специальным составила 63,1%, с высшим - 36,9%.

В анкете было предложено 9 возможных вариантов, куда могла быть подана жалоба пациента в связи с получением недостаточной информации о состоянии своего здоровья. Жалобы направлялись только по двум из предложенных вариантов: заведующему отделением - 63,2%; главному врачу стационара или его заместителям - 15,8%; каждый пятый опрошенный (21,0%) отметил, что они обращались и в ту, и в другую инстанцию. Никто из респондентов не подавал жалоб в управление здравоохранения города, района или области, в министерство здравоохранения РФ, в страховую компанию, в фонд обязательного медицинского страхования, в прокуратуру или суд.

Исходя из результатов исследования, можно говорить о низком уровне знаний населения о своих правах как пациентов, в частности о праве на добровольное информированное согласие. Показали лучшую правовую грамотность лица в возрасте от 31 года до 60 лет. Женщины проявляли больше осведомлённости в области защиты своих прав, чем мужчины.

В ходе анкетирования были выявлены нарушения в реализации прав пациентов на добровольное информированное согласие при медицинских вмешательствах. Две трети пациентов не получают достаточно информации о состоянии своего здоровья.

Для решения этой проблемы необходимо вводить в практику специально разработанные бланки добровольного информированного согласия по отдельным нозологическим формам и видам медицинских вмешательств. Кроме того, для населения, как и медицинских работников, с целью повышения их юридической грамотности в области охраны здоровья должны проводиться тематические лекции, выпускаться специальные бюллетени, вестись просветительная работа и т.д.

Список литературы:

1. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 г. [Электронные ресурсы]. - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>.
2. О добровольном информированном согласии на медицинское вмешательство [Электронный ресурс]: приказ ФМБА России от 30.03.2007 г. № 88. - Режим доступа: <http://www.sartfoms.ru/normativ/>.
3. Обеспечение прав граждан на соблюдение конфиденциальной информации о факте обращения за медицинской помощью и связанных с этим сведениях, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него: методические рекомендации ФФОМС // Вестник ОМС. - 2000. - № 1. - С. 56 - 62.
4. Красильников А. В. Анкетирование пациентов как критерий оценки качества медицинской услуги / А. В. Красильников // Проблемы управления здравоохранением. - 2005. - № 1. - С. 34-39.
5. Петрова Н. Г. Анкетирование пациентов как инструмент контроля качества медицинской помощи / Н. Г. Петрова В. Ф. Жемков, Л. Р. Шпаковская // Проблемы управления здравоохранением. - 2004. - № 4. - С. 39-42.