

**КАФЕДРА КАК ЦЕНТР НАУЧНОЙ И
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В
МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

роль в жизни, способность активной жизненной позиции, содействовать личностному и профессиональному росту.

Эти задачи постепенно и как бы незаметно решаются в еженедельных обязательных беседах куратора со студентами группы, ставших традиционными чаепитиями по случаю дней рождений, календарных праздников, и «просто так» с разговорами о смысле жизни, профессии и т.д. на совместных прогулках за город, посещении театра, концертов, кино.

Самой большой наградой для куратора является то, что студенты продолжают общаться со своим наставником уже за пределами 2-х летнего кураторского срока, советуясь и доверяя ему свои неудачи и радости.

ОЦЕНКА ЗНАНИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА О ПРАВОВЫХ ОСНОВАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Цыганова О.А., Светличная Т.Г.

г. Архангельск

Северный государственный медицинский университет

Необходимость обеспечения высокого уровня профессиональных знаний медицинских работников по правовым основам их профессиональной деятельности обусловлена введением в нашей стране системы медицинского страхования, возмездного оказания медицинских услуг, изменениями законодательной базы здравоохранения, динамичным развитием медицинской науки [1,2,3,4,5].

Согласно действующему законодательству (ст. 54 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан) сертификат специалиста выдается на основании послевузовского профессионального образования, или дополнительного образования по теории и практике избранной специальности, а также вопросам законодательства в области охраны здоровья граждан.

Для изучения уровня правовых знаний клинических интернов, получающих послевузовское профессиональное образование, и врачей-практиков, получающих дополнительное образование на факультете повышения квалификации и профессиональной подготовки специалистов Северного государственного медицинского университета, нами специально разработана «Тест-карта оценки знаний медицинского персонала о правовых основах медицинской деятельности». Она включает 30 вопросов по правам граждан в области охраны здоровья и юридической ответственности медицинских работников за их нарушение. Все вопросы имеют 4 варианта ответа, из которых правильный только один. Задания сгруппированы по двум тематическим блокам. Первый блок (18 вопросов) посвящен оценке знаний медицинских работников о правах граждан в области охраны здоровья: на получение информации о состоянии

здоровья, согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинской помощи, сохранение врачебной тайны и др.; второй блок (12 вопросов) - юридической ответственности медицинских работников: административной, дисциплинарной, уголовной, гражданско-правовой.

В тестировании приняли участие 424 медицинских работника, из них 255 клинических интернов и 169 врачей. Среди обучающихся подавляющее большинство (70,0%) составили женщины.

При распределении изученного контингента по давности окончания вуза на долю клинических интернов пришлось 60,1%, специалистов-практиков - 39,9%. В их числе наиболее представлены специалисты с большим стажем работы: 10-19 лет (29,0%) и 20-29 лет (31,4%). Удельный вес наименее (1-9 лет) и наиболее (свыше 30 лет) стажированных специалистов примерно одинаков (18,9% и 20,7% соответственно).

В составе обучающихся подавляющее большинство (89,4%) представлено врачами базовых специальностей: терапия (26,7%), педиатрия (21,9%), хирургия (17,5%), стоматология (10,8%), акушерство-гинекология (5,9%). Оставшуюся часть (10,6%) составили специалисты в области эпидемиологии (4,0%), психиатрии (3,5%) и сестринского дела (3,1%).

По нашим данным, уровень правовых знаний у медицинских работников чрезвычайно низок. Доля правильных ответов составила лишь 58,5%. При этом нами не выявлено статистически значимых различий в уровне знаний мужчин и женщин (61,0% и 57,8% соответственно).

Как и следовало ожидать, величина показателя зависит от давности окончания вуза. Так, наиболее высокий уровень знаний отмечен у клинических интернов (61,2%), чуть ниже - у специалистов-практиков со стажем 10-19 лет (58,7%); самый низкий - у врачей с большим стажем работы (20-29 лет - 52,3% и более 30 лет - 51,3%). Соответствует среднему уровню величина показателя у врачей со стажем 1-9 лет (55,2%). Скорее всего, различия показателей связаны с изменением содержания учебных программ на додипломном этапе профессиональной подготовки медицинских работников. В частности, вопросы правовых основ медицинской деятельности стали включаться в учебные программы только в течение последних 15-ти лет.

Определенный интерес представляет влияние профиля специальности на уровень исследуемых знаний. Нами установлено, что среди клинических интернов наиболее высокий уровень правовой грамотности имеют психиатры (68,9%) и наименьший - педиатры (50,6%). Выше среднего уровня правовые знания - у хирургов (64,0%), акушеров-гинекологов (62,3%), эпидемиологов (63,9%), специалистов сестринского дела (67,5%) и ниже - у терапевтов (60,1%) и стоматологов (60,1%).

Правовые знания у врачей - практиков в среднем оказались несколько ниже (55,2%), чем у клинических интернов (61,2%), однако различия

статистически недостоверны ($t=1,67$). Наиболее осведомлены в области права организаторы здравоохранения (61,1%) и наименее - стоматологи (41,5%). Выше среднего уровня правовые знания - у терапевтов (57,0%) и педиатров (57,1%), ниже - у хирургов (50,0%).

Таким образом, на основании полученных данных можно сделать вывод о неудовлетворительном знании медицинскими работниками правовых основ своей профессиональной деятельности. Объем и качество правовых знаний зависят от давности окончания вуза, специальности и стажа работы врачей.

В сложившихся обстоятельствах становится все более очевидной необходимость принятия действенных мер, направленных на обеспечение правовой грамотности персонала здравоохранения. Для этого в СГМУ с 2006 г. в учебные программы клинических интернов, а с 2007 г. и в программы сертификационных циклов повышения квалификации врачей всех специальностей, стали включаться вопросы медицинского права. Подготовка ведется на курсе медицинского права Института общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы.

Несмотря на наличие положительных сдвигов в правовом обучении медицинских работников на всех этапах их профессиональной подготовки, сохраняется влияние ряда факторов, негативно влияющих на организацию дела: краткосрочность курсов обучения, избирательность и ограниченность учебных программ, отсутствие преемственности на разных этапах подготовки специалистов. Ситуация усугубляется несовершенством действующего Государственного образовательного стандарта, что не позволяет в полной мере обеспечить должный уровень их правовой подготовки.

В настоящее время важным условием дальнейшего повышения качества подготовки работников здравоохранения становится гармонизация отечественного медицинского образования с общеевропейской системой стандартов. Необходимость создания более эффективной и экономичной системы здравоохранения требует разработки стратегии развития медицинского образования на до- и последипломном этапах профессиональной подготовки, в том числе пересмотра учебных программ высшего профессионального и дополнительного образования с использованием в учебном процессе накопительной системы зачетных единиц. В учебные программы курса медицинского права необходимо обязательное введение специальных тематических модулей, а именно: основы законодательства об охране здоровья граждан; права граждан при получении медицинской помощи; правовой режим медицинской услуги; правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности; правонарушения в здравоохранении и юридическая ответственность; страхование профессиональной ответственности медицинских работников; правовые основы деятельности медицинских учреждений.

Литература:

1. Абросимова М.Ю. Информированность и мнение врачей амбулаторной педиатрической сети о правах пациента // М.Ю. Абросимова, М.М. Садыков // Научные труды III Всероссийского съезда (Национального конгресса) по медицинскому праву. - М: НАМП 2007. - С.288-292.
2. Баклушина Е.К. Современное состояние, проблемы и перспективы правовой подготовки медицинских работников на уровне последиplomного образования / Е.К. Баклушина, М.В. Нуженкова // Медицинское право. - 2005. - №1 (9).- С.46-49.
3. Гоголев В.В. Социально-гигиеническое исследование роли информированности потребителей и производителей медицинских услуг о защите прав граждан по охране здоровья в повышении качества медицинской помощи: автореф. дис. канд. мед. наук / В.В. Гоголев - М 1998.-23 с.
4. Карасева Л.А. Анализ правовых знаний пациентов и медицинских работников / Л.А. Карасева, СИ. Двойников СИ. // Правовые и этические основы медицинской деятельности: международное измерение и национальные традиции: материалы Всероссийской научно-практической конференции. - Самара, 2004. -С. 109-112.
5. 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.