

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ В СИСТЕМЕ «ВРАЧ – РОДИТЕЛЬ»

Задора И. С., Совецкая А. И.
Научный руководитель: ст. преп. Ушакевич И. Г.

Белорусский государственный медицинский университет,
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
г. Минск

Ключевые слова: деонтология, врач, модель взаимоотношений.

Резюме. В данной статье приведены результаты исследования мнения законных представителей ребенка о модели взаимоотношений с участковым врачом - педиатром и учреждением здравоохранения в целом.

Resume. This article presents the results of a study of the opinion of legal representatives of children on the model of relationships with the district pediatrician and the health care institution as a whole.

Актуальность. Проблема взаимоотношений врачей и родителей существовала на протяжении всей истории медицины. Технологический прогресс, появление коммерческих организаций здравоохранения, платных услуг в государственных учреждениях привели к изменениям взаимоотношений врача и пациента. Традиционная «патерналистская» модель сменилась моделями, базирующимися на признании автономии прав пациента. [1].

Данный принцип означает, что пациент сам, независимо от медиков, должен принимать решение относительно лечения, обследования и т. д. При этом у пациента нет права требовать от врачей принять решение за него (если только пациент не в бессознательном состоянии), чтобы потом не привлекать врачей к ответственности за неправильное лечение [4]. Врачи, оказывающие медицинскую помощь детям, в соответствии с нормативными правовыми актами решают вопросы с законными представителями ребенка.

Трудно убедить родителей в том, что их детям была оказана качественная медицинская помощь, если во время ее оказания медицинские работники нарушали деонтологические нормы. Налаженные взаимоотношения врачей и родителей не только целительны сами по себе, от них часто зависит дисциплинированность родителей и пациента, то есть приверженность врачебным рекомендациям [2].

Цель: Изучить мнение родителей о взаимоотношениях с врачами – педиатрами и организациями здравоохранения в целом.

Задачи:

1. Выявить распространенность различных моделей взаимоотношения врачей-педиатров и родителей.
2. Изучить распространенность и причины конфликтов в различных структурных подразделениях детских поликлиник.
3. Определить наличие связи между моделью взаимоотношений в системе «врач – родитель» и приверженностью врачебным рекомендациям.

Материал и методы. В работе использовались статистический и социологический методы. Была разработана анкета, состоящая из 16 вопросов,

наиболее детально характеризующих тему исследования. Место проведения анкетирования населения Республики Беларусь – г. Минск и г. Докшицы. Статистическая обработка данных произведена в программе Excel. Статистически значимыми принимались различия в результатах с вероятностью безошибочного прогноза не менее 95,5% ($p < 0,05$). В исследовании приняли участие 100 человек (случайная выборка).

Результаты и их обсуждение. Законные представители ребенка разделены на 4 группы по возрасту детей в семье. Первая группа имела детей в возрасте до 3х лет, вторая - от 4-х до 9 лет, третья – от 10 до 14 лет и четвертая от 15 до 17 лет.

Доля лиц женского пола составила 69% (средний возраст $37 \pm 8,6$ лет). Доля лиц мужского пола – 31% (средний возраст $36 \pm 8,3$ лет).

Лица, получившие высшее образование составили 57% из опрошенных, среднее специальное – 15%, среднее – 10% и неоконченное высшее - 2%.

Врачебные рекомендации соблюдают 93% респондентов, однако полностью выполняют рекомендации врача-педиатра лишь 53%.

О доверительных отношениях с доктором, соответствующим «совещательной» модели общения, при которой врач выступает в роли друга и все возникшие вопросы решаются на основе взаимного согласия, сообщили 39% респондентов. «Интерпретационная» модель, когда доктор подробно объясняет всю информацию, встречается в 37%. Доля «информационной» модели (врач лишь доносит до пациента информацию) - 19% (рисунок 1) [3].

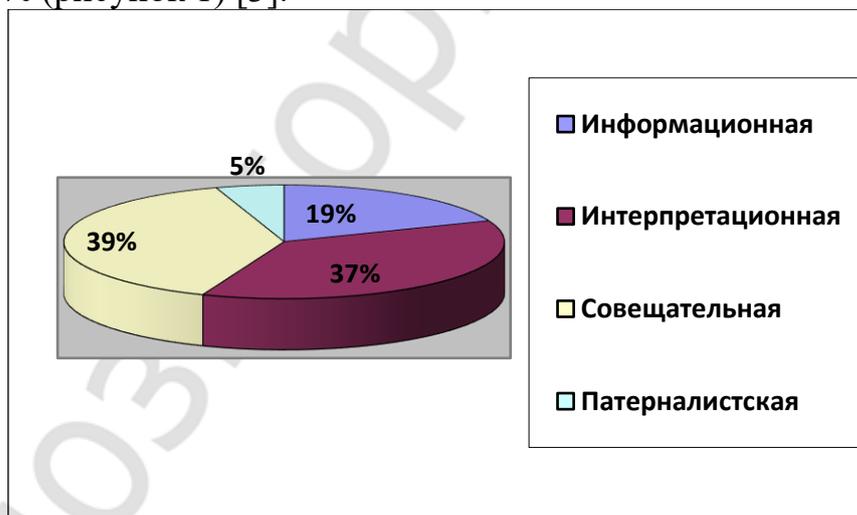


Рис. 1 – Распределение мнений респондентов о модели общения с педиатром

60% опрошенных ответили, что хотели бы получать рекомендации врача через электронные средства, что свидетельствует о возросшей компьютерной грамотности населения и об увеличении доверия к информации на электронных сайтах учреждений здравоохранения.

61% респондентов не хотят, а 16% - хотят поменять участкового врача-педиатра своего ребенка, 24% не задумывались над этим вопросом (рисунок 2).

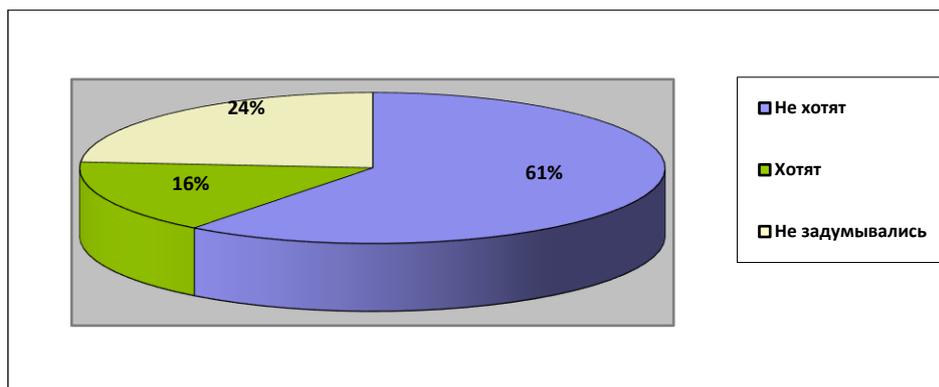


Рис. 2 – Распределение мнений респондентов о желании сменить участкового-врача-педиатра

У 30% законных представителей ребенка имелись конфликты в детской поликлинике. Частота ответов о наличии конфликтов с врачами составила 17%, с работниками регистратуры – 16%, со средним медицинским персоналом – 9%, с администрацией – 6%.

Частота ответов о причинах конфликтов представлена следующим образом: в связи с отсутствием функциональной доступности – 22%, нарушением этики – 15%, ошибками медицинского работника – 11%, нежеланием назначать лечение – 9%, отказом сообщать информацию о состоянии здоровья – 3% и принятием решения без согласия пациента – 4% (рисунок 3).

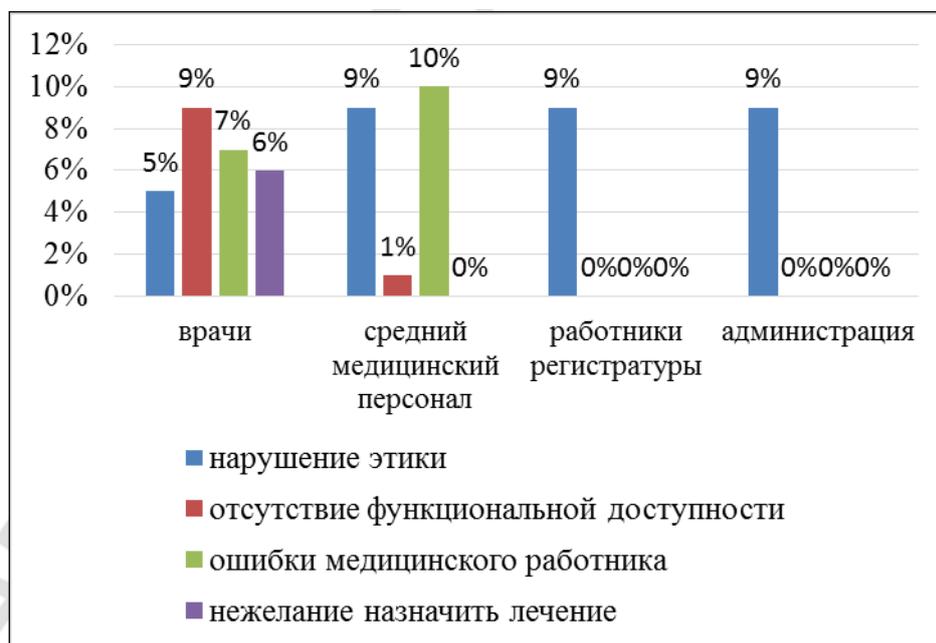


Рис. 3 – Причины возникновения конфликтов

Выводы:

1. Наиболее распространены «совещательная» и «интерпретационная» модели взаимоотношений врача и родителей. Можно предположить, что педиатры придерживаются более современных моделей, позволяющих реализовать принцип «автономии» пациента.

2. Наиболее частыми являются конфликты в связи с отсутствием функциональной доступности, на втором месте – нарушение этики, на третьем – ошибки медицинского работника. В разрезе структурных подразделений на первом месте конфликты в лечебных отделениях с врачами, на втором – с работниками регистратуры, на третьем – со средним медицинским персоналом участковой службы.

3. Не установлена достоверная корреляционная связь между моделью взаимоотношений в системе «врач – родитель» и приверженностью врачевным рекомендациям ($p > 0,05$).

Литература

1. Биомедицинская этика: Учеб. пособие/ Т.В. Мишаткина, Э.А. Фононова, С.Д. Денисов и др.; Под общ. ред: Т.В. Мишаткиной и С.Д. Денисова. – Мн.: БГМУ, 2001. – 223 с.
2. Пилипцевич Н.Н. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. пособие / [и др.] под ред. Н.Н. Пилипцевича. — Минск: Новое знание, 2015. – 784 с.: ил.
3. Решетников А. В. Социология медицины: руководство / А. В. Решетников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 864 с.: ил.
4. Стародубов В.И. Управление качеством медицинской помощи — теория и практика / Г.И. Галанова, В.И. Стародубов. — М.: ИД «Менеджер здравоохранения», 2015. – 322 с.