

© Скороходова Л.А.

УДК 616-051

АСПЕКТЫ ЯТРОГЕННОГО ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**Скороходова Л.А.¹**

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Резюме. В статье обозначена проблема ятрогенного поведения медицинских работников, обусловленная морально-этическими, правовыми и научно-медицинскими аспектами. Определено, что ятрогенное поведение как при общении с больным, так и при медицинских манипуляциях оказывает значительное влияние на физическое и психологическое состояние пациента. Выявлены основные причины ятрогенного поведения медиков.

Ключевые слова. ятрогения, ятрогенное поведение, медицинская помощь.

ASPECTS OF IATROGENIC BEHAVIOR OF MEDICAL WORKERS**Skorokhodova L.A.¹**

¹ Federal State Budget Educational Institution of Higher Education " Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation

Summary. The article outlines the problem of iatrogenic behavior of medical workers, due to moral, ethical, legal, scientific and medical aspects. It has been determined that iatrogenic behavior both during communication with the patient and during medical manipulations has a significant impact on the physical and psychological state of the patient. The main causes of iatrogenic behavior of physicians are revealed.

Keywords: iatrogenic, iatrogenic behavior, medical care.

Введение

Развитие медицинской науки, технологическая оснащенность системы здравоохранения, направленная не только на улучшение здоровья отдельного человека, но и общества в целом, обращает особое внимание на непосредственную деятельность медицинского сообщества. Это обусловило появление термина «ятрогения», как следствие неблагоприятного воздействия на больного,

проявляющиеся через прямые и косвенные последствия действий и высказываний медицинских работников. Однако необходимо подробно остановиться на проблемах, обуславливающих ятрогенное поведение медицинских работников.

Цель работы

Рассмотреть особенности формирования ятрогенного поведения медицинских работников с морально-этических, правовых и научно-медицинских аспектов.

Материалы и методы

Использованы общенаучные и частнонаучные методы контент-анализа, проведен анализ материалов российских информационных агентств, нормативных правовых источников, действующих на территории Российской Федерации, исследований периодической печати, в том числе размещенные в открытом доступе сети Интернет. Ключевые запросы для проведения поиска: ятрогения, ятрогенные болезни, ятрогенное поведение медицинских работников, неблагоприятные исходы медицинской помощи, расстройства здоровья, объективные и субъективные причины ятрогении, надлежащее действие врачей, бездействие врачей, нанесение вреда пациенту, критерии оценки качества медицинской помощи.

Результаты и обсуждение

Доверяя врачу, как собирательному образу всего медицинского сообщества, свое здоровье и жизнь общество, в лице государства, ориентировано на предотвращение опасных последствий его вмешательства с помощью ряда инструментов. Подобного рода механизмы носят правовой, морально-этический или научно-медицинский характер [1].

Морально-этические нормы рассматриваются как, своего рода добровольно взятые на себя обязательства и клятвы, наиболее известной и упоминаемой из которых является клятва Гиппократова, которая крайне избирательно присутствует в тексте действующей на территории Российской Федерации, принятой в 1994 году Ассоциацией врачей России на конференции – Клятве российского врача.

Правовые инструменты представлены нормативными правовыми актами, различных уровней, всесторонне регулирующими порядок и формы оказания медицинской помощи. На текущий момент этому направлению оказывается достаточно большое внимание. Действующие приказы утверждают критерии оценки качества медицинской помощи, определяют порядок консультирования и мониторинга пациентов, процедуры и рекомендации оказания медицинской помощи [2].

Научно-медицинские инструменты, предписывают необходимость осуществления медицинскому сообществу непрерывного медицинского образования, и прохождению аккредитационных процедур, для совершенствования профессиональных знаний и навыков в течение жизни, расширению профессиональной квалификации, самосовершенствованию [3].

Однако, количество расстройств здоровья населения, неблагоприятных последствий лечения (ятрогений), несмотря на предпринятые государством инструменты их предотвращения растет год от года, и составляет в лечебных учреждениях от 25 до 45% [4].

Ятрогения, как процесс включает в себя ряд элементов [5]:

- качественная и количественная оценка механизмов, повлекшая за собой неблагоприятные последствия;
- всесторонняя характеристика случившегося факта;
- консилиум - оценка развившихся изменений;
- сфера влияния ятрогенных проявлений на организм пациента, их диапазон;
- объектность и субъектность ятрогенных проявлений;
- привязка к месту возникновения ятрогении;
- умысел или неосторожность ятрогенного поведения медицинского работника.

В этой связи нам представляется важным определить причины, обуславливающие ятрогенное поведение медицинских работников.

Профессиональное поведение медицинского работника определяется действиями: непосредственный контакт с больными, воздействие, вмешательство, назначение и бездействием: невыполнение мероприятий, представляющих собой непосредственную медицинскую помощь больному.

При бездействии ятрогенное поведение медицинского работника очевидно – медицинская помощь не оказана или оказана в нарушении (несоответствии, не полном соответствии) действующих нормативных правовых актов, иными словами, пассивное поведение повлекшие за собой опасные, необратимые, негативные последствия для жизни и здоровья больного. Сторону действий, медицинского работника, повлекших за собой ятрогенные проявления необходимо рассматривать с таких признаков формы вины как умысел и неосторожность.

Рассмотрим профессиональное поведение действий медицинских работников, с позиции общения с больными и медицинскими манипуляциями.

Ятрогенные проявления в поведении медицинского работника в части общения с пациентом может проявляться через неосторожные высказывания, комментарии как в устной, так и письменной формах, например в виде записи в истории болезни. Несомненно, наиболее часто встречающейся формой ятрогенного поведения является разглашение врачебной тайны. Подобного рода действия преследуются Уголовным кодексом Российской Федерации, а именно ст. 137 УК РФ о нарушении неприкосновенности частной жизни, в части распространения сведений о частной жизни больного. Ст. 152.2. ГК РФ уточняет, что состояние здоровья относится к информации о частной жизни. В этой связи, распространение сведений, вне зависимости умысел это или неосторожность преследуется действующим законодательством РФ, является признаком ятрогенного поведения медицинского работника и грозит наказанием как в виде штрафа, обязательных (исправительных, принудительных) работ, так и в виде лишения свободы.

Ятрогенное поведение при проведении медицинских манипуляций целесообразно рассмотреть с позиции вышеобозначенных инструментов.

Морально-этические инструменты. Определяются ст. 71 Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» [6], которая содержит клятву врача, и отступление от ее постулатов может трактоваться как проявление ятрогенного поведения.

Правовые инструменты. Проявление ятрогении осуществляется через медицинские манипуляции, выполняемые вне соответствия с клиническими стандартами, протоколами и рекомендациями всех уровней. Сегодня врач – это сотрудник, в обязанности которого входит постоянный мониторинг изменения действующих клинических нормативных правовых актов. Например, только по лечению COVID-19, клинических протоколов было более десяти, в условиях изменяющихся штаммов, контегиозности, распространению прививочной кампании. Назначения, не соответствующие действующему клиническому протоколу лечения заболевания – это ятрогенное проявление, и может трактоваться исключительно как умышленное. Поскольку, основной юридический принцип означает, что незнание закона не освобождает от ответственности.

Научно-медицинские инструменты. Ятрогенное поведение медицинского работника проявляется при выполнении манипуляций и отсутствии достаточной квалификации, своевременного совершенствования знаний, умений и необходимых владений.

Массовый переход на дистанционные формы обучения и профессиональной переподготовки и повышения квалификации привел к тому, медицинский персонал не имеет реальной возможности совершенствования в офлайн условиях. Все обучение переведено в режим онлайн, и освоение инноваций в здравоохранении подтверждается удачно выполненными тестовыми заданиями, что не может не сказываться негативно на профессиональном росте специалиста. Уровень оценки и совершенствования мануальных навыков ограничивается руководством учреждения здравоохранения. Эти аспекты, по нашему мнению, могут быть определены, как факторы, способствующие распространению негативного опыта ятрогенного поведения медицинских работников, поскольку в целом система здравоохранения в части обеспечения нового оборудования и технологий идет в ногу со временем, а кадровый состав ввиду отсутствия достаточной подготовки значительно отстает.

Выводы

1. Проявление ятрогении со стороны медицинских работников может носить достаточно разнообразный характер от телесных нарушений и повреждений до психического и психологического расстройства больного.
2. Весь масштаб ятрогенного поведения медицинских работников можно рассмотреть и позиции нарушения морально-этических, правовых и научно-методических норм, правил и рекомендаций в рамках правового поля.
3. Общая характеристика констатации факта ятрогенного поведения медицинского работника может быть обозначена дефинициями: последствие, осложнение, неоказание, с учетом умышленности деяния или бездействия медицинского работника.
4. Важным аспектом предотвращения ятрогенного поведения медицинскими работниками является своевременное изучение клинических нормативных правовых документов, однозначно регламентирующих организационные составляющие медицинской помощи.
5. Необходим возврат к очному формату обеспечения непрерывного медицинского образования для качественной подготовки и своевременного совершенствования, а также всесторонней аккредитационной оценки профессионального квалификационного опыта, знаний инноваций, применяемых в современном здравоохранении.

Список литературы

1. Седов, В.М. Исследование дефиниций ятрогений / В.М. Седов, В.Ю. Бибиков // Ученые записки СПб ГМУ им. акад. И.П. Павлова. Т. 16. №1. 2009. С. 8-12.
2. Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. №203н. URL: <https://www.garant.ru/>
3. Об утверждении Положения от аккредитации специалистов: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. №709н. URL: <https://www.garant.ru/>
4. Авдеев, А.И. Ятрогенные заболевания (медико-правовые аспекты проблемы). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/yatrogennye-zabolevaniya-mediko-pravovye-aspekty-problemy> (дата обращения 01.03.2023)
5. Шапошников, А.В. Ятрогения: терминологический анализ и конструирование понятия / А.В. Шапошников. Ростов н/Д, 1988. 167 с.
6. Об основах здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ URL: <https://www.garant.ru/>