
В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

УДК 614.2+005.6:616-082

ПРОБЛЕМА БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ. МНЕНИЕ ВРАЧЕЙ-ЭКСПЕРТОВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ

В.В. Шкарин, В.В. Ивашева, О.С. Емельянова, В.Д. Заклякова

*ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования*

Представлены результаты анкетирования практикующих врачей и экспертов качества медицинской помощи о проблеме безопасности пациентов в медицинских организациях.

Ключевые слова: безопасность пациентов, медицинская организация, практикующий врач, эксперт качества медицинской помощи, анкетирование.

DOI 10.19163/1994-9480-2020-1(73)-177-180

THE PROBLEM OF PATIENT SAFETY IN THE PROVISION OF MEDICAL CARE. OPINION OF DOCTORS EXPERTS ON THE QUALITY OF MEDICAL CARE AND PRACTITIONERS

V.V. Shkarin, V.V. Ivasheva, O.S. Emelyanova, V.D. Zaklyakova

*FSBEI HE «Volgograd State Medical University» of Public Health Ministry of the Russian Federation,
Department of public health of the Institute of Continuing Medical and Pharmaceutical Education*

The results of the survey of practicing doctors and experts of the quality of medical care about the problem of patient safety in medical organizations are presented.

Key words: patient safety, medical organization, practitioner, medical care quality expert, questionnaire.

В настоящее время во всем мире проблема безопасности пациентов вошла в число серьезных глобальных проблем здравоохранения. Несмотря на различия между национальными системами здравоохранения, многие угрозы безопасности пациентов имеют сходные причины и могут быть устранены идентичными способами.

На международном уровне ежегодно проводятся встречи по вопросам безопасности пациентов. В апреле 2018 г. на Третьем глобальном министерском саммите по безопасности пациентов была принята Токийская декларация, основанная на резолюции Всемирной Ассамблеи здравоохранения № WHA55.18, которая призывает «уделять как можно более пристальное внимание проблеме безопасности больных», а также «создавать и укреплять научно обоснованные системы, необходимые для повышения безопасности больных и качества

медико-санитарной помощи, включая мониторинг лекарственных средств, медицинского оборудования и технологии».

Токийская декларация предлагает странам и их лидерам объединиться и совместно решать как глобальные, так и локальные вызовы в вопросах безопасности пациентов, направленные на снижение предотвратимого риска причинения вреда здоровью пациента при его взаимодействии с системой здравоохранения, предотвращение потери доверия к здравоохранению, признать необходимость создания интегрированного и ориентированного на человека подхода в амбулаторной и стационарной помощи, а также помощи на дому, уделять более пристальное внимание особым потребностям стареющего населения, признать ключевую роль информационных и коммуникационных технологий, привлечения пациентов и их семей, необходимость

разработки международных стандартов оказания помощи и безопасности больных, а также признать важность непрерывного обучения и повышения квалификации работников здравоохранения, создание надлежащих условий труда для обеспечения безопасности здравоохранения и ряд других действий [1].

Четвертая Глобальная встреча на уровне министров по вопросам безопасности пациентов состоялась в Королевстве Саудовская Аравия в марте 2019 г. Основное внимание на встрече было уделено странам с низким и средним уровнями дохода, на долю которых приходится две трети бремени вреда, причиняемого пациентам во всем мире [3].

На 72-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, состоявшейся 28 мая 2019 г., глобальные действия по безопасности были включены в общую программу работы на 2019–2023 гг. [2].

Вместе с тем без осознания серьезности и глобальности проблемы самим врачебным сообществом невозможно выстроить систему здравоохранения, которая обеспечивала бы безопасность пациентов в медицинских организациях.

Таким образом, первоочередная задача, которая стоит перед образовательными организациями, обучающими врачей различных специальностей, и организаторами здравоохранения, – сформировать профессиональную и организационную культуру, нацеленную на минимизацию рисков и ошибок при оказании медицинской помощи.

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

По результатам опроса практикующих врачей и врачей-экспертов качества медицинской помощи, входящих в регистр территориального фонда обязательного медицинского страхования и участвующих в экспертизах качества медицинской помощи, оценить профессиональный взгляд на проблему обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.

МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Разработана оригинальная анкета, состоящая из 17 преимущественно закрытых вопросов, среди которых преобладали субъективные и прямые, выявляющие социально-психологическую установку респондента и его отношение к предмету опроса. Ряд вопросов, помеченных звездочкой (*), давал возможность выбрать несколько вариантов ответа и при анализе сделать рейтинговое заключение [4, 5].

Опрос проводился в январе 2020 г. по принципу добровольности среди врачебного персонала медицинских организаций Волгоградской области.

Роздано 40 анкет, из которых 39 возвращены полностью заполненными (97,5 %), из них 21 (53,8 %) – анкеты практикующих врачей, 18 (46,2 %) – врачи, имеющие статус экспертов качества медицинской помощи.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

«Социологический портрет» респондентов – экспертов качества медицинской помощи – представлен лицами в возрасте 36–50 лет (9, или 50 %), работающими преимущественно в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях для взрослого населения (12, или 66,6 %), в должностях главного врача, заместителя главного врача и врача-эксперта (18, или 100 %) и имеющих стаж работы более 20 лет (10, или 55,5 %).

«Социологический портрет» респондентов – практикующих врачей – представлен специалистами в возрасте 36–50 лет (12, или 57,1 %), работающими в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях для взрослого и детского населения (16, или 76,1 %), в должности лечащего врача (21, или 100 %) и имеющих стаж работы более от 11 и более лет (12, или 57 %).

Из числа опрошенных проблему безопасности пациентов в медицинских организациях считают актуальной 88,9 % экспертов качества медицинской помощи, при этом значительное большинство (94,4 %) признает, что в лечебном учреждении должна быть система мероприятий, направленная на ее обеспечение. В отличие от экспертов качества медицинской помощи, практикующие врачи лишь в 61,9 % случаев соглашались с наличием проблемы безопасности пациентов и 85,7 % респондентов считают необходимым внедрение в медицинских организациях соответствующих мероприятий для ее обеспечения.

С точки зрения экспертов качества медицинской помощи, основными причинами большинства совершаемых медицинским персоналом ошибок являются (в порядке убывания): недостаточное ресурсное оснащение медицинской организации (оборудование, лекарственные препараты и др.) – 61,1 %, большая нагрузка на медицинский персонал – 50 %, плохое взаимодействие между медицинским персоналом – 27,8 %. Практикующие врачи, в отличие от экспертов, на первое место ставят большую нагрузку на медицинский персонал – 85,7 %, и только потом следуют недостаточное оснащение медицинской организации и плохое взаимодействие между медицинским персоналом (47,6 и 33,3 % соответственно).

В случае совершения врачом ошибки при оказании медицинской помощи эксперты качества медицинской помощи в 77 % ответов предлагают вынести случившийся инцидент на обсуждение в профессиональной среде, в то время как практикующие врачи такой вариант предложили лишь в 19 % случаев. При этом практикующие врачи в случае совершения ошибки считают более целесообразным в первую очередь «потихоньку» обратиться за помощью к близкому коллеге (28,6 %). Самостоятельному решению проблемы отдали предпочтение 14,3 % респондентов врачей-практиков.

На первое место среди причин, мешающих врачам открыто признавать и обсуждать свои ошибки в профессиональной среде, и врачи-практики, и эксперты качества медицинской помощи поставили риски последующих судебных разбирательств (66,6 и 77,8 % соответственно). Далее следовали: у врачей-экспертов – риск широкой огласки в СМИ и осуждение со стороны руководства (66,7 и 55,6 % соответственно), а у врачей-практиков – боязнь осуждения со стороны руководства, опасение потерять репутацию, риск огласки в СМИ (по 61,9 %).

Позитивное отношение к открытому признанию коллегами своих ошибок в профессиональной среде продемонстрировали 57,1 % практикующих врачей и 50 % экспертов качества медицинской помощи, при этом лишь в 19 % случаев практикующие врачи готовы предложить помощь в решении проблемы своему коллеге.

Обращаться к опыту зарубежных стран по вопросам обеспечения безопасности пациентов считают целесообразным только 38 % анкетированных экспертов, 23,8 % сомневаются, что их опыт подойдет нашей системе здравоохранения. Среди практикующих врачей такое сомнение высказали 44,4 % опрошенных, при этом треть респондентов (33,3 %) признали, что зарубежные страны уже много лет изучают эту проблему.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данные опроса свидетельствуют, что участвующие в нем врачи в настоящее время не в полной мере осознают проблему безопасности пациентов при оказании медицинской помощи. При этом врачи-эксперты по сравнению с врачами-практиками считают указанную проблему более актуальной. Это объясняется тем, что именно врачи-эксперты сталкиваются по роду своей деятельности с системными дефектами при оценке качества и безопасности медицинской помощи пациентам на практике.

Среди причин возникающих ошибок и дефектов врачи-практики ведущей называют высокую загруженность персонала, в то время как врачи-эксперты качества медицинской помощи – недостаточную оснащенность медицинских организаций.

Основными факторами, препятствующими врачу открыто признавать и обсуждать свои ошибки в профессиональной среде, на первое место и среди врачей-практиков, и среди врачей-экспертов выходят риски судебных разбирательств, что отражает складывающуюся в настоящее время в стране тенденцию криминализации врачебных ошибок.

Незнание или скептическое отношение к опыту других стран при обеспечении систем безопасности пациентов высказали 44,4 % врачей-практиков и около 24 % экспертов. Следовательно, значительному числу респондентов неизвестно, что и на уровне ВОЗ, и в развитых зарубежных странах этому вопросу уже несколько десятилетий уделяется

большое внимание и имеется накопленный опыт эффективных организационных решений.

Таким образом, в настоящее время крайне актуальным является обучение медицинского персонала вопросам обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи, направленное на осознание медицинским сообществом серьезности рисков и необходимости формирования внутриучрежденческой культуры. Важно создавать и развивать механизмы сбора информации, мониторинга дефектов при оказании медицинской помощи, а также создавать внутри медицинских коллективов психологическую и организационную среду и условия, стимулирующие медицинский персонал на открытое обсуждение в профессиональной среде зон риска, проблем и ошибок. При этом следует пересмотреть психологическую и административную оценку результатов подобных обсуждений и признаний, направив усилия не столько на поиск и наказание виновных, сколько на обозначение системных дефектов и поиск путей их устранения. Вместе с тем, такая работа может стать более эффективной, если будет сопровождаться тенденцией к декриминализации врачебных ошибок, а также будет учитывать рекомендации ВОЗ и имеющийся опыт зарубежных стран по обеспечению безопасности медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Руководитель Росздравнадзора Михаил Мурашко принял участие в работе третьего Глобального Ministerского Саммита по безопасности пациентов в Токио // Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/news/12076>.
2. Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения // Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/ru/about/governance/world-health-assembly/seventy-second-world-health-assembly>.
3. Четвертая Глобальная встреча на уровне министров по вопросам безопасности пациентов // Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/events/detail/2019/03/02/default-calendar/global-ministerial-summit-on-patient-safety>.
4. Шкарин В.В., Ивашева В.В., Семенова Н.В., Емельянова О.С., Багметов Н.П. Проблема безопасности пациентов в медицинских организациях – взгляд практикующих врачей // Вестник ВолгГМУ. – № 4 (68). – 2018. – С. 107–109.
5. Шкарин В.В., Ивашева В.В., Емельянова О.С. Актуальность проблемы безопасности пациентов с точки зрения практикующих врачей // Вестник Ивановской медицинской академии. – 2019. – Т. 24, № 2. – С. 27–30.

REFERENCES

1. Rukovoditel' Roszdravnadzora Mihail Murashko prinjal uchastie v rabote tret'ego Global'nogo Ministerskogo Sammita po bezopasnosti pacientov v Tokio [Head of Roszdravnadzor Mikhail Murashko took part in the third

Global Ministerial Summit on Patient Safety in Tokyo]. Federal'naja sluzhba po nadzoru v sfere zdravooohranenija [Federal Service for Surveillance in Healthcare] [Jelektronnyj resurs]. URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/news/12076>.

2. Cem'desjat vtoraja sessija Vsemirnoj assamblei zdravooohranenija [Seventy-second session of the World Health Assembly]. Vsemirnaja organizacija zdravooohranenija [World Health Organization] [Jelektronnyj resurs]. URL: <https://www.who.int/ru/about/governance/world-health-assembly/seventy-second-world-health-assembly>.

3. Chetvertaja Global'naja vstrecha na urovne ministrov po voprosam bezopasnosti pacientov [Fourth Global Ministerial Meeting on Patient Safety]. Vsemirnaja organizacija zdravooohranenija [World Health Organization] [Jelektronnyj resurs]. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/events/detail/>

2019/03/02/default-calendar/global-ministerial-summit-on-patient-safety.

4. Shkarin V.V., Ivasheva V.V., Semenova N.V., Emel'janova O.S., Bagmetov N.P. Problema bezopasnosti pacientov v medicinskih organizacijah – vzgljad praktikujushhih vrachej [The problem of patient safety in medical organizations – the view of practicing doctors]. *Vestnik VolgGMU* [Journal of Volgograd State Medical University], no. 4 (68), 2018, pp. 107–109. (In Russ.; abstr. in Engl.).

5. Shkarin V.V., Ivasheva V.V., Emel'janova O.S. Aktual'nost' problemy bezopasnosti pacientov s točki zrenija praktikujushhih vrachej [The relevance of the patient safety problem from the point of view of practicing doctors]. *Vestnik Ivanovskoj medicinskoj akademii* [Bulletin of the Ivanovo Medical Academy], 2019, Vol. 24, no. 2, pp. 27–30. (In Russ.; abstr. in Engl.).

Контактная информация

Шкарин Владимир Вячеславович – к. м. н., доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ИНМФО, Волгоградский государственный медицинский университет, e-mail: fuv-ozz@yandex.ru