

Доверие врачам: позиция СМИ и позиция пациентов

Ковалева М.Д., Кузнецов А.В.

Trust to doctors: a position of mass-media and a position of patients

Kovaleva M.D., Kuznetsov A.V.

В статье анализируются результаты социологического исследования, проведенного авторами. Показано, что пациенты больше доверяют врачам, чем журналисты в своих публикациях.

Ключевые слова: пациент, врач, СМИ.

In the article the analysis of the results of the sociological research made by authors are analyzed. It is shown, that patients trust doctors more, than journalists in the publications.

Keywords: the patient, the doctor, mass-media.

В журнале «Биоэтика» в №1 за 2008 год была опубликована статья Т.К. Фоминой «Отношение к проблеме врачебной ошибки средств массовой информации», которая вызвала большой интерес. Поскольку описанная в статье ситуация динамично развивается – СМИ продолжают критиковать медицину и врачей - мы решили провести аналогичное исследование по публикациям 2009 года, применив методику, разработанную Андреевым А.А. и Фоминой Т.К., а затем сравнили их данные по 2006 году с данными за тот же период 2009 года (январь – начало июня).

Оказалось, что по сравнению с тем же периодом 2006 года количество негативных публикаций в СМИ на медицинские темы возросло с 11 до 61 (рис.1)

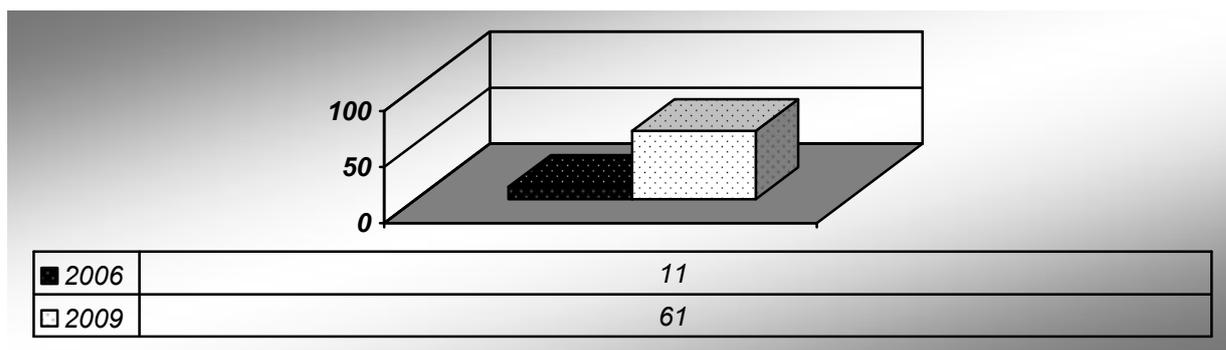


Рис. 1. Количество публикаций в СМИ по проблемам врачебной ошибки

Распределение информации стало более однородным – СМИ больше пишут о тех случаях, которые признаны предметом следствия или судебного разбирательства, хотя, по-прежнему, склонны выносить свои – досудебные – решения (29 случаев). Но в целом, увеличилось число адекватных оценок происходящего со стороны журналистов (21 случай).

Таблица 1. Распределение оценок конфликтных ситуаций в медицине средствами массовой информации и по критериям научных публикаций

	СМИ	НП	НП – нет достоверной информации
ВО-	33	5	4
Халатность –	11	2	0
Преступная халатность –	6	12	1
Нейтральная информация, Неинформативно	7	9	0
Некачественное оказание медпомощи –	4	14	10
Несчастный случай	0	1	14

Но сравнение научных оценок и оценок СМИ – это только один вариант анализа. Не менее интересно, что думают о реальной ситуации в медицине сами пациенты. Поэтому мы провели опрос населения в г.Волгограде. Интервью по месту жительства 02-14 января 2009 г.. 1500 респондентов. Статистическая погрешность не превышает 3,6%. Цель опроса – выяснить отношение пациентов к врачебным ошибкам, чтобы потом сопоставить данные с результатами контент-анализа прессы. Необходимо было понять, имеет ли место тенденциозность в публикациях о «плохих» врачах.

Участников опроса спросили, было ли когда-нибудь с ними или с членами их семьи так, что врачи ошибались в диагнозе или в выборе лечения. Утвердительно ответили немногим меньше половины – 42% респондентов (32% заявили, что такое случилось с ними лично, 19% вспомнили о случаях,

произошедших с членами их семьи, 10% – и с ними, и с членами семьи).
 Результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2 . Сталкивались ли Вы с врачебными ошибками?

	Пол		Возраст			Образование				Доход			
	мужской	женский	18 - 35 лет	36 - 54 лет	55 лет и старше	ниже среднего	среднее общее	среднее спец.	высшее	От 3000 до 4500	От 4501 до 8000	Свыше 8000	
<i>Доли групп</i>	47	53	37	36	27	13	35	34	18	24	34	29	
таких случаев не было	53	51	53	49	55	64	54	49	<u>45</u>	53	53	48	
было со мной	14	13	14	14	13	13	12	15	14	11	15	13	
было с членами семьи	17	20	18	22	16	<u>12</u>	19	20	22	19	17	21	
бывало и со мной, и с членами семьи	8	11	10	10	9	7	7	11	15	10	8	12	
затрудняюсь ответить	7	5	6	5	7	4	8	5	5	7	6	6	

Участников опроса спросили, почему, по их мнению, случаются врачебные ошибки (вопрос задавался в открытой форме). Почти половина из тех, кто дал тот или иной ответ (или 39% по выборке), уверены, что причина ошибок в диагнозе или выборе лечения кроется в отсутствии у врача профессионализма, опыта и желания повышать квалификацию ('вследствие профнепригодности специалистов'; 'потому что работают троечники'; 'работают дилетанты'; 'такой попался врач – нет опыта, знаний'; 'врачи не улавливают новинки медицины'; 'чаще им нужно проходить стажировки в крупных центрах').

33% респондентов говорили, что врачебные ошибки случаются вследствие безответственности, невнимательности, равнодушия врачей, отсутствия у них интереса к работе ('безалаберность'; 'иногда врачи формально подходят к лечению'; 'мало уделяют внимания, халатное отношение'; 'не хотят работать, плохо относятся к больным'; 'мало любят свою профессию...'; 'сейчас очень много случайных людей среди медиков, а должны быть люди по призванию').

Некоторые участники опроса утверждали, что причина врачебных ошибок – в коррумпированности врачей и коммерциализации медицины ('все

поставлено на коммерческую основу'; 'на людей с бесплатным лечением не обращают внимания'; 'потому что денег не совала в карман, у кого деньги, того и лечат' – 4% ответов).

Некоторые респонденты усматривали причину таких ошибок в пьянстве врачей на рабочих местах ('доктор был пьяный, принимал у меня роды – ребенок-инвалид'; 'пить меньше надо на рабочем месте'; 'хирург был в нетрезвом состоянии, когда делал мне операцию' – 1%) или же в их безнаказанности ('потому что никогда врачей не наказывают, они всегда правы' – 1%).

Стремление оправдать врачебные ошибки, снять с врачей личную ответственность встречалось значительно реже. Здесь одни респонденты говорили, что причина ошибок – в устаревшем оборудовании, нехватке медицинской аппаратуры ('аппаратура слабая, невозможно при таком старом оборудовании сделать точный диагноз'; 'из-за недостатка необходимого оборудования для диагностики' – 5%). Другие (2%) – что врачи сейчас перегружены и вообще у них сложная работа ('бумаг много заполняют – лечить некогда'; 'из-за того, что много народа'; 'потому что врачам приходится выполнять не свою работу, замещают много'; 'это очень тяжелая и сложная работа'). Третьи заявляли, что людям вообще свойственно иногда ошибаться, и врачи – не исключение ('в жизни все бывает'; 'в работе у всех бывают ошибки'; 'врачи и все люди могут ошибаться' – 3%), или говорили, что бывают сложные случаи и тяжелые заболевания (1%). Распределение ответов представлено в таблице...

Таблица 3. Причины врачебных ошибок
Как Вы думаете, почему врачи иногда ошибаются в диагнозе и назначении лечения? (Открытый вопрос.)

<i>(в % от числа опрошенных)</i>	
Отсутствие профессионализма, опыта, желания повышать квалификацию, купленные дипломы врачей	39
<i>'Врачи безграмотные, учатся за деньги'; 'врачи – дураки, покупают дипломы'; 'врачи не улавливают новинки медицины'; 'вследствие профнепригодности специалистов'; 'они самоучки'; 'потому что работают троечники'; 'работают дилетанты'; 'такой попался врач – нет опыта, знаний'; 'чаще им нужно проходить стажировки в крупных центрах'.</i>	

Безответственность, невнимательность, равнодушие врачей, отсутствие заинтересованности в работе	33
<i>'Безалаберность'; 'бездушные, безответственность'; 'иногда врачи формально подходят к лечению'; 'мало уделяют внимания, халатное отношение'; 'наплеватьское отношение'; 'не хотят работать, плохо относятся к больным'; 'попустительски относятся врачи к пациентам и своим обязанностям'; 'люди работают не по призванию'; 'мало любят свою профессию...'; 'не заинтересованы в своей работе'; 'сейчас очень много случайных людей среди медиков, а должны быть люди по призванию'.</i>	
Устаревшее диагностическое оборудование, нехватка медицинской аппаратуры	5
<i>'Аппаратура слабая, невозможно при таком старом оборудовании сделать точный диагноз'; 'возможно, недостаточно диагностического оборудования'; 'диагностическая база не позволяет точный диагноз поставить'; 'из-за недостатка необходимого оборудования для диагностики'; 'материально-техническая база низкая'; 'нет достаточной техники'; 'нет оборудования нужного'.</i>	
Коррупция, врачи лечат только за деньги	4
<i>'Везде каждый хочет, чтоб ему побольше денег платили'; 'все поставлено на коммерческую основу'; 'на людей с бесплатным лечением не обращают внимания'; 'потому что взятки им не дают'; 'потому что все платное'; 'потому что денег не совала в карман, у кого деньги, того и лечат'; 'чтобы получить деньги от больных'.</i>	
Все люди ошибаются, врачи тоже	3
<i>'В жизни все бывает'; 'в работе у всех бывают ошибки'; 'врачи - тоже люди, им свойственно ошибаться'; 'все ошибаются, это случайность'.</i>	
Сложная, тяжелая работа врачей, перегрузки, много лишней работы	2
<i>'Большая нагрузка на медиков, много бумаг заполнять приходится, а пациент отодвигается на задний план'; 'бумаг много заполняют – лечить некогда'; 'врачи слишком загружены, времени для больных нет'; 'из-за того, что много народа'; 'из-за усталости врачей...'; 'потому что врачам приходится выполнять не свою работу, замещают много'; 'работа у них сложная'; 'это очень тяжелая и сложная работа'.</i>	
Низкая зарплата врачей, медицинского персонала в целом	1
<i>'Из-за зарплаты'; 'маленькие зарплаты...'; 'от низкой зарплаты'.</i>	
Сложные случаи, тяжелые заболевания	1
<i>'Бывают сложные случаи'; 'бывают трудные случаи'; 'если сложное заболевание, то трудно'; 'из-за специфики заболеваний и проявлений'; 'наверное, потому что бывают очень тяжелые случаи, заболевания'.</i>	
Нехватка врачей, много пожилых врачей	1
<i>'Много пожилых врачей, медперсонала, и не хватает'; 'не хватает специалистов'; 'старые врачи'.</i>	
Безнаказанность врачей	1
<i>'Безнаказанность'; 'ошибки ненаказуемы'; 'потому что никогда врачей не наказывают, они всегда правы'.</i>	
Работа в нетрезвом состоянии, пьянство на рабочих местах	1
<i>'Бывают пьяные'; 'доктор был пьяный, принимал у меня роды – ребенок-инвалид'; 'пить меньше надо на рабочем месте'; 'хирург был в нетрезвом состоянии, когда'.</i>	

<i>делал мне операцию'.</i>	
Недостаточное внимание к медицине со стороны государства	1
<i>'Мало внимания здравоохранению уделяется'; 'мало внимания, плохое финансирование'; 'на здравоохранение власти плюнули - вот и недостатки'.</i>	
Другое	1
<i>'Излишне самоуверенны'; 'иногда – что поздно обращаются'; 'не доверяю им'; 'недостаточно престижа'; 'неправильно больной рассказывает о своей болезни'; 'падает мораль и нравственность общества'; 'перестраховываются'.</i>	
Затрудняюсь ответить, нет ответа	7

Вообще, нельзя сказать, чтобы россияне испытывали абсолютное доверие по отношению к врачам. Более трети опрошенных – 36% – утверждают, что, бывало, они сомневались в поставленном врачом диагнозе или назначенном им лечении (11% – часто, 20% – редко, 5% припомнили единичный случай). Кстати, заметим, эти люди вчетверо чаще тех, кто сомнений в диагнозе или предписаниях не испытывал, заявляли, что сталкивались с врачебными ошибками (и наоборот – те, кто имел дело с ошибками врачей, в разы чаще сомневаются в их диагнозах и назначениях). Возможно, это мнительность, возможно – бдительность, а возможно – результат горького опыта.

Среди тех, кому доводилось усомниться в поставленном им диагнозе или назначенном лечении, две трети (24% по выборке) в этих случаях пытались проверить правильность таковых (не пытались – 11%), столько же (24%) предпочитали не следовать рекомендациям врача, вызвавшим у них сомнения (сомневались, но следовали этим рекомендациям – 10%).

Таким образом, оказалось, что пациенты доверяют врачам гораздо больше, чем журналисты. У последних сохраняется тенденция разглашения врачебной тайны, смешение понятий «врачебная ошибка», «преступная халатность» и «некачественное оказание медицинской помощи». Следовательно, публикации по теме врачебных ошибок, по-прежнему, являются некомпетентными и неэффективными в здравоохранительном плане, хотя теперь они создаются, преимущественно, на материале,

поступающем от правоохранительных органов, что снижает уровень претензий к журналистам.

Проведенное исследование позволило нам разработать рекомендации, внедрение которых в практику позволило бы решить основные этические проблемы отношений СМИ и медицинских работников. Вот они:

Рекомендации.

1. Ввести обязательный курс по обучению врачей работе с журналистами и СМИ (на постдипломной стадии обучения в медицинских вузах).
2. Ввести обязательный курс по обучению журналистов освещению событий из сферы медицины (лучше всего, если это будут курсы биоэтики и медицинского права на додипломной стадии обучения).
3. Создать единую сеть этических комитетов для здравоохранения и журналистики. В настоящее время две системы комитетов сильно отличаются, но общечеловеческая мораль – одна, и принципы этической экспертизы материалов на медицинские темы должны быть едиными.
4. Синхронизировать законодательные акты в сфере здравоохранения с учетом того, что агентами медиализации в настоящее время выступают не только врачи, пациенты и фармацевтические компании, но и средства массовой информации. Но здесь уже поле деятельности не для социологов, а для юристов.