

© Коллектив авторов, 2015
УДК 616-053.2 + 67.404

МНЕНИЕ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ О СОБЛЮДЕНИИ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ-ДЕТЕЙ И ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ

Н.В. Полунина¹, И.А. Шмелев², О.Е. Коновалов³, А.В. Дмитриев⁴

Российский национальный исследовательский медицинский университет, г. Москва (1)

Самарский государственный медицинский университет, г. Самара (2)

Российский университет дружбы народов, г. Москва (3)

Рязанский государственный медицинский университет

им. акад. И.П. Павлова, г. Рязань (4)

В статье рассматривается мнение врачей-педиатров о предпочтительных моделях взаимоотношений между медицинским работником и законными представителями ребенка-пациента. Дана оценка взглядов врачей-педиатров на то, какие права пациентов-детей необходимо соблюдать при оказании им медицинской помощи. Приводятся причины неблагоприятных последствий медицинского вмешательства, с которыми встречались респонденты в своей практике. Анализируются нарушения этических норм в отношении пациентов-детей и их законных представителей, с которыми встречались респонденты.

Ключевые слова: *пациенты-дети, нарушение прав, мнение педиатров.*

Ратифицировав в 1990 году Конвенцию ООН «О правах ребенка», Россия взяла на себя обязательство неукоснительно исполнять все ее положения. Сегодня «Конвенция» является наиболее полным международным документом о правах ребенка. В статье 6 этого документа государства-участники признают, что каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь, и обеспечивают в максимально возможной степени выживание и здоровое развитие ребенка [6].

Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» (1998 г.) устанавливает, что «ребенку от рождения принадлежат и гарантируются государством права и свободы человека и гражданина в соответствии с Конституцией РФ, общепризнанными принципами и нормами международного права, международными договорами РФ, настоящим Федеральным законом, Семейным кодексом РФ и другими нормативными правовыми актами» [2, 6].

Реальное обеспечение прав и законных интересов граждан в сфере охраны

здоровья является одной из важных социальных и политических задач цивилизованного государства [4, 7]. Однако, сложности в разработке и практической реализации законодательства, касающегося прав ребенка, связаны с тем, что приходится иметь дело с необычным субъектом, находящимся в процессе развития. В силу возрастных особенностей физического и умственного развития дети не в состоянии в полной мере осознать свои интересы, соответствующим образом использовать свои права и в случае необходимости самостоятельно отстаивать их. Кроме того, несовершеннолетние не обладают юридическими правами. В большинстве ситуаций, они не могут юридически принять решение об их здоровье и конфиденциальности [1, 3, 5, 8].

Поэтому в соответствии с 7-й статьей Закона «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» ребенку оказывают содействие в реализации и защите его прав и законных интересов «органы государственной власти и мест-

ного самоуправления; родители или лица, их заменяющие; различные специалисты и общественные объединения». Под «различными специалистами» понимаются, в том числе, и медицинские работники.

Материалы и методы

Для изучения мнения медицинских работников о соблюдении прав пациентов-детей и их законных представителей был проведен социологический опрос 261 врача-педиатра с использованием специально разработанной анкеты. Большинство (90,1%) опрошенных врачей проживали в г. Самара, 9,9 % – в городах и районах Самарской области.

Средний возраст опрошенных врачей составил $36,4 \pm 7,3$ лет, при этом лица предпенсионного и пенсионного возраста (старше 50 лет) составляли 28,6%. Стаж работы по специальности более 25 лет среди опрошенных педиатров имел место в 29,2% случаев, от 15 до 25 лет – в 27,9%.

Большинство респондентов-педиатров (72,0%) работали в детских поликлиниках, 18,4% трудились в больницах, 9,6% – в частных медицинских центрах. Руководящие должности занимали 14,7% обследованных педиатров.

В структуре аттестованных врачей-педиатров преобладали специалисты с первой категорией (57,7%). Одна пятая часть (21,6%) врачей – имела высшую категорию, 15,3% – вторую и 5,4% опрошенных не имели врачебной категории.

Результаты и их обсуждение

Этический принцип автономности пациента нашел отражение в праве паци-

ента на самоопределение, закрепленном в ряде международных документов (Лиссабонская, Амстердамская декларации). Самоопределение, в свою очередь, выражается так называемым информированным согласием на медицинское вмешательство и возможностью от него отказаться.

В современном медицинском праве информированное согласие – это норма права, закрепленная в правовых актах или международных документах, имеющих правовое значение. Однако, как свидетельствуют данные литературы, около 65% врачей не понимают или не хотят понимать значение добровольного лечения на основе информированного согласия и своими действиями выхолащивают смысл этого фундаментального понятия, отражающего право пациента на свободу выбора.

Как показало наше исследование большинство медицинских работников (93,3%) независимо от стажа работы и категории поддерживают это право больного, предпочитая современные (информационную и коллегиальную) модели взаимоотношений с родителями больного ребенка (табл. 1) и утверждают, что всегда получают их согласие на медицинское вмешательство.

Вместе с тем, исследования показали, что, осознавая предписание о необходимости полного и всестороннего информирования родителей о состоянии здоровья их ребенка, врачи вынуждены самостоятельно определять количество предоставляемой информации.

Таблица 1

Предпочтительные модели взаимоотношений между медицинским работником и законными представителями ребенка-пациента, по мнению врачей-педиатров (в %)

Модель	Структура ответов
Авторитарная	3,4
Информационная	28,6
Коллегиальная	64,7
Контрактная	3,3

Право родителей или законных представителей отказаться от медицинского вмешательства ребенку предусмотрено «Основными законодательства РФ об

охране здоровья граждан». Встречались в своей практике с отказом законных представителей от медицинского вмешательства несовершеннолетнему пациенту

85,6% врачей-педиатров (84,4% – от обследования, 86,7% – от лечения).

Чаще всего среди основных причин отказа от диагностических процедур респонденты отмечали резко негативную реакцию ребенка (44,7 на 100 ответов), от лечения – вред, который оно может нанести (56,4) а также высокую стоимость (46,2). Последнее является нарушением основополагающего принципа Конвенции ООН «О правах ребенка» наилучшего обеспечения интересов ребенка, его права на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья.

Большинство врачей-педиатров (90,9%), принявших участие в данном исследовании, утверждали, что никогда не разглашали врачебную тайну. Затруднились при ответе на данный вопрос, соответственно 4,5% респондентов. Вместе с тем, при необходимости проконсультироваться в отношении заболевания ребенка со своими коллегами всегда спраши-

вают согласие родителей только 41,2% врачей. Это является нарушением прав пациента, так как противоречит статье 61 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан» (1993), которая определяет, что передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения пациента допускается только с согласия гражданина или его законного представителя.

В итоге, по мнению врачей-педиатров, о том, какие права пациентов-детей необходимо соблюдать при оказании им медицинской помощи, большинство указали на уважительное и гуманное отношение медицинского персонала (78,3%), на проведение консилиума и консультаций специалистов (54,7%), на порядок оформления отказа от медицинского вмешательства (50,9%) (табл. 2). Не больше трети респондентов отметили необходимость соблюдения права на выбор врача (31,7%) и возможность ознакомления с медицинской документацией (26,1%).

Таблица 2

Мнение врачей-педиатров о том, какие права пациентов-детей необходимо соблюдать при оказании им медицинской помощи (на 100 ответов)

Варианты ответов	Частота
На уважительное и гуманное отношение медицинского персонала	78,3
На выбор врача	31,7
На проведение консилиума и консультаций специалистов	54,7
На возможность ознакомления с медицинской документацией	26,1
На порядок оформления отказа от медицинского вмешательства	50,9

При проведении исследования было установлено, что ряд респондентов в своей медицинской практике встречались с ятрогенными заболеваниями, причины которых были весьма разнообразными. Половина опрошенных врачей (54%) сталкивались с недооценкой тяжести состояния больных детей, около одной трети с поздней госпитализацией (36%), не распознаванием или ошибочным распознаванием болезни (34,8%), некорректным лечением (30,4%) и несвоевременностью консультации (27,3%). В единичных случаях имело место неправильное использование медицинской техники (6,2%) (табл. 3).

Следует обратить внимание, что 10,1% врачей были свидетелями отказа в помощи больному со стороны медицинских работников, встречались с халатным отношением врачей и медицинских сестер к своим профессиональным обязанностям – в 33,3% и 35,7% случаев, соответственно (табл. 4).

Врачи-педиатры подтвердили, что встречались с грубыми нарушениями этических норм со стороны врачебного персонала в 23,6% и со стороны медицинских сестер – в 27,6% случаев. При этом практически все опрошенные врачи-педиатры (98,1%) не встречались с нару-

шениями правил хранения и учета наркотических и сильнодействующих средств

со стороны медицинских работников и лишь 1,9% знают о таких случаях.

Таблица 3

Причины неблагоприятных последствий медицинского вмешательства, с которыми встречались респонденты в своей практике (на 100 ответов)

Варианты ответов	Частота
Нераспознавание или ошибочное распознавание болезни	34,8
Недооценка тяжести состояния больного	54,0
Несвоевременность консультации	27,3
Поздняя госпитализация	36,0
Некорректное лечение	30,4
Неправильное использование медицинской техники	6,2

Таблица 4

Нарушения этических норм в отношении пациентов-детей и их законных представителей, с которыми встречались респонденты в своей практике (%)

Нарушения	%
отказ в помощи больному со стороны медицинских работников	10,1
халатное отношение врачей к своим профессиональным обязанностям	33,3
с халатное отношение медицинских сестер к своим профессиональным обязанностям	35,7
грубые нарушения этических норм со стороны врачебного персонала	23,6
грубые нарушения этических норм со стороны медицинских сестер	27,6
случаи вымогательства взяток со стороны медицинских работников	12,2
случаи нарушений со стороны медицинских работников правил хранения и учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств	1,9

На вопрос о том, всегда ли удовлетворяете просьбу пациента (его родителей или законных представителей) о замене врача, положительно ответили 33,5%, отрицательно – 66,5% педиатров.

При обращении пациента (его родителей или законных представителей) с просьбой о проведении консилиума или приглашении консультантов 73,5% врачей-педиатров согласовывали просьбу с ведущим отделением, 25,8% -удовлетворяли без согласования, 0,6% – отказывали.

Всегда получали согласие пациента (его родителей или законных представителей) на медицинское вмешательство 87,2% педиатров, делали так не всегда – 11,5% и вообще не получали согласие – 1,3% респондентов. При оформлении отказа от медицинского вмешательства 98,7% опрошенных педиатров давали полную и достоверную информацию о возможных последствиях отказа, 1,3% – не давали.

Информацию о здоровье пациенту (его родителям или законным представи-

телям) в полном объеме и без их просьбы предоставляли 48,4% педиатров, 30,1% делали это по требованию, 21,6% – только когда считали нужным.

На вопрос о том, всегда ли удовлетворяете просьбу пациента (его родителей или законных представителей) о предоставлении полной и достоверной информации о состоянии здоровья детей, 80,4% педиатров ответили утвердительно.

Выводы

1. Большинство врачей-педиатров поддерживают право родителей и законных представителей больного ребенка на информированное согласие, но считают необходимым ограничение такого права у самого ребенка рамками состояния его здоровья и способностью воспринять информацию о собственном заболевании и предстоящем медицинском вмешательстве.

2. Недостаточное знание правовых основ профессиональной деятельности, в частности допустимых норм разглашения информации, составляющей врачебную

тайну в профессиональной среде, приводит к тому, что врачи-педиатры при необходимости проконсультироваться в отношении заболевания ребенка со своими коллегами довольно редко спрашивают согласие родителей, что является нарушением прав пациента.

Литература

1. Абросимова М.Ю. Проблемы реализации принципа автономии и защиты прав пациента в амбулаторной педиатрической практике / М.Ю. Абросимова, М.М. Садыков // Вопросы современной педиатрии. – 2007. – Т. 6, №4. – С. 7-10.
2. Баранов А.А. Охрана здоровья детей в системе государственной политики / А.А. Баранов, Ю.Е. Лапин, Т.В. Яковлева // Вестник РАМН. – 2011. – №6. – С. 8-12.
3. Купрюшин А.С. Правовые и психологические аспекты оказания педиатрической помощи / А.С. Купрюшин, Е.Е. Воробьева // Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки. – 2014. – № 1 (29). – С. 13-20.
4. Лапин Ю.Е. Правовые основы разработки государственной политики в области охраны здоровья детей в Российской Федерации / Ю.Е. Лапин // Вопросы современной педиатрии. – 2007. – № 1. – С. 9-11.
5. Одринский В.А. Оценка пациентами врачей общей практики как инструмент повышения качества первичной медико-санитарной помощи / В.А. Одринский // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. – 2014. – № 4. – С. 68-73.
6. Резолюция 2200 А (XXI), приложение (995_043) Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1989 года «Конвенция о правах ребенка». – Электрон. дан. – Режим доступа: [un.org>ru/documents/decl_conv/conventions/childcon](http://un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon)
7. Стародубов В.И. Охрана здоровья матери и ребенка как приоритетная проблема современной России / В.И. Стародубов, И.С. Цыбульская, Л.П. Суханова // Современные медицинские технологии. – 2009. – № 2. – С. 11-16.
8. Яковлева Т.В. Законодательное обеспечение охраны здоровья детей в Российской Федерации / Т.В. Яковлева // Российский педиатрический журнал. – 2010. – № 2. – С. 4-7.

THE OPINION OF PEDIATRICIANS ABOUT OBSERVANCE RIGHTS OF PATIENTS-CHILDREN AND THEIR LEGAL REPRESENTATIVES

N.V. Polunina, I.A. Shmelev, O.E. Konvalov

The article discusses the opinion of pediatricians on the preferred model of the relationship between medical professionals and legal representatives of the child-patient. The article presents an assessment of the views of pediatricians on what rights of patients- children should be observed when providing them with medical care. Reasons for the adverse effects of medical interventions with which met respondents in their practice are given in the article. Violations of ethical standards for patients-children and their legal representatives with which met respondents are analyzed in the article.

Keywords: *patient-children, the violation of rights, the opinion of pediatricians.*

Полунина Н.В. – чл.-кор. РАН, д.м.н., проф., зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, экономики здравоохранения Российского научно-исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова.

Шмелев И.А. – к.м.н, доц., кафедра медицинского права и биоэтики ГБОУ ВПО Самарский ГМУ Минздрава России.
E-mail: iashmelev@mail.ru

Коновалов О.Е. – д.м.н., проф., кафедра общественного здоровья, здравоохранения и гигиены РУДН.
E-mail: konvalov_oe@mail.ru

Дмитриев А.В. – д.м.н., зав. кафедрой педиатрии с курсами детской хирургии и педиатрии ФДПО ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России, г. Рязань.
E-mail: aakavd@yandex.ru