

УДК 614.2:616-052

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ

В. В. Шкарин^{1*}, кандидат медицинских наук,
В. В. Ивашева¹, кандидат медицинских наук,
О. С. Емельянова¹, кандидат медицинских наук

¹ ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, 400131, Россия, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, д. 1

РЕЗЮМЕ Для обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи особое значение имеет осознание медицинскими работниками степени актуальности этой проблемы.

Цель – оценить профессиональное мнение практикующих врачей в зависимости от их места работы и возраста об актуальности проблемы обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях и стратегии поведения в случае наступления инцидентов.

Материал и методы. Опрошены 257 врачей, работающих в лечебных учреждениях Волгоградской области. Разработана оригинальная анкета, направленная на выявление социально-психологической установки респондента и его отношения к предмету опроса.

Результаты и обсуждение. По данным опроса, большинство врачей (врачи стационарных медицинских учреждений – 66,7%; поликлиник – 53,8%), а также молодые специалисты (60%) признают наличие проблемы безопасности пациентов при оказании медицинской помощи.

Среди причин медицинских инцидентов специалисты всех возрастных категорий на первое место поставили большую нагрузку на медицинский персонал, на второе – недостаточное материально-техническое оснащение лечебного учреждения. Большинство врачей стационаров (53,7%) индифферентно относятся к открытому признанию своих ошибок, среди их коллег из поликлиник 65,1% считают это необходимым.

Заключение. Возможным способом преодоления данной проблемы является более широкое знакомство врачей, особенно старших возрастных категорий, с зарубежным опытом обеспечения безопасности пациентов при оказании им медицинской помощи.

Ключевые слова: безопасность пациентов, медицинская организация.

* Ответственный за переписку (corresponding author): fuv-ozz@yandex.ru.

Термин «безопасность пациента», означающий предупреждение совершения медицинской ошибки, впервые введен Американским обществом анестезиологов в 1984 г., когда была официально создана Организация по безопасности пациентов при анестезии. В её задачи входила оценка влияния анестезии и защита больных от ее вредного воздействия [1]. В настоящее время обеспечение безопасности при оказании медицинской помощи является одной из актуальнейших проблем здравоохранения во всем мире.

В 2002 г. на 55-й Всемирной ассамблее здравоохранения была принята Резолюция WHA55.18 по проблеме безопасности пациентов [2]. В документе содержится призыв к странам-участницам уделять самое пристальное внимание обеспечению безопасности пациентов и качеству медицинской помощи и всемерно содействовать формированию и укреплению научно обоснованных систем, включая системы мониторинга лекарств, медицинского оборудования

и технологий. Важность этой проблемы подтвердил и Третий глобальный министерский саммит, проходивший 13–14 апреля 2018 года в Токио. «Токийская декларация по безопасности пациентов» содержит рекомендации, в том числе положения о необходимости минимизировать потенциально предотвратимый вред при оказании медицинской помощи; формировать пациент-ориентированный подход; выстраивать «партнёрские» отношения с больным; собирать отчетность по всем неблагоприятным событиям и ошибкам и в рамках этого декриминализовать разбор врачебных ошибок; непрерывно обучать кадры «культуре безопасности» пациентов [3].

В рамках обсуждаемой темы и работы по снижению рисков для пациентов особое значение имеет осознание самими медицинскими работниками степени актуальности проблемы безопасности оказываемой ими медицинской помощи, готовность обсуждать неблагоприятные медицинские инциденты (ошибки) в профессиональной среде и системно работать над

устранением рисков их возникновения, формируя культуру безопасности в медицинской организации.

Цель настоящего исследования – оценить профессиональное мнение практикующих врачей в зависимости от их места работы и возраста об актуальности проблемы обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях и стратегии поведения в случае наступления инцидентов.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В анкетировании приняли участие 257 врачей, работающих в лечебных учреждениях Волгоградской области. Опрос проводился в течение 2018 г. по принципу добровольности.

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 [4]. Ряд вопросов давал возможность выбрать несколько вариантов ответа и в результате анализа сделать заключение в соответствии с рейтингом.

При анализе данных использованы экстенсивные показатели, для их сравнения – критерий Стьюдента. Критерием статистической значимости различий считали $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Респонденты, работающие как в амбулаторно-поликлинических, так и в стационарных учреждениях, относились к основным возрастным категориям в примерно сопоставимых долях (табл.).

Из числа опрошенных проблему безопасности пациентов при оказании медицинской помощи считают актуальной 66,7% врачей, работающих в лечебных учреждениях стационарного типа, при этом большинство (74,8%) признает, что в медицинской организации должна быть система мероприятий, направленная на ее обеспечение. В отличие от работников стационаров, врачи амбулаторно-поликлинического звена в 53,8% случаев хоть и соглашались с наличием проблемы безопасности пациентов, но считают ее не настолько актуальной, чтобы уделять ей внимание. При этом

большинство (59%) считает внедрение соответствующих мероприятий не обязательным. Выявленное различие при оценке мнения врачей в зависимости от места работы является достоверным ($p < 0,01$).

Представляется, что врачи стационаров считают проблему безопасности пациентов и создание системы мероприятий по ее обеспечению более актуальной, чем врачи амбулаторно-поликлинических учреждений, в связи с тем, что именно в стационарах, вследствие специфики оказания медицинской помощи, неблагоприятные инциденты случаются чаще, а их последствия очевиднее и тяжелее.

При изучении мнения врачей в зависимости от их возраста также выявлены определенные расхождения во взглядах на данную проблему. Так, большинство респондентов в возрасте до 35 лет (60%) полагает, что эта проблема очень актуальна, в отличие от их коллег старше 50 лет (65%), по мнению которых, проблема существует, но она не настолько серьезна, чтобы уделять ей внимание. Выявленные различия также имеют высокую степень достоверности ($p < 0,01$) и, возможно, обусловлены тем, что молодые специалисты меньше уверены в своих силах, чаще сталкиваются с собственными ошибками, а следовательно, острее ощущают риски и потребность в организационных мероприятиях, способных системно, на уровне медицинского учреждения, эти риски минимизировать. Это подтверждается и тем фактом, что, признавая проблему актуальной, именно врачи в возрасте до 35 лет в 50% случаев считают необходимым наличие в медицинских организациях системы мер, направленных на обеспечение безопасности пациентов. Напротив, медицинский персонал старше 50 лет полагает, что «регламентов и требований и так хватает», и лишь 27,8% положительно высказались за внедрение подобных мероприятий.

При этом число респондентов, поддержавших необходимость создания в медицинском учреждении системы мероприятий по обеспечению безопасности пациентов, среди врачей в возрасте до 35 и старше 50 лет в этих группах также достоверно различалось ($p < 0,01$).

Оценивая основные причины медицинских инцидентов, специалисты всех возрастных категорий

Таблица. Распределение опрошенных в зависимости от места работы и возраста

Место работы	Возраст, лет						Всего	
	до 35		35–50		старше 50			
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Стационар	30	22,2	59	43,7	46	34,1	135	52,6
Амбулаторно-поликлинические учреждения	23	18,9	42	34,4	57	46,7	122	47,4
Итого	53	20,6	101	39,3	103	40,1	257	100

на первое место поставили большую нагрузку на медицинский персонал, а на второе – недостаточное материально-техническое оснащение лечебного учреждения. В группе молодых специалистов (до 35 лет) так считают 42 и 25,3% опрошенных соответственно, среди врачей старшего возраста – 55,6 и 18,7%. На третье место молодые специалисты (13,0%) поставили «незаинтересованность руководства и сотрудников в качестве медицинской помощи», а врачи старшего возраста (13,9%) – «плохое взаимодействие с пациентами и/или их родственниками».

Среди факторов, мешающих врачу открыто признавать и обсуждать свои ошибки в профессиональной среде, лидирующие места в когорте врачей стационара занимают (в порядке убывания рейтинга): опасение потерять свою репутацию (43,7%), судебные риски (24,5%) и риск широкой огласки в СМИ (10,0%); в когорте врачей поликлиник ранговые места распределились следующим образом: опасение потерять работу (19,6%), за свою репутацию переживают 18,7%, боятся осуждения коллег 18,3% респондентов. Это может свидетельствовать о том, что врачи поликлинического звена, редко сталкиваясь с явными негативными последствиями своих профессиональных действий, не рассматривают судебные риски как непосредственную и значимую угрозу, а опасаются в основном за свою репутацию.

Оценка этого вопроса в разрезе возрастной категории показала следующее. По мнению молодых специалистов, основными причинами, мешающими врачу открыто признавать и обсуждать свои ошибки в профессиональной среде, в равной степени являются боязнь осуждения коллег и руководства, опасение потерять работу, судебные риски (по 20% соответственно). В то же время врачам старшей возрастной группы гораздо труднее признавать свои ошибки из-за страха испортить репутацию и подвергнуться осуждению коллег (47,1 и 31,0%).

Вопрос о тактике поведения специалиста, допустившего медицинский инцидент, показал, что большинство врачей стационаров (53,7%) индифферентно относится к открытому признанию коллегами своих ошибок. Напротив, специалисты поликлиник более позитивно настроены в этом отношении и считают это необходимым (65,1%), половина из них готовы предложить свою помощь в решении проблемы.

Анализ мнений специалистов о возможности использования зарубежного опыта для минимизации медицинских рисков в отечественных медицинских учреждениях указал на явные и статистически значимые различия в зависимости от возрастной категории врачей. Так, молодые специалисты (38,9%) позитивно отнеслись к использованию зарубежного опыта, в то время как в средней и старшей возрастной группе такие ответы дали лишь 16,7 и 21,0% ре-

спондентов соответственно. Считают невозможным использовать зарубежный опыт вследствие различий в менталитете 7,5% молодых специалистов, 16,7% врачей средней и 53% – старшей возрастной категории. Остальные респонденты ответили, что либо не знакомы с зарубежным опытом, либо не уверены в том, что он может быть полезен. Среди медицинских работников стационаров по сравнению со специалистами амбулаторного звена также больше респондентов, позитивно оценивающих использование зарубежного опыта в вопросах обеспечения безопасности пациентов (36,2 и 21,9% соответственно; $p < 0,05$).

По данным проведенного опроса, большинство врачей признают наличие проблемы безопасности пациентов при оказании медицинской помощи, однако степень и масштаб этого осознания не в полной мере соответствуют ее действительной актуальности и остроте. На степень осознания проблемы, отношение к ее решению и тактике поведения в случае наступления медицинского инцидента оказывают влияние как возраст специалиста, так и условия (амбулаторные или стационарные), в которых оказывается медицинская помощь. Врачи стационарных медицинских учреждений, а также молодые специалисты в большей степени склонны к осознанию актуальности проблемы и необходимости принятия конкретных решений.

Основные причины, не позволяющие специалистам открыто признавать наличие инцидентов и дефектов при оказании медицинской помощи в своей профессиональной среде, основаны на эмоциях страха (боязни) осуждения, потери репутации, работы, судебных разбирательств.

Специалисты-медики, особенно старших возрастных категорий, имеют недостаточные знания об опыте зарубежных коллег в вопросах обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи. Это свидетельствует о необходимости обучения специалистов медицинских учреждений и распространения среди них соответствующего опыта, направленных на формирование культуры работы при возникновении медицинских инцидентов, как на уровне медицинского сообщества в целом, так и на уровне конкретных медицинских учреждений. При этом нормативные документы, регламентирующие характер этой работы, должны основываться на принципах «Токийской декларация по безопасности пациентов», а также иных международных рекомендациях, в том числе разработанных Всемирной организацией здравоохранения. Результаты такой работы следует учитывать руководителям медицинских организаций при формировании внутриучрежденческой стратегии повышения качества и безопасности, а также для соответствующей мотивации сотрудников.

ВЫВОДЫ

1. По данным опроса, большинство врачей (сотрудники стационарных медицинских учреждений, а также молодые специалисты) признают наличие проблемы безопасности пациентов при оказании медицинской помощи.
2. Препятствием для открытого признания в своей профессиональной среде дефектов при оказании медицинской помощи являются субъективные факторы: боязнь осуждения, потери репутации.
3. Возможным способом преодоления данной проблемы является более широкое знакомство врачей, особенно старших возрастных категорий, с зарубежным опытом обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шулокова, О. И. Безопасность при анестезии, интенсивной терапии и реанимации / О. И. Шулокова // Вестн. Совета молодых ученых и специалистов Челябинской области. – 2014. – № 3. – С. 57–66.
2. Качество медико-санитарной помощи: безопасность пациентов. Пятьдесят пятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA55.18; 18 мая 2002 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA55/rwha5518.pdf.
3. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.roszdravnadzor.ru/news/12076>.
4. Проблема безопасности пациентов в медицинских организациях – взгляд практикующих врачей / В. В. Шкарин [и др.] // Вестн. ВолгГМУ. – 2018. – № 4(68). – С. 107–109.

ACTUAL PROBLEM OF PATIENTS SAFETY: PRACTITIONERS POINT OF VIEW

V. V. Shkarin, V. V. Ivasheva, O. S. Emelianova

ABSTRACT. The realization by medical personnel the significance&actuality of patients' safety problem is of great importance for its ensuring.

Objective – to estimate the professional opinion of practitioners in dependence on their position and age concerning the problem of patients' safety ensuring in medical facilities and behavior strategy in case of accidents.

Material and methods. 257 practitioners from medical facilities of Volgograd region were enrolled in the study. The original questionnaire was developed in order to reveal social-psychological notions of the respondents and their attitude to the subject of the enquiry.

Results and discussion. The obtained data demonstrated that the majority of the practitioners (in-patient departments – 66,7%, out-patient departments – 53,8%, young specialists – 60%) acknowledged the presence of the problem of patients' safety in medical aid rendering. Among causes of medical accidents all medical workers from all age categories pointed out increased full-time job of medical personnel and insufficient material-technical equipment of medical facilities. 53,7% of medical personnel of in-patients departments indifferently regarded opened recognition of own mistakes and 65,1% of medical personnel of out-patient departments considered it to be necessary.

Conclusion. More wide acquaintance of all medical personnel especially of senior age categories with foreign experience of patients' safety ensuring in medical aid rendering is allowed to be the possible way of this problem decision.

Key words: safety of patients, medical facility.