

Выводы

Исходя из результатов анкетирования об осведомлённости молодёжи о действии ПАВ, можно сделать вывод, что большинство респондентов знают о ПАВ, какие вещества к ним относятся, и какой побочный эффект они вызывают. Также исследование показало, что четверть опрошенных принимали ПАВ, в том числе и в лечебных целях.

В результате исследования подавляющее большинство респондентов считают, что такая проблема, как употребление ПАВ, является актуальной в наши дни.

ЛИТЕРАТУРА

1. Книга для учителя основной школы по профилактике употребления психоактивных веществ / Мерику Куль [и др.] [Электронный ресурс]. — Режим доступа: https://intra.tai.ee/images/prints/documents/148231327790_uimastiennetus_vene_k.pdf — Дата доступа: 19.03.2021.

2. Сыропятов, О. Г. Патогенез и биологическое лечение алкоголизма: пособие для врачей / О. Г. Сыропятов, Н. А. Дзеружинская [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://profilib.org/chtenie/138488/oleg-syropyatov-patogenez-i-biologicheskoe-lechenie-alkogolizma-posobie-dlya-vrachey.php>. — Дата доступа: 19.03. 2021.

УДК 17:616-035.7

ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ: ЭТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

Беляева П. А., Хурбатова А. А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. Г. Соболева

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

Республика Беларусь, г. Гомель

Введение

Чем же врачебные ошибки отличаются от ошибок в других профессиях? Классическое определение врачебной ошибки исключает уголовное наказание. Поскольку определение врачебной ошибки трактуется как незлоумышленное заблуждение врача. Однако они могут совершаться сознательно, что трудно доказать. Так почему же в профессии врача ошибки наказываются реже.

К примеру, деятельность строителей связана с жизнями тысяч людей. Однако их профессия опирается на математические вычисления и знания, которые с течением времени не меняются. В профессии врача же всё действует по другому принципу: он должен постоянно повышать свой уровень знаний и умений, так как появляются новые болезни, новые способы диагностики и лечения заболеваний.

Также трудности данной профессии состоят в различных симптомах протекания одной болезни у разных пациентов, в связи с чем возникают трудности в постановке диагноза и, следовательно, назначении правильного лечения. Но из выше перечисленного становится понятно, что отличить незлоумышленную ошибку от сознательной очень трудно и порой невозможно. И это уже будет зависеть от моральных качеств медицинского работника [1].

Цель

Изучить отношение студентов к врачебным ошибкам и получить данные о том, в какой медицинской специальности ошибки вызывают наибольший резонанс.

Материал и методы исследования

Основой для данной работы послужило выборочное единовременное наблюдение. Выборка составила 210 человек. В исследовании приняли участие студенты УО «Гомельский государственный медицинский университет», УО «Белорусский государственный университет транспорта», УО «Гомельский государственный университет им. Ф. Скорины», УО «Гомельский государственный медицинский колледж». Средний возраст опрошенных — 20 лет. Для сбора эмпирических данных нами было проведено анкетирование. Полученные данные подверглись статистическому анализу.

Результаты исследования и их обсуждение

Согласно полученным данным, 69,5 % опрошенных согласны с тем, что к врачебным ошибкам можно отнести не только неоказание пациенту помощи, причинение смерти или тяжёлого вреда здоровью по неосторожности, противозаконное выполнение медицинской и фармацевтической деятельности, но и заблуждения врача в диагнозе и, следовательно, неверное назначение дальнейшего лечения или халатное отношение к пациенту. Также 73,3 % респондентов выразили согласие, что ятрогенные заболевания равным образом можно занести в этот список.

57,1 % респондентов считают, что медицинские работники могут скрывать свои ошибки по причине страха наказаний и дальнейшей судимости, 33,3 % опрошенных отмечает, что это вызвано боязнью потери работы и, следовательно, дальнейшей карьеры, остальные 9,5 % респондентов полагают, что так может происходить вследствие страха потери статуса и доверия в коллективе.

Как отмечает 48,6 % опрошенных, любые ошибки медицинских работников должны быть наказуемы, однако 21 % опрошенных подчеркивает лечебные, а 12,4 % — диагностические ошибки. Также 9,4 % респондентов выделяют те ошибки, при которых у пациента отмечался непоправимый вред здоровью вплоть до инвалидности или летального исхода.

В вопросе о том, насколько взыскательным должно быть порицание, 39 % опрошенных отмечает, что требуется назначение штрафа работнику, 1,9 % опрошенных предлагает выговор, а 24,8 % респондентов рекомендует увольнение с работы. Также были рассмотрены варианты лишения свободы (11,4 %), смертной казни (5,8 %) или вовсе отсутствие наказания (3,8 %). Остальные 13,3 % респондентов считает, что наказание зависит от глобальности ситуации.

По мнению 50,5 % респондентов, в хирургии врачебные ошибки будут иметь наиболее тяжёлые последствия, другие 17,1 % выделяют такую специализацию, как онкология, остальные из многих других квалификаций отметили педиатрию, психотерапию и фармакологию.

90,5 % опрошенных выражают согласие, что врачебные ошибки могут быть обусловлены не только действиями медицинского работника, но и пациента. Ведь в таких ситуациях, где пациент решает скрыть информацию о своём самочувствии или о каких-либо поставленных диагнозах, которые медицинскому работнику пока неизвестны, врач ставит неправильный окончательный диагноз (выносит неверное заключение) и, следовательно, назначает неправильное лечение.

Существует мнение о том, что чем больше опыта, тем меньше ошибок, однако работник со стажем (если он не повышает свою квалификацию) может не знать о нововведениях, начиная с методов лечения и заканчивая новыми технологиями. В то время как новичок вступает в калию событий со свежими знаниями. Мнения разошлись и в строгости наказания и в первом и во втором случае.

Выводы

На основании изученных материалов и проведённого исследования, установлено, что большая часть опрошенных относит к врачебным ошибкам не только неоказание пациенту помощи, причинение смерти или тяжёлого вреда здоровью по неосторожности, противозаконное выполнение медицинской и фармацевтической деятельности, но и заблуждения врача в диагнозе и, следовательно, неверное назначение дальнейшего лечения или халатное отношение к пациенту.

Половина респондентов считают, что медицинские работники могут скрывать свои ошибки по причине страха наказаний и дальнейшей судимости, вместе с тем они считают, что любые ошибки медицинских работников должны быть наказуемы.

Также можно сделать заключение о том, что наибольший отклик вызывают ошибки в хирургическом профиле.

ЛИТЕРАТУРА

1. Этико-правовой аспект врачебных ошибок [Электронный ресурс] // Медицинские интернет-конференции. — Режим доступа: <https://helpiks.org/8-29003.html>. — Дата доступа: 21.03.2021.