

Минздрав утвердил список медицинских вмешательств, для проведения которых требуется письменное согласие пациента. Если раньше подобные требования предъявлялись только к манипуляциям опасным для жизни больного, то сейчас пациент должен ставить свою подпись едва ли не под каждым действием врача. По мнению медиков, такая система добавит путаницы в лечебный процесс и попутно развяжет пациентам руки для самолечения. Для начала разберемся, что из себя представляет «информированное согласие пациента» и зачем оно нужно. Чтобы лучше понять суть, приведем простой пример. Допустим, вас положили в больницу с подозрением на желчнокаменную болезнь. В процессе лечения выяснилось, что вам потребуется операция по удалению желчного пузыря. Провести эту операцию можно двумя способами. Первый, устаревший, с большим разрезом, значительной кровопотерей и травмированием мягких тканей. Второй, современный, делается эндоскопическими инструментами через небольшие проколы в брюшной полости. Прежде чем проводить операцию, врачи обязаны рассказать вам об обоих способах, а вы можете выбрать тот, который считаете наиболее подходящим для себя. Разумеется любой благоразумный человек выберет второй вариант.

В описанном выше примере необходимость информированного согласия пациента очевидна. Однако в министерстве решили не ограничиваться подобными ситуациями и пошли дальше. Теперь пациент будет давать врачу разрешение на такие элементарные действия, как измерение артериального давления или температуры, и даже на первичный осмотр и опрос. Врачи считают такие требования как минимум странными, если не сказать абсурдными.

«Я понимаю, что мы должны объяснять пациентам как выполняются сложные медицинские манипуляции, связанные с риском для здоровья, это нормально, – считает врач-хирург Алексей Мезенцев. – Но зачем мне просить у пациента письменное согласие на измерение температуры? Да и что мне ему говорить в этом случае? «Вот вам термометр в подмышку, смотрите не уроните и вот тут распишитесь», – согласитесь это смешно».

Вопросы по поводу новых правил возникают также и у самих пациентов. К примеру, не совсем понятно, что конкретно им дает подписание документа о согласии с действиями врача. Фактически, больной берет на себя часть ответственности в случае неудачного исхода лечения. Но что подпадает под эти случаи, не всегда бывает ясно. Например, если при измерении все той же температуры градусник лопнет и из него вытечет ртуть, будет ли это считаться неудачным исходом, и кто тогда должен нести ответственность? За ответом мы обратились к юристу.

«То, о чем вы говорите, никак не связано с результатом лечения, – поясняет юрисконсульт Мария Симнонова. – Это скорее относится к вопросам качества оказания медицинских услуг. Если врач разобьет термометр, то это его естественность, за то что он не умеет пользоваться медицинскими приборами. Если же больной, например, уснул и лег на термометр, то здесь виноват только он. Однако, если врач или медицинская сестра не предупредили пациента о такой возможности, то по новым стандартам последний вправе обвинить их в этом».

Получается, что подписание пациентом документа об информированном согласии перекладывает ответственность за лечение на его плечи и защищает врача от возможных неприятностей с законом. По сути такая система превращает медицину в абсолютно добровольное дело. Врач здесь нужен только для того, чтобы рассказывать

пациентам о возможных последствиях лечения, а те в свою очередь выбирают понравившийся им вариант, либо отказываются от всех.

С одной стороны, это вроде бы как и не плохо. У человека появляется больше информации о том, что с ним делают и как. Процесс лечения становится более прозрачным и комфортным для пациента. С другой стороны, не совсем понятно, как быть в экстренных случаях, когда больной не может ничего подписать и его родственники также не могут предоставить письменное согласие на лечение. В подобных ситуациях врач, как и прежде, будет действовать на свой страх и риск. А это значит, что новая система будет работать далеко не всегда и не везде.

Источник: Doctor59.ru