

Лечить по стандарту

В наших больницах и поликлиниках будет наведен новый, единый для всех порядок.

Нет в стране человека, который не имел бы своих претензий к здравоохранению. Жалобы на неправильное лечение и врачебные ошибки, на очереди и хамство, нехватку лекарств и вымогательство денег, судебные иски и скандалы - все это нам знакомо. Спасет, по мнению чиновников, стандартизация. Приказ о введении единых для всей страны порядка оказания медицинской помощи и стандартов лечения вступил в силу.

Стандарт - слово с двумя смыслами. С одной стороны, некая гарантия нормы: "помидоры у вас хорошие или нестандарт?" С другой - характеристика банальности: "мыслит он как-то стандартно".

В мировой медицине стандарты лечения давным-давно известны, а в некоторых странах от них уже даже отказываются, как, к примеру, в Германии. Но чтобы перейти на более высокую ступень, надо сначала достичь определенного среднего уровня. Это как в любимом народом фигурном катании: прежде чем метить в чемпионы, надо освоить до абсолюта "кораблик", "дугу" и "дорожку" - простые элементы, без виртуозного владения которыми большое мастерство невозможно.

У нас есть врачи, которые, увы, осмеливаются лечить, как чемпионы, не зная или прочно забыв про "кораблик" и "дорожку". А когда дело дойдет до суда из-за забытого в животе бинта или не назначенного вовремя лекарства, рассказывают байки о том, что "медицина - это искусство, а не ремесло" и что "в книжке всего не предусмотреть".

Что такое порядок и стандарт?

Согласно приказу все медицинские учреждения страны будут работать по документам нового образца. Один из них - порядок оказания медицинской помощи. В нем будут подробно прописаны: положение о каждом структурном подразделении больницы, поликлиники, диспансера и т.п., о каждой службе, положение о деятельности врача, примерный табель оснащения, штатное расписание. Ясно, что эти документы особых затруднений не вызовут, - они в значительной части уже существуют.

Другое дело - стандарты лечения. В Международный классификатор болезней (МКБ) сегодня включено 6000 заболеваний. Каждое из них может протекать в разных формах - простых и осложненных, в сочетании с другими заболеваниями, требовать разного объема помощи. Лечить их тоже можно разными способами, разными лекарствами, с использованием разного оборудования. Понятно, какой объем непростой работы ложится на плечи главных внештатных специалистов Минздравсоцразвития России, которым поручена эта работа. Они должны выбрать оптимальные варианты диагностики, лечения, реабилитации, экономических затрат, оборудования, инструментов, лекарств и т.п. для каждой болезни. К примеру, существующий стандарт по лечению инсульта занимает 82 страницы убористого текста. А врачи должны будут знать назубок все стандарты по своей специальности и выполнять их от и до.

Эксперты настроены оптимистично

"Что вы думаете о перспективах стандартизации?" - этот вопрос "Известия" задали главным специалистам Минздравсоцразвития.

Виктор Малеев, профессор, главный инфекционист:

- По инфекциям нам предстоит самый большой объем работы - их известно более 400. Конечно, стандарты надо разрабатывать на самом высоком уровне. Смогут ли ему соответствовать больницы и врачи по всей территории страны - это вопрос. Надо подтягивать в них оборудование, подготовку врачей, обеспечение лекарствами до этого уровня. И, конечно, все подогнать под стандарты не получится - дай бог, если 80%. А если применишь что-то сверх стандарта - потом придется воз бумажек писать. Нужна, конечно, широкая дискуссия во врачебном сообществе, чтобы стандарты были хорошо проработаны, а не взяты с потолка.

Петр Новиков, профессор, главный эксперт по медицинской генетике:

- Дело нужное, часто стандарты облегчают работу, когда приходится что-то рассчитать, обосновать. Но надо иметь в виду, что по некоторым заболеваниям, если диагностика сложная, создание стандарта потребует года, а то и больше. Мне кажется, надо было бы параллельно разрабатывать и протоколы ведения больных, у которых диагноз уже поставлен.

Владимир Розин, профессор, главный детский хирург:

- Пока нет стандарта оказания помощи - нет ответственности за его соблюдение. Но их введение будет серьезным испытанием для нашего здравоохранения. Мне кажется, они должны быть разделены для нескольких уровней: в ЦРБ нет того оборудования и тех специалистов, что в федеральных клиниках. Я бы начал со стационарной помощи при неотложных состояниях и травмах, где дорога каждая минута и нет времени на обдумывание тактики, надо действовать быстро и четко. Важно только, чтобы эти документы не выскочили, как чертик из шкатулки, а провести предварительную подготовку на всех уровнях. В целом это очень полезная работа - внедрение современных технологий. До сих пор в медицине есть элемент русской рулетки: повезет тебе попасть на хороших специалистов или не повезет.

У рядовых врачей скепсиса больше

Врачи рангом ниже тоже имеют свое мнение, но по традиции высказывают его только при гарантиях анонимности - до сих пор в медицине самостоятельное мнение не приветствуется начальством.

Н., заведующий хирургическим отделением:

- Идея хорошая, но реализовываться она будет, как все у нас, в искривленном виде, с обманом и подтасовками. Ведь оборудование и подготовка врачей в нашей московской клинике - одно, а в районной больнице, даже в Московской области, - совсем другое. Это как в старом анекдоте: "Почему при социализме так плохо с мясом? - Потому что мы идем в коммунизм семимильными шагами, скотина не поспевает". И второй вопрос: а судьи кто? В комиссии по принятию этих самых стандартов из 14 человек 12 - чиновники. И ни одного врача или заведующего отделением. А выполнять стандарты нам.

Р., врач, стаж работы 18 лет:

- У нас замечательные руки. Наш врач увидит, что человек умирает, возьмет обычную иглу, выдернет нитку из трусов и зашьет рану - спасет от смерти. А американский доктор будет требовать стандартную иглу, стандартную нитку... Конечно, уровень плохих врачей стандарты подтянут, помирать их пациенты будут меньше. Зато хорошим руки повяжет - это точно. И начинать надо не с клиники, а с единых стандартов подготовки врачей во всех медвузах страны - сегодня уровень катастрофически разный.

Времени мало, а работа огромная

Отвечая на вопрос о сроках работы над новыми документами, директор департамента организации медицинской помощи и развития здравоохранения Минздравсоцразвития Ольга Кривонос обозначила временные рамки неконкретно: "в ближайшее время". На деле, если эта работа будет серьезной, потребуются годы, если не десятилетия. Конечная цель - сделать здравоохранение современным, высококачественным на всей территории страны, а не только в крупных городах, а всю систему оказания медицинской помощи - четкой и прозрачной.

С 2004 года в стране уже создано и используется более 600 различных стандартов, но пока качественно они ничего не изменили. Поможет ли улучшить здравоохранение команда "всем встать в строй"?

Автор: Татьяна Батенёва © Известия.Ру ЗДОРОВЬЕ, МИР 2608 06.11.2008, 12:32 169

URL: <https://babr24.com/?ADE=48513> Bytes: 6957 / 6909 Версия для печати

 [Порекомендовать текст](#)

Поделиться в соцсетях:

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)

- [ВКонтакте](#)

Свяжитесь с редакцией Бабра:

newsbabr@gmail.com

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: @babr24_link_bot
Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь
Телеграм: @bur24_link_bot
эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова
Телеграм: @irk24_link_bot
эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская
Телеграм: @kras24_link_bot
эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская
Телеграм: @nsk24_link_bot
эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин
Телеграм: @tomsk24_link_bot
эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"
Телеграм: @babrobot_bot
эл.почта: eqquatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)

