

ОРГАНІЗАЦІЯ І УПРАВЛІННЯ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я

Васкес Абанто А.Э.

студентка,

Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца

Васкес Абанто Х.Э.

кандидат медицинских наук,

*Отделение неотложной медицинской помощи центральной
районной поликлиники Оболонского района г. Киева*

К МЕЖДУНАРОДНОМУ ДНЮ ЗАЩИТЫ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА (10.12.2013) – ПРАВА МЕДИКА

Сегодня ни для кого не секрет, какому давлению подвергаются работники практического здравоохранения в Украине, особенно те, кто оказывает помощь на уровне первого звена – медики скорой помощи или медицины неотложных состояний [1, с. 25].

Ежемесячно в средствах массовой информации (СМИ) появляются новости об административно-уголовных обвинениях в адрес медиков, физических нападениях на них, что в условиях Украины иногда носит и трагический характер [4, с. 157]. Все это является естественным результатом безнаказанности некоторых дежурных искателей жертв среди медиков, логическим продолжением распространенной бесправности профессионалов практического здравоохранения [1, 4]. О многих случаях сами медики молчат, ведь существует распространенное в медицинской среде понятие: жаловаться некому, да и что это даст? Самих медиков могут делать виновными!

Этично и профессионально было бы, если бы в случае спорных ситуаций с участием медицинских работников руководители здравоохранения действовали объективно и в пределах того правового поля, которое есть на данный момент в стране; если бы создавались комиссии для определения психоневрологического статуса агрессивных настроенных пациентов, которые на данное время просто конфликтны, но в любую минуту могут стать потенциально опасными в физическом плане [1, 4].

В соответствии с Всеобщей Декларацией прав человека [6, с. 392], принятой резолюцией 217 А (III) Генеральной Ассамблеи

Организации Объединенных Наций (ООН (UN)), от 10 декабря 1948г., Международным пактом об экономических, социальных и культурных правах [6, с. 394], принятым резолюцией 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи от 16 декабря 1966г., ратифицированных Украиной, а также Европейской Социальной Хартией [6, с. 352], принятой в 1961г., вступившей в силу в 1965г. и пересмотренной Советом Европы 03.05.1996г., подписанной Украиной 7 мая 1999г., множеством других документов и рекомендаций Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ, (WHO)) и Всемирной медицинской ассоциации, (ВМА, (WMA)), значительную часть которых ратифицировала Украина, обязанностью государства является забота о здоровье человека и обеспечение его охраны в соответствии с современными стандартами развитых стран мира. Не менее важна роль в области здравоохранения и международной организации труда (МОТ (ILO)), в вопросах медицины труда и безопасности на работе.

В честь принятия такого фундаментального международного акта в области прав человека, Всеобщей Декларации прав человека, по предложению Генеральной Ассамблеи ООН 10 декабря ежегодно отмечается Международный день защиты прав человека, в этом году отмечается 65-я годовщина.

Права медика тоже находятся в этом контексте, а нормы по их защите, как справедливо отмечается специалистами права, вызывает больше всего вопросов среди медицинских работников при осуществлении ими профессиональной деятельности [1, 4, 5].

ВОЗ отмечает, что: «Работники здравоохранения – это все люди, занятые в основном работой, первичная цель которой состоит в укреплении здоровья», а также акцентирует внимание на том, что работники систем здравоохранения во всем мире вынуждены все чаще и чаще работать в состоянии стресса и отсутствия безопасности, поскольку им приходится реагировать на сложный комплекс сил – старых и новых.

Профессионал здравоохранения должен считать своим правом и обязанностью работать в пределах нормативно-правовых норм законодательства в области здравоохранения – своей страны и международно-признанной (ВОЗ, ВМА, МОТ) а также на основе собственных медицинских рассуждений и профессиональной эрудиции [2, с. 14]. Постоянное профессиональное самосовершенствование наряду с научно-техническим прогрессом является

залогом достижения наилучших результатов в процессе своей медицинской деятельности.

Итак, медики, не только обязаны, но и имеют право на выполнение своих задач так, как того требуют само медицинское образование и собственные профессиональные критерии наряду с накопленным опытом и знаниями мировой медицинской общественности. Законодательство страны и документы ВМА, требуют такого же подхода [1, с. 25].

Еще в 1948 году в принятой 2-й Генеральной ассамблеей ВМА (Женева, Швейцария, сентябрь 1948г.) Женевской декларации была дана по сути современная клятва со времен Гиппократ: «Вступая в сообщество врачей, торжественно клянусь:...». В другом документе «Международный кодекс медицинской этики», принятом 3-й Генеральной ассамблеей ВМА (Лондон, Англия, октябрь 1949 г.) определяются общие обязанности врача.

Особое внимание в контексте данной темы заслуживают на наш взгляд несколько международных нормативно-правовых документов ВМА (документы имеют маленький объем, некоторые – несколько строк), полностью представленных на сайте для профессионалов здравоохранения www.medic-info.org – см. раздел «Медицинская этика и WMA» [1, с. 25].

Существуют разные регламентирующие нормативно-правовые документы работы медиков в Украине, но, несмотря на это, в настоящее время стало практически нормой нарушение их прав [3, 7].

Нормативно-правовые основы, тем самым и определенные юридические гарантии обеспечения медицинской деятельности законодательством Украины – это совокупность мероприятий, направленных на создание правового пространства функционирования сферы здравоохранения в стране с целью обеспечения реализации законных прав и интересов субъектами медицинских правоотношений [3, 6, 7]. Главная цель нашей статьи – вызвать интерес медицинской общественности к вопросам законодательных норм и отстаивания своих прав при выполнении своих должностных инструкций.

Во многих странах бывшего советского пространства подлежат дальнейшему развитию вопросы, связанные с защитой прав медиков [1, 4]. Для многих практикующих врачей наиболее действенной защитой стало бы страхование собственных жизни и здоровья, а также введение административной и уголовной ответственности,

подобной той, которая сейчас грозит за нападение на сотрудников правоохранительных органов [3, 5].

Давайте все же глубже ознакомимся с нормами законодательства, которые напрямую связаны с нашей профессией [3, 6, 7]. Нужно помнить, что не только с правоохранительными органами, но и с другими лицами, «грозно» размахивающими руками или удостоверением, подчеркивая свою должность и «власть», следует со знанием своих прав и обязанностей соблюдать правило трех «НЕ», высказанных известным «диссидентом» – правозащитником А.Солженицыным: НЕ бояться! НЕ верить! НЕ просить!.

Директивы, требования, приказы со стороны руководства должны быть письменными, в пределах должностных инструкций (еще лучше с соблюдением профессиональной этики и иерархического порядка), но даже в таком случае врач должен тщательно обдумать свои профессиональные поступки. Данное положение лежит в основе конституций большинства стран мира, а также четко декларируются в трех документах ВМА: Декларация по правам человека и личной свободе медицинских работников; Декларация относительно независимости и профессиональной свободы врача; Мадридская декларация относительно профессиональной автономии и самоуправления [1, с. 25].

Врач любой специальности должен помнить, что от профессионального выполнения его должностных обязанностей зависят здоровье и жизнь пациента, поэтому должен четко осознавать свои действия или бездействие и их последствия. Этика и деонтология сегодня имеет свою нормативно-правовую основу, закрепленную законодательством страны и международными актами в сфере здравоохранения и социальной политики, на которой медику нужно опираться в процессе своей медицинской деятельности [1, 3].

Медицина все же должна прогрессивно развиваться и дальше [8]:

- без страха рядовых медиков-профессионалов;
- без страха тех руководителей, которые действительно хотят работать по справедливости закона и в защиту своих подчиненных медиков, по-настоящему заслуживающих нормальные условия труда и оплаты, нормальное положение в обществе;
- в поддержку тех инициатив Правительства страны, к которым шли долгие 20 лет.

Список использованных источников:

1. Васкес Абанто Х.Э. В поисках той самой правовой защиты медика // Газета «Новости медицины и фармации» 13 (464) 2013. – С. 25.
2. Васкес Абанто Х.Э. Вопросы диагностики и лечения заболеваний // Газета «Новости медицины и фармации» 9 (415) – 2012. – С. 14-15.
3. Васкес Абанто Х.Э. Медицинская деятельность законодательство страны // Газета «Новости медицины и фармации» 17 (471) 2013.
4. Васкес Абанто Х.Э. Нарушение прав медиков, или Давайте все же не молчать! // Журнал «Медицина неотложных состояний» 5(52) 2013. – С. 153-157.
5. Васкес Абанто Х.Э. Основы права в неотложной медицине // Газета «Новости медицины и фармации» 6 (404) – 2012. – С. 21.
6. Васкес Э., Кресный Д. Медико-социальные аспекты здоровья населения // К.: Изд-во Европ. ун-та, 2003. – 490 с.
7. Крьосний Д.І., Васкес Е. Охорона здоров'я в Україні: ліцензування та акредитація // К. Видавництво Європ. ун-ту, 2003. – 341 с.
8. D.Kresny, E.Vaskes (Ukraine, Peru). Introduccion to modern sytem of public health // Abstracts of the International Scientific and practical Conference dedicated to the 10th anniversary of Turkmenistan Neutrally and 10th anniversary of State Programme of President of Turkmenistan Saparmurat Turkmenbashy The Great «Health», 2005. – С. 274-275.