

6. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Статья 4. Основные принципы охраны здоровья; Статья 33. Первичная медико-санитарная помощь.

Сведения об авторах

Гарганеева Наталья Петровна – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры поликлинической терапии ГБОУ ВПО Сибирский государственный медицинский университет МЗ РФ.

Адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, г. 2.; тел.: 8 (3822) 473133; e-mail: garganeyeva@mail.tomsknet.ru.

Тюкалова Людмила Ивановна – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой поликлинической терапии ГБОУ ВПО Сибирский государственный медицинский университет МЗ РФ.

Адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, г. 2.; тел.: 8 (3822) 473133.

Лукьянова Мария Александровна – аспирант кафедры поликлинической терапии ГБОУ ВПО Сибирский государственный медицинский университет МЗ РФ.

Адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, г. 2.; тел.: 8 (3822) 560431; e-mail: mariialukjanova@yandex.ru.

Рахматулина Юлия Агалатовна – аспирант кафедры поликлинической терапии ГБОУ ВПО Сибирский государственный медицинский университет МЗ РФ.

Адрес: 634050, г. Томск, Московский тракт, г. 2.; тел.: 8 (3822) 560431; e-mail: r.julia77.77@mail.ru.

Исаев Юрий Павлович – главный врач МБМПУ «Поликлиника № 10».

Адрес: 634057 г. Томск Проспект мира г.17; тел.: 8 (3822) 473065; e-mail: priem-305@mlpmu10.tomica.ru.

Хроника, информация



© ЗЛАКАЗОВ О. В.

ЕЖЕГОДНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО ФОРУМА МЕДИЦИНСКИХ АССОЦИАЦИЙ И ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (EFMA /WHO)

О. В. Злаказов

ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Министерства здравоохранения РФ, ректор – д. м. н., проф. И. П. Артюхов; кафедра экономики и менеджмента, зав. – к. м. н., доц. Е. А. Юрьева.

Резюме. Краткий отчет о Европейском форуме медицинских ассоциаций и ВОЗ (ЕФМА/ВОЗ). Отражены основные темы рабочих семинаров и сессий Форума. Показана роль корпоративных механизмов, врачебного сообщества и национальных медицинских организаций и ассоциаций в системе управления здравоохранением, обсуждении основных проблем, угроз и возможностей в европейской медицине и медицинской корпоративной среде, повышении качества медицинской помощи.

Ключевые слова: корпоративное управление, медицинское сообщество, самоуправление в здравоохранении.



21-22 марта 2013 года в г. Рига, Латвия прошла Ежегодная конференция Европейского форума медицинских ассоциаций и Всемирной организации здравоохранения (EFMA /WHO).

В конференции приняли участие более 150 врачей – представителей более 30 национальных медицинских

ассоциаций Европы. В конференции также принял участие Президент Всемирной медицинской ассоциации (WMA) Д-р Cecil. B. Wilson, Президент Постоянного Комитета Европейских врачей (СРМЕ) Д-р Katrin Fjeldsted, Советник Регионального директора ВОЗ (WHO) по стратегическим вопросам Г-н Arun Nanda.

Российская делегация, под руководством Генерального Секретаря Российского медицинского общества Д-ра Леонида Михайлова, включала представителей Российского медицинского общества из различных субъектов Российской Федерации и была одной из самых многочисленных на конференции.

Я хотел бы поделиться своими наблюдениями, впечатлениями, как от самой конференции, ее насыщенной программы, так и об эмоциональной атмосфере конференции. Пожалуй, сам дух корпоративного товарищества, открытости и, одновременно, глубокой профессиональной вовлеченности во все вопросы, вынесенные на обсуждение, был для меня первым и, возможно, самым ярким впечатлением на конференции. При весьма разнородном составе участников конференции, представляющих разные страны и системы здравоохранения, с разными механизмами

управления, разным финансированием, коллеги с разными регалиями и заслугами, врачи разных специальностей, иногда отстаивающие диаметрально противоположные интересы, вели актуальные дискуссии во взаимном почтении, подчеркнутым уважением, и в строгом соответствии с демократическими процедурами, принятыми в международной медицинской корпоративной среде.

Главным отличием от аналогичных конференций, посвященных специальной проблематике было отсутствие фиксации на проблемах внутри медицинских специальностей или лечения конкретных заболеваний. Конференция рассматривала вопросы, касающиеся всех врачей, всех специальностей, и абсолютное большинство докладов были равнозначно острыми и актуальными для всех коллег, без какой либо актуализации относительно национальной специфики систем здравоохранения и др.

Рабочая программа Форума состояла из двух семинаров и трёх тематических сессий.

Форум начался с семинара, посвященного роли медицинских изданий и социальных медиа в здравоохранении. Под председательством Д-ра Петериса Апиниса (Peteris Apinis), Президента Латвийской Медицинской ассоциации и Главного редактора Всемирного медицинского журнала (World Medical Journal), на семинаре была показана высокая роль медицинских печатных изданий и других медиа продуктов в повышении качества врача, совершенствованию его подходов к лечению заболеваний и формированию взглядов на общие проблемы здоровья и профилактики. Он убедительно показал, что современное общество перенасыщено информацией разного рода, в том числе и врачи, получающие колоссальный объем информации, часто противоречивой, и необъективной, а нередко, ложного и откровенно шарлатанского содержания. При этом на врача накладывается задача не только исполнения его обязанностей на высшем уровне, но и необходимость «отфильтровывать» ненужную информацию из общего потока. Попутно, Д-ром Апинисом были озвучены факты, с актуальностью которых сложно не согласиться. В частности, в глазах общества, от врача требуется «быть всегда на высоте (умным, эмпатичным, улыбчивым, умелым 24 часа в сутки 365 дней в году и быть готовым всегда помочь больному). Это предполагает, что врач не болеет, что у него нет ребенка, нет семьи, нет личной жизни...» — вполне справедливое замечание. Но в реальности, только 10-15% информационных потоков и времени в жизни врача занимает профессия, и только 1% от общего объема информации — вопросы и информация о медицинской этике, общественном здоровье и социальные вопросы. Эта малая часть должна быть наполнена точной, корректной и действительно важной для врача информацией, которую, по мнению Д-ра Апиниса, должны предоставлять национальные медицинские издания, а «богатому обществу врачей надо взяться за издание газеты, электронного журнала для здоровья общества». Также в рамках этого семинара была поднята тема возрастающей роли социальных медиа в системе отношений внутри врачебного сообщества, коммуникации между врачом и пациентом (организациями пациентов), медиа-сопровождению социальных и публичных программ общественного

здоровья. По мнению коллег, медицинское сообщество часто недооценивает роли социальных медиа (социальных сетей, форумов и т.п.) в формировании социального запроса и общественного мнения, в то время, как наши «антагонисты» — табачное, алкогольное, антивакцинальное лобби, широко используют эти каналы для продвижения своих идей.

Семинар «Психосоматическое здоровье — возможности и угрозы» показал возрастающую роль психосоматических заболеваний в Европе в общей структуре обращений за медицинской помощью. Несмотря на кажущуюся мало-значительность этих случаев, именно психосоматические заболевания, по наблюдениям коллег, занимают наибольшее время в работе врача, на их долю приходится значительная часть случаев, попадающих в категорию «сложный диагноз», «сложный пациент», и, если оценивать экономическую составляющую психосоматических заболеваний, каждый случай из них обходится в 25 раз дороже, чем лечение пациента с тяжелым, но всё-таки «классическим» диагнозом.

Сессия «Здоровье профессионалов» включала большой блок выступлений, самым прямым образом касающихся каждого из наших коллег, обсуждались проблемы здоровья самих врачей, в том числе психологические проблемы, такие как синдром «эмоционального выгорания». Среди прочих, в доклады были вынесены также достаточно деликатные вопросы, такие, как злоупотребление врачами алкоголем и психоактивными препаратами, антидепрессантами, наркомания среди врачей. Меня удивила актуальность этого вопроса для европейских коллег и статистика, приведенная докладчиками, позволяющая рассуждать об этом не как о проблеме отдельных случаев, а о системной проблеме, принимающей характер угрозы в среде профессионалов. Но более важным, по моему мнению, был не сам факт обсуждения и признания проблемы, а работающие программы и механизмы, позволяющие решать эту проблему. В частности, были продемонстрированы проекты Швейцарской медицинской ассоциации и Земельной врачебной палаты Гамбурга, позволяющей с использованием всех этических принципов и соблюдения персональных, частных интересов врачей с обозначенными проблемами, решать их. Что крайне важно, с максимально корректным отношением к сохранению врачебной тайны, профессиональной и гражданской репутации врача. Этот опыт, по моему мнению, может очень пригодиться и для нашей страны. Не думаю, что, если аналогичные исследования состоятся в нашей стране, их результаты покажут большую благополучность наших врачей, чем их европейских коллег. Стоит отдельно сказать, что финансирование этих проектов в Швейцарии и Германии, осуществляется из бюджета соответствующих врачебных ассоциаций, без участия государства, и даже без информирования государственных регулирующих органов о «проблемных» врачах. Это хороший опыт и пример истинной солидарности профессионалов. Также сессия обратила внимание на малую вовлеченность врачей в управление собственным здоровьем, малое внимание к себе, как к возможному пациенту. Так, было показано, что лишь малая часть врачей в Европе имеют своего семейного врача, а большинство диагнозов, и, соответственно, назначаемое себе лечение, врач строит,

опираясь на собственное понимание своего диагноза. Это не лучший пример профилактики самодиагностики и самолечения, которое мы, с одной стороны, пропагандируем, обращаясь к обществу, но сами продолжаем практиковать по отношению к себе и своим близким.

Большая дискуссия развернулась на Сессии «Врач и фармацевтическая индустрия», где Richard Begstrom, Генеральный Директор Европейской Федерации фармацевтической промышленности и ассоциаций (EFPIA), в своём докладе рассказал об этических подходах европейских производителей лекарств к вопросам взаимодействия с врачебным сообществом, формировании большей открытости, лучшего информационного обмена и совместных решений в этой сфере. Им было озвучено, в частности, что европейская фарминдустрия направила совокупно более 1 миллиарда долларов на развитие таких подходов. Несмотря на это, мнение врачей здесь было весьма жестким и, если говорить обобщённо, сводилось к тому, что, несмотря на определённый прогресс, фарминдустрия ещё не всегда ведёт себя в соответствии с обозначенными этическими нормами и врачебной традицией. Отдельной критике было подвержено желание большинства фармкомпаний расширять портфель безрецептурных препаратов и облегчению безусловного доступа к ним. По яркому замечанию Д-ра Arun Nanda, «медицина и фармацевтика – это очень тонкие сферы деятельности профессионалов, и нельзя допускать, чтобы лекарства оказывались на одной полке с конфетами».

Сессия «Профессиональная автономия и самоуправление» включала в себя как наибольшее количество докладов, так и наибольшую дискуссию, среди других мероприятий Форума. В рамках сессии также были представлены доклады-презентации Национальных медицинских обществ Латвии, Швеции, Словакии, а также Д-р Sofia Ribeiro из Европейской организации студентов-медиков (EMSO), представила свою организацию, её проекты и перспективы. В ходе сессии были озвучены различные аспекты и опыт взаимодействия Национальных медицинских организаций Европы с Правительствами своих стран, разделение и распределение полномочий и ответственности в рамках управления здравоохранением. Структура и традиции в этой сфере в Европе весьма различны и учитывают многие специфические факторы национальных систем здравоохранения – это языковые и культуральные особенности, исторически сложившиеся отношения врачебного сообщества и властей, система финансирования и учёта в здравоохранении и др. Однако, не смотря на эти различия, общепризнанно, и это особо было подчёркнуто в докладах сессии, что врачебная профессия показывает пример истинной автономии и корпоративного самоуправления в лучших проявлениях этой концепции. При обсуждении дилеммы, где всё-таки должен находиться фокус управления отраслью – в профессиональных саморегулируемых организациях или же у правительственных регуляторов, большинство коллег сошлось на мнении, что модели здравоохранения стран, где в большей степени задействованы механизмы корпоративного управления, показывают пример большей эффективности, как в сфере профессиональной компетентности врачей, большей эффективности системы

общественного здравоохранения, так и защищённости прав пациентов и большем учёте их интересов. Более того, развитые институты корпоративного управления создают определённый запас стабильности в отрасли и в целом в сфере социальной защищённости граждан, так как, как отметила в своём докладе Leah Warner, Генеральный Секретарь Европейского форума медицинских ассоциаций (EFMA), если в стране доминируют правительственные регуляторы здравоохранения, то «в случае смены правительств нередко меняются подходы к здравоохранению, а это уже само по себе создаёт нестабильность и среди врачей, и среди населения. А при наличии сильных институтов корпоративного управления, этот курс всегда остаётся стабильным, что создаёт уверенность населения и врачей в обеспечении своих социальных прав».

Считаю, что вовлечение отечественных врачей в сферу обсуждения проблем и решений европейского здравоохранения, является чрезвычайно полезным, т.к. не только позволяет по новому взглянуть на значение и роль, как профессионального сообщества в целом, так и каждого врача персонально, в решении задач стоящих перед здравоохранением, но и помогает приобщить коллег к медицинской корпоративной культуре в лучших её проявлениях.

Я хотел бы выразить признательность и благодарность нашим коллегам из Латвийского медицинского общества, лично Д-ру Петерису Апинису и его коллегам, за приглашение на Форум, за безукоризненную организацию всех его мероприятий, за яркую культурную и познавательную программу, события которой сопровождали Форум, за их тепло и гостеприимство.

Следующая ежегодная конференция Европейского форума медицинских ассоциаций и Всемирной организации здравоохранения (EFMA/WHO) пройдет в марте 2014 года в Белграде, Сербия.

ANNUAL CONFERENCE OF THE EUROPEAN FORUM OF MEDICAL ASSOCIATIONS AND WORLD HEALTH ORGANIZATION (EFMA / WHO)

O. V. Zlakazov

Krasnoyarsk State Medical University named after Prof. V. F. Voyno-Yasenetsky

Abstract. A brief report about European Forum of Medical Associations and WHO (EFMA / WHO). Were reflected the main topics of workshops and sessions of the Forum. It was shown the role of corporate mechanisms, medical community and national medical organizations and associations in the management of health care, in discussion of major challenges, threats and opportunities in European medicine and medical corporate environment, in rising of the quality of medical care.

Key words: corporate management, the medical community, self-governing in health care.

Сведения об авторах

Злаказов Олег Владимирович – кандидат медицинских наук, доцент кафедры экономики и менеджмента КрасГМУ, ГБОУ ВПО Красноярский государственный медицинский университет имени проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ.

Адрес: 660022, Красноярск, ул. П. Железняк, г. 1; тел. 8(391) 2201369; e-mail: rto@krasgmu.ru.