

Ходакова О.В.

**ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА ЭКСПЕРТНЫХ ОЦЕНОК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОГО АНАЛИЗА РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВ ГРАЖДАН В
ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

ГБОУ ВПО Читинская государственная медицинская академия

Настоящая статья посвящена исследованию возможности применения метода экспертных оценок в рамках проведения организационно-правового анализа и изучению экспертного мнения специалистов-организаторов здравоохранения по проблемам реализации прав пациентов в сфере охраны здоровья и оказания медицинских услуг с указанием общего уровня правовой грамотности врачебного персонала, выделением основных групп мероприятий, направленных на повышение уровня правовой информированности медицинских работников и, следовательно, на удовлетворение потребностей медицинских услуг.

Ключевые слова: *экспертная оценка, правовая информированность, права граждан.*

The article concerns the investigation of possible use of expert evaluation method in medico-legal analysis sphere and that of expert opinion of health care managers on the problems of patients' rights realization and health care giving. General level of medical personnel legal knowledge is determined. The main policy of legal knowledge level improvement is underlined and defined. The policy is directed to clients' needs satisfaction.

Key words: *expert evaluation, legal awareness, civil rights.*

Проведение данного исследования имело своей целью получение экспертной оценки по вопросам реализации прав граждан в области охраны здоровья для разработки алгоритма управленческих решений, направленных на формирование оптимальных условий, обеспечивающих возможность реализации данной категории права в полном объеме. Изменение нормативной базы в области охраны здоровья, законодательное закрепление ряда принципиально новых правовых норм обуславливает необходимость разработки реальных механизмов реализации норм права, которые должны найти свое отражение в подзаконных нормативных актах, в том числе и на уровне региональной системы здравоохранения. Применение метода экспертных оценок позволило обобщить мнение специалистов экспертов, основывающееся на профессиональном опыте, знаниях, рассмотреть проблему реализации прав граждан в области охраны здоровья с наличием количественного и качественного критериев,

позволяющих оценить уровень правовой информированности врачебного персонала по вопросам знания прав граждан в области охраны здоровья и научно обосновать рекомендации по оптимизации мероприятий, направленных на создание оптимальных условий для реализации рассматриваемой категории права.

Для проведения исследования нами сформирована группа специалистов-экспертов из числа организаторов здравоохранения, включенных в группу экспертов по следующим признакам: наличие сертификата по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье", род профессиональных занятий - управление медицинской организацией (должность - главный врач, заместитель главного врача), стаж работы в занимаемой должности не менее 15 лет, наличие квалификационной категории по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" - первая и высшая. Для реализации метода экспертных оценок [3]

нами разработана карта экспертных оценок, позволяющая в несколько этапов (туров) оценить уровень правовой информированности медицинских работников, включающая такие категории оценивания, как наиболее значимые права пациентов, причины конфликтных ситуаций и методов повышения уровня правовой грамотности врачебного персонала. Правила проведения опроса соответствовали классической методике [3], было получено согласие экспертов, каждый эксперт после ознакомления с инструкцией, содержащей цели исследования и порядок работы, самостоятельно заполнял карту экспертной оценки. Ранговые места на каждом этапе опроса представлялись, начиная с 1-го места, отражающего максимальную значимость. Обработка и обобщение результатов опроса осуществлялись по стандартной схеме, по каждому оцениваемому экспертами вопросу рассчитывался коэффициент конкордации (согласованности) мнения экспертов и оценивалась его статистическая значимость. Коэффициент конкордации определяли по следующей формуле:

$$W = \frac{12 S}{m^2 (n^3 - n)} \quad (1);$$

$$S = \sum p^2 - \frac{(\sum p)^2}{n} \quad (2),$$

где W - коэффициент конкордации (согласия экспертов); P - ранги; S - разность между суммой квадратов рангов по каждому признаку и средним квадратом суммы рангов по каждому признаку; m - число экспертов; n - число сравниваемых признаков.

Коэффициент конкордации изменяется в диапазоне от 0 до 1 (чем ближе к 1, тем выше согласованность экспертов), при этом 0 - полная несогласованность, 1 - полное единодушие, 0,1 - 0,29 - низкая степень согласованности, 0,3 - 0,6 - средняя, более 0,6 - высокая.

Для оценки статистической значимости коэффициента конкордации использована формула определения критерия:

$$\chi^2 = (n - 1) \times m \times W \quad (3)$$

Коэффициент считали достоверным, если искомое значение χ^2 превышало его

табличный вариант при числе степеней свободы, равном $n - 1$.

Для обработки ответов на вопросы типа "да - нет" использовалась методика альтернативного анализа [3]. Всего в качестве экспертов было привлечено 27 специалистов, из числа руководителей учреждений здравоохранения Забайкальского края, средний стаж работы которых в системе здравоохранения составил $25 + 1,5$ лет, стаж работы по специальности "Организация здравоохранения и общественное здоровье" - $15,5 \pm 1,6$ лет. Исследование включало в себя три тура.

В рамках первого тура методом альтернативного анализа получена экспертная оценка по поводу общего уровня правовой грамотности врачей в области знаний о правах пациентов. Так, 85,1% экспертов считают этот уровень средним и еще 11,1% низким; только 3,7% экспертов указывают на высокий уровень правовой информированности медицинского персонала. При этом основной причиной такого уровня правовой грамотности врачей, по мнению экспертов в 74% случаев ($p < 0,05$), является недостаточность правовых знаний, полученных в медицинском вузе.

По степени значимости для пациентов на первые ранговые позиции эксперты поставили блок информационных прав, включающих такие категории права, как право на гуманное и уважительное отношение, право на выбор врача, право на информацию о состоянии здоровья (табл. 1):

В рамках второго тура экспертной оценки экспертам было предложено оценить, влияет ли уровень правовой грамотности медицинского персонала на возникновение конфликтных ситуаций между врачом и пациентом. При этом подавляющее большинство экспертов - 88,8% ответили на данный вопрос утвердительно ($p < 0,05$). Таким образом, по мнению экспертов, собственно уровень правовой информированности медицинского персонала является одним из факторов, влияющих на степень социальной удовлетворенности пациентов. При этом в качестве основных причин конфликтной ситуации эксперты указывают на управляемые факторы - нарушение принци-

Таблица 1

Мнение экспертов о степени значимости прав пациентов

	Категория права	Ср. значение ранга	место	W	χ^2
1	Право на выбор врача	3,9	2	0,18	32,76
2	Право на гуманное и уважительное отношение	2,7	1		
3	Право на выбор лечебного учреждения	4,2	4		
4	Право на информацию о состоянии здоровья	4,0	3		
5	Право на информированное согласие на медицинское вмешательство	4,8	6		
6	Право на возмещение ущерба, причиненного при оказании медицинской помощи	6,0	8		
7	Право на информированный отказ от медицинского вмешательства	5,7	7		
8	Право на медицинское страхование	4,5	5		

Таблица 2

Мнение экспертов о причинах конфликтных ситуаций между врачом и пациентом

	Категория права	Ср. значение ранга	место	W	χ^2
1	Нарушение принципов этики и деонтологии при общении с пациентом	1,7	1	0,35	36,4
2	Нарушение принципов этики и деонтологии при общении с родственниками пациента	2,77	2		
3	Отсутствие возможности провести обследование в силу объективных причин (недостаточность материально-технической базы)	2,85	3		
4	Нарушение пациентом режима, предписанного врачом	4,0	5		
5	Врачебная ошибка	3,7	4		

пов этики и деонтологии при общении с пациентом и родственниками пациента - среднее значение ранга равно соответственно 1,7 и 2,77 (коэффициент конкордации $W = 0,35$, $\chi^2 = 36,4$, $p < 0,05$):

Таким образом, полученная экспертная оценка свидетельствует о возможности уменьшения конфликтных ситуаций и, как следствие, повышения уровня удовлетворенности пациентов, при соблюдении таких категорий права граждан в области охраны здоровья, как право на гуманное и уважительное отношение, информацию о состоянии своего здоровья, на информацию о факторах, влияющих на здоровье. При этом эксперты считают, что личная ответственность врача при оказании медицинской помощи пациенту должна быть повышена, в соответствии с чем, врач, наряду с медицинской организацией, должен высту-

пать ответчиком при возникновении конфликтных ситуаций между врачом и пациентом (величина экспертной оценки равна 85,2%, $p < 0,05$).

В рамках третьего тура экспертам было предложено указать на основные методы повышения уровня правовой грамотности медицинского персонала (табл. 3):

Наиболее эффективным методом повышения уровня правовой грамотности медицинского персонала эксперты считают непрерывную систему последипломного образования, в частности, тематические циклы повышения квалификации по соответствующей клинической специальности, включающие специальные модули, посвященные разделам медицинского права (получена средняя согласованность экспертной оценки, коэффициент конкордации $W = 0,31$, $\chi^2 = 23,4$, $p < 0,05$). Элементы само-

Таблица 3

Мнение экспертов о методах повышения уровня правовой грамотности медицинского персонала по степени эффективности

	Методы повышения уровня правовой грамотности медицинского персонала	Ср. значение ранга	место	W	χ^2
1	Обмен информации с коллегами	3,3	4	0,31	23,4
2	Чтение периодических медицинских изданий по вопросам медицинского права	2,0	2		
3	Циклы повышения квалификации по клиническим специальностям, включающие разделы медицинского права	1,8	1		
4	Чтение специальной юридической литературы	2,8	3		

образования также важны и занимают соответственно вторую и третью ранговую позицию. Обмен информации с коллегами экспертами назван последним по степени значимости и эффективности методом повышения уровня правовой грамотности медицинского персонала (четвертая ранговая позиция). Основным мотивационным компонентом для повышения уровня правовой грамотности врачебного персонала эксперты считают необходимость повышения личной ответственности каждого врача при оказании медицинской услуги, что было отмечено в 77,5% ($p < 0,05$) случаев, поскольку в настоящее время в соответствии с действующей правовой нормой возмещение ущерба при установлении факта оказания медицинской помощи ненадлежащего качества осуществляется за счет медицинской организации, а предъявление регрессных требований конкретному исполнителю может осуществляться только по инициативе администрации учреждения при соблюдении ряда условий.

Таким образом, применение метода экспертных оценок при проведении медико-правового анализа позволило получить достоверные данные об уровне правовой информированности врачебного персонала и обосновать принимаемые управленческие решения. Полученные нами данные подтверждают мнение ряда авторов [1, 2] о том, что степень реализации права, а, следовательно, и уровень социальной удовлетворенности пациентов во многом зависит от уровня правовой информированности медицинского персонала, который оценен эк-

спертами как средний. Основными способами повышения правовой грамотности врачей должны быть циклы повышения квалификации в рамках последипломного этапа образования независимо от клинической специальности. Одним из реальных механизмов реализации закрепленных в законодательстве правовых норм, определяющих права пациентов, является повышение индивидуальной ответственности врачей при оказании ими медицинской помощи, что должно найти свое отражение в локальной нормативной базе.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Галанова Г.И. К вопросу совершенствования знаний медицинских работников в области нормативно-правовой базы здравоохранения/ Менеджер здравоохранения. - 2009. - № 1. - С. 24-28;
2. Светличная Т.Г. Характеристика правовой информированности медицинских работников муниципального здравоохранения/ Т.Г. Светличная, О.А. Цыганова, В.К. Зинкевич // Медицинское право. - 2011. - № 6(40). - с. 19-24;
3. Шиган Е.Н. Методы прогнозирования и моделирования в социально-гигиенических исследованиях. - М.: Медицина, 1986. - 208 с.