

Пилотный проект по совместному созданию информированных добровольных согласий по специальности «эндоскопия» Ассоциации врачей-экспертов качества медицинской помощи.

Проект в номинациях

- Внедрение стандартов качества и безопасности медицинской деятельности

Участники проекта

ООО "Центр инновационных медицинских технологий" федеральная сеть клиник ЕВРООНКО

- Петров Сергей Петрович

Для клиники наличие ИДС является обязательным, в нем должна быть отображена информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Описание проекта

Описание управленческой проблемы

Информированное добровольное согласие (далее - ИДС) - это важный документ, направленный на информирование пациента о предполагаемом медицинском вмешательстве.

При подписании ИДС устанавливается непосредственный вербальный контакт между пациентом и медицинским эндоскопическим коллективом, что позволяет с одной стороны врачу-исполнителю максимально подробно донести до пациента особенности планируемого вмешательства, а с другой стороны получить юридический документ, в котором пациент заверяет документально свою осведомленность о всех этапах планируемого вмешательства.

При анализе ситуации в клиниках России нами было выявлено, что ИДС по эндоскопии встречается только в незначительном количестве учреждений, в некоторых из них ИДС носит чисто формальный характер, а также есть такие отделения, где ИДС не подписывается вообще. Эти факты говорят о том, что в подавляющем большинстве случаев нормативно-правовые взаимоотношения пациент-клиника-врач нарушено. Для изменения этой ситуации ассоциацией врачей-экспертов качества медицинской помощи был реализован проект по совместному составлению Информированного добровольного согласия по специальности «эндоскопия».

Цель проекта:

создание актуальных ИДС по эндоскопии, согласованных профессиональным эндоскопическим и экспертным сообществом, которые соответствуют требованиям законодательства и интересам клиники, врача, и пациента.

Задачи, которые требовалось решить на пути достижения цели, необходимые ресурсы (финансы, люди), этапы реализации

Этапы проекта:

1. Создание шаблона ИДС;
2. Интерактивное анкетирование врачей-эндоскопистов по пяти ИДС, которые применялись в

реальной врачебной практике различных клиник.

В анкетировании приняли участие более 250 врачей-эндоскопистов, что позволило достаточно критически подойти к анализу слабых и сильных сторон ИДС и сформировать ИДС таким образом, чтобы учесть потребности практикующих врачей, избежать изъянов, которые были выявлены в других ИДС, а также учесть пожелания коллег-эндоскопистов;

3. Создание плана мероприятий по разработке и внедрению ИДС в эндоскопии. Экспертным составом были продуманы 8 тематических модулей в рамках проекта по совместному созданию ИДС по специальности «эндоскопия», в том числе вводный онлайн-семинар и семинар по детской эндоскопии.

4. Согласование финальных вариантов ИДС с врачами-экспертами – кураторами направлений.

Ресурсы: в 8 мероприятиях проекта приняли участие 2390 участников из разных регионов России: врачи - эндоскописты, гастроэнтерологи, хирурги, оториноларингологи, педиатры, организаторы здравоохранения. Для создания ИДС и придания максимальной объективности этому документу были привлечены специалисты по клиничко-экспертной работе, медицинские юристы, ведущие специалисты Российского эндоскопического общества во главе с его председателем – Королевым Михаилом Павловичем, а также председатель Международного союза помощи и поддержки пациентов Вострикова Ольга Владимировна и клинический психолог, оценивающий ИДС с позиции наполнения, преподнесения информации с учетом статуса пациента, который должен был ознакомиться со всеми его пунктами и поставить свою подпись.

Полученные результаты

1. Создание ИДС на отдельные эндоскопические вмешательства/исследования.

2. Проведения мероприятия нового формата с привлечением коллег смежных специальностей.

3. В ходе мероприятия коллеги делились своими проблемами, в которых принимали участие непосредственно специалисты Ассоциации, чтобы помочь в сложившихся негативных ситуациях.

Вывод: совместными усилиями специалистов смежных специальностей удалось реализовать поставленные задачи по формированию ИДС. Были рассмотрены медико-юридические вопросы, которые являются актуальными и волнуют непосредственно практикующих врачей.