**Название**

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

**Автор**

Петров Сергей Петрович, к.м.н., врач-организатор здравоохранения высшей категории, заместитель главного врача по клинико-экспертной работе Европейской клиники, секретарь координационного совета Ассоциации врачей-экспертов качества медицинской помощи

**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:**

Цель:

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

Показатели измерения цели:

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

Задачи:

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. Это 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 клинико-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.**