***Любченко А. О.***

***Медведєва М. С.***

***Вашева А. О.***

ХНМУ, Харків

**ЯТРОГЕНИЯ І БЕЗПЕКА МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЯК НАЙВАЖЛИВІШІ АСПЕКТИ СУЧАСНОГО ЛІКУВАННЯ**

Щороку мільйони пацієнтів страждають або вмирають в результаті неякісного надання медичної допомоги. Цілий ряд факторів ризику являють собою основну загрозу для безпеки пацієнтів і призводять до істотного збільшення масштабів шкоди в результаті лікарської діяльності.

Згідно з МКХ-10 до групи ятрогенних наслідків можна відносити або випадкове нанесення шкоди хворому внаслідок медичного втручання (невтручання) в результаті тактичних або технічних помилок, або ускладнення, яка не є наслідком неправильних дій, або анормальну реакцію організму на медичне втручання.

Ятрогенію можливо розглядати в двох аспектах [1]:

1) ятрогенія впливу відповідно до прийнятих ВООЗ (1975) понять про нанесення шкоди пацієнту при профілактичних, діагностичних та лікувальних процедурах;

2) ятрогенія спілкування, яка є складовою частиною деонтології, медичної етики (на даний момент ятрогенію спілкування можна розглядати як складову частину інформаційних ятрогеній).

Досить часто ятрогенні захворювання, обумовлені необережними висловлюваннями або вчинками лікаря, внаслідок яких пацієнти можуть отримати не тільки психічні розлади, депресію, іпохондрію, але й викликати нові хвороби або погіршити перебіг існуючої. Причинами ятрогенії можуть стати відсутність загальної культури, неуважність, безтактність, необережність у висловлюваннях, суперечливі висловлювання різних лікарів про хворобу, знайомство хворого з історією хвороби або результатами аналізів, незнання основ медичної психології.

Особливе місце займає некваліфіковане проведення діагностичних та лікувальних заходів, недотримання правил безпеки при наданні хірургічної допомоги, виконанні ін'єкцій і при виконанні переливання крові може призводити до передачі інфекцій і піддавати безпосередній небезпеці пацієнтів і працівників охорони здоров'я. Помилки при діагностиці, які мають місце при лікуванні пацієнтів і в більш половині випадків, тягнуть за собою важкі наслідки.

Для розв’язання цих проблем, потрібно дотримуватися конкретних правил і засад. По-перше, слід виключити обставини, при яких здійснюються неналежні дії медичних працівників, обумовлені причинами суб'єктивного характеру, це:

• атиповість, рідкість або злоякісність даного захворювання або його ускладнення. У важкому випадку, недостатність досвіду лікаря може стати причиною важких наслідків.

• винятковість індивідуальних особливостей організму пацієнта. Досить поширена помилка багатьох лікарів. Особливий акцент потрібно робити на збір анамнезу життя, враховувати рівень і гармонійність фізичного розвитку, резервні можливості основних функціональних систем і організму в цілому, рівень імунного захисту і неспецифічної резистентності організму, наявність або відсутність хронічного або вродженого захворювання, дефектів розвитку.

• неналежні дії самого пацієнта, його родичів, інших осіб (пізнє звертання за медичною допомогою, відмова від госпіталізації, ухилення, протидія при здійсненні лікувально-діагностичного процесу, порушення режиму лікування). Величезну роль в даному випадку відіграє держава і заходи щодо пропаганди важливості здоров'я в житті людини. Його головною метою є залучення пацієнтів і їх сімей до своєчасного звернення за медичною допомогою.

• особливості психофізіологічного стану медичного працівника (хвороба, крайній ступінь перевтоми). Діяльність медичного працівника пов'язана з різними труднощами, зумовленими причинами як об'єктивного, так і суб'єктивного порядку. Лікар може відчувати надмірну відповідальність, і при будь-яких життєвих обставинах, усвідомлюючи свою незамінність, все ж залишитися тут і зараз на цій посаді, що в свою чергу може проявлятися різного роду недоліками, дефектами, помилками.

По-друге, вкрай важлива роль відводиться суворому контролю над внутрішньою організацією процесу для посилення відповідальності як керівника організації, так і медичних працівників, у сфері забезпечення прав пацієнта на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.

Якісний внутрішній контроль якості та безпеки медичної діяльності охоплює наступні критерії:

• прийняття керівником медичної організації управлінських рішень, спрямованих на усунення причин виникнення дефектів медичної допомоги, підвищення якості та ефективності медичної допомоги, вдосконалення організаційних технологій надання медичної допомоги;

• планування заходів, спрямованих на усунення причин виникнення дефектів медичної допомоги, підвищення якості та ефективності медичної допомоги, вдосконалення організаційних технологій надання медичної допомоги [3].

Медичні організації повинні своєчасно надавати медичну допомогу, правильно вибирати методи профілактики, діагностики, лікування і реабілітації при наданні медичної допомоги, проведенні медичних експертиз, медичних оглядів. Завдання медичної шкоди, навмисної чи ні, може стати фатальною для конкретного пацієнта, чинити згубний вплив на встановлення довірливих взаємин доктора з іншими пацієнтами. При зверненні за медичною допомогою пацієнт повинен розраховувати на отримання кваліфікованої і якісної послуги. Це означає, що відповідно до захворювання, допомогу має надавати професійно підготовлений лікар, у відповідному обсязі з використанням доброякісних медичних засобів.

**Перелік використаних джерел:**

1. Антипов В.В. Ятрогения как неизбежное явление в медицине XXI века. /В.В. Антипов, С.И. Антипова //Медицинские новости. Минск – 2017. – №4. – С. 25–32.
2. Визначення компетенції в оцінці якості підготовки фахівців у системі безперервного професійного розвитку лікарів / Ю.В. Вороненко, А.М. Сердюк, О.П. Мінцер [та ін.]. // Україна. Здоров’я нації. – 2007. – №1. – С. 37- 41.
3. Горачук В.В. Управління якістю медичної допомоги в закладі охорони здоров’я. Монографія / В.В. Горачук . – Вінниця: ПП Балюк І.Б., 2012. - С. 18-23.
4. Про затвердження Концепції управління якістю медичної допомоги у галузі охорони здоров'я в Україні на період до 2020 року. Наказ МОЗ України від 01.08.2011 № 454. [Електроний ресурс] https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/ v0454282-11#Text (дата звернення 01.10.2020)