

# Проблема обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи

**В.В. Шкарин, В.В. Ивашев, О.С. Емельянова, С.В. Симаков, В.В. Скворцов, Г.И. Малякин**  
Волгоградский государственный медицинский университет МЗ РФ  
e-mail: vskvortsov1@ya.ru

## Информация об авторах

1. Шкарин Владимир Вячеславович, к.м.н., доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ, 8(8442)38-21-78, e-mail: fuv-ozz@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7520-7781>
2. Ивашева Виктория Васильевна, к.м.н., доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ, 8(8442)38-21-78, <https://orcid.org/0000-0003-4087-3781>
3. Емельянова Ольга Сергеевна, к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ, 8(8442)38-21-78, <https://orcid.org/0000-0001-8772-7971>
4. Симаков Станислав Владимирович, к.м.н., доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ
5. Скворцов Всеволод Владимирович, д.м.н., доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ, 8 988 496 34 38, e-mail: vskvortsov1@ya.ru, <http://orcid.org/0000-0002-2164-3537>
6. Малякин Георгий Ильич, студент 4-го курса лечебного факультета Волгоградского государственного медицинского университета, e-mail: manuljke@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-1128-2678>

## Резюме

Проблема обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи, снижение риска неблагоприятных событий, связанных с ее оказанием, является одной из актуальнейших проблем не только российского, но и международного здравоохранения. Формирование культуры безопасности на уровне медицинского учреждения должно предполагать объединение всех участников оказания медицинской помощи, при этом роль сестринского персонала является одной из важнейших. Целью данной работы была оценка отношения специалистов со средним медицинским образованием к проблеме обеспечения безопасности при оказании медицинской помощи, причинах возникновения неблагоприятных инцидентов и моделях поведения при них (по данным оригинальной разработанной анкеты).

Результаты опроса показали, что средние медицинские работники не в полной мере осознают остроту проблемы безопасности пациентов и свою важную роль в снижении ри-

сков при оказании медицинской помощи. Были определены основные причины возникающих ошибок, факторы, препятствующие среднему медицинскому работнику открыто признавать и обсуждать свои ошибки в профессиональной среде и формирующие в ряде случаев неэффективные модели поведения. Отмечается также низкий уровень информированности об имеющемся, в том числе зарубежном, опыте предотвращения рисков при оказании медицинской помощи.

Итоги исследования позволили сформулировать негативные факторы, сдерживающие формирование культуры безопасности на уровне медицинского учреждения, и дать рекомендации по оптимизации образовательных программ для среднего медицинского персонала.

**Ключевые слова:** безопасность пациентов, медицинская организация, средний медицинский персонал, опрос, анкетирование, обучение медицинских сестер, сестринское образование.

## Для цитирования

Шкарин В.В., Ивашев В.В., Емельянова О.С., Симаков С.В., Скворцов В.В., Малякин Г.И. Проблема обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи. Медицинская сестра, 2020; 5 (22): 37–40.

DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-05-07>

## The issues of safety providing in giving medical help

V.V. Shkarin, V.V. Ivashcheva, O.S. Emel'anova, S.V. Simakov, V.V. Skvortsov, G.I. Malyakin

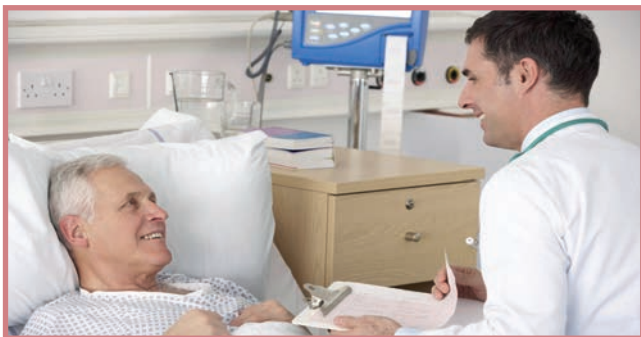
Volgograd State Medical University, Russian Health Ministry

## Information about the authors

1. Vladimir V. Shkarin, PhD in medical sciences, Public Health Department, Continuing Medical and Pharmaceutical Education Institute, Volgograd State Medical University, 8(8442)38-21-78, e-mail: fuv-ozz@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7520-7781>

2. Victoria V. Ivashcheva, PhD in medical sciences, Associate Professor at Public Health Department, Continuing Medical and Pharmaceutical Education Institute, Volgograd State Medical University, <https://orcid.org/0000-0003-4087-3781>

3. Olga S. Emel'anova, PhD in medical sciences, Associate Professor at Public Health Department, Continuing Medical and



Pharmaceutical Education Institute, Volgograd State Medical University, <https://orcid.org/0000-0001-8772-7971>

4. Stanislav V. Simakov, PhD in medical sciences, Associate Professor at Public Health Department, Continuing Medical and Pharmaceutical Education Institute, Volgograd State Medical University

5. Vsevolod V. Skvortsov, Dr. of Medical sciences, Associate Professor at Propaedeutic of Internal Medicine Department, Volgograd State Medical University, 8 988 496 34 38, e-mail: [vskvortsov1@ya.ru](mailto:vskvortsov1@ya.ru), <http://orcid.org/0000-0002-2164-3537>

6. Georgii I. Malyakin, General Medicine Department 4th year student, Volgograd State Medical University, [manuljke@gmail.ru](mailto:manuljke@gmail.ru), <https://orcid.org/0000-0002-1128-2678>

### Abstract

Patient's safety as a part of medical help providing process is one of the mainest aspects in modern medicine. Reducing the risk of adverse events, related with its providing is one of the most important problems not only in Russia, but worldwide. The formation of a safety culture at the level of a medical institution should involve the integration of all participants of medical help providing process. And the nursing staff plays significant role in these processes.

The purpose of this work was assessing specialists' with secondary medical education attitude to the problem of ensuring safety in the medical help providing process, the main factors, that cause these adverse incidents, and the ways staff behaves in the situations, when these incidents occur (according to the original developed questionnaire).

The survey showed that nurses do not fully understand the severity of the problem of patient safety and their important role in reducing risks in medical care providing.

The main reasons of errors were identified, as well as factors that prevent the nurses freely admitting and discussing their mistakes in the professional environment, forming ineffective behavior model. There is also a low awareness level of experience (including international), in preventing risks in medical care providing.

The results of the study allowed us to formulate negative factors that hold back the formation of a safety culture at the level of medical institutions, and to make recommendations for optimizing educational programs for nurses.

**Key words:** patient safety, medical organization, secondary medical personnel, survey, nurses training, nursing education.

### For citation

Shkarin V.V., Ivashева V.V., Emelyanova O.S., Simakov S.V., Skvortsov V.V., Malyakin G.I. The issues of safety providing in giving medical help. *The Nurse*, 2020; 5 (22): 37–40. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-05-07>

Проблема обеспечения безопасности пациентов при оказании медицинской помощи является одной из глобальных проблем международного здравоохранения, при этом под безопасной медицинской помощью понимают отсутствие предотвратимых ошибок в процессе оказания медицинской помощи и снижение риска неблагоприятных событий, связанных с оказанием медицинской помощи, до приемлемого минимума.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) 4 из 10 пациентов в мире сталкиваются с неблагоприятными событиями в результате оказания им медицинской помощи. Организация экономического сотрудничества и развития приводит статистику, согласно которой, риск смерти пациента в результате предотвратимого несчастного случая в медицинской практике составляет 1 случай к 329 [1].

Признавая безопасность пациентов в качестве ключевого приоритета здравоохранения, 194 страны объявили 17 сентября Всемирным днем безопасности пациентов (решение 72-й сессии Всемирной Ассамблеи здравоохранения). Всемирный день безопасности пациентов – это кампания для всех заинтересованных сторон в системе здравоохранения для совместной работы по повышению безопасности пациентов. Кампания призывает признать масштаб предотвратимого вреда, связанного с медицинскими ошибками, а также признать безопасность пациентов в качестве ключевого приоритета здравоохранения, приняв меры по снижению вреда для пациентов.

ВОЗ рекомендует медицинским работникам в целях обеспечения безопасности пациентов в лечебных учреждениях постоянно повышать свою квалификацию и углублять знания, активно вовлекать пациентов в собственное лечение в качестве равных партнеров, формировать культуру безопасности пациентов в медицинских организациях в духе открытости и прозрачности, своевременно представлять информацию об обнаруженных ошибках при оказании медицинской помощи в интересах извлечения уроков для безопасности пациентов. Не стоит забывать, что подобные мероприятия должны быть реализованы не только среди врачебного персонала, но и средних медицинских работников, на которых ложится большая доля рисков, связанных с обеспечением санитарно-эпидемиологического

режима, ухода, профилактикой падений, выполнением врачебных назначений и многое другое.

Формирование культуры безопасности на уровне медицинского учреждения должно предполагать объединение всех участников оказания медицинской помощи, в равной степени осознающих серьезность проблемы и четко представляющих свою роль в решении общих задач.

### Цель работы

По результатам опроса средних медицинских работников оценить их профессиональный взгляд на проблему обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.

### Методика исследования

Разработана оригинальная анкета, состоящая из 17 преимущественно закрытых вопросов, среди которых преобладали субъективные и прямые, выявляющие социально-психологическую установку респондента и его отношение к предмету опроса. Ряд вопросов, помеченных звездочкой (\*), давал возможность выбрать несколько вариантов ответа и при анализе сделать рейтинговое заключение. Опрос проводился в марте 2020 года по принципу добровольности среди среднего медицинского персонала лечебных учреждений Волгоградской области. Роздано 80 анкет, из которых 79 возвращены полностью заполненными (98,8%).

### Результаты исследования и обсуждение

«Социологический портрет» респондентов представляет преимущественно женщин (76, или 96,2%), в возрасте 36-50 лет (43, или 54,4%), работающих в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях для взрослого населения (57, или 72,2%) и имеющих стаж работы более 11 лет (57, или 72,2%).

Из числа опрошенных проблему безопасности пациентов в медицинских организациях считают актуальной более половины – 53 средних медицинских работника (67%), при этом 69,6% опрошенных (55) считают, что в лечебном учреждении должна быть система мероприятий, направленная на ее обеспечение.

С точки зрения респондентов, в качестве причин большинства совершаемых средним медицинским персоналом ошибок (в порядке убывания рейтинга) были выделены следующие факторы: большая нагрузка на средний медицинский персонал – 59,4%; недостаточное оснащение лечебного учреждения (оборудование, лекарственные препараты и др.) – 58,2%; дефекты коммуникации и взаимодействия – 36,7%, в частности плохое взаимодействие между врачами и средними медицинскими

работниками, старшей медицинской сестрой и средними медицинскими работниками, а также между средними медицинскими работниками (13,1%, 11,8% и 11,8% соответственно), незаинтересованность руководства и среднего медицинского персонала в качестве медицинской помощи – 29,1%.

Очень важным является вопрос о выборе дальнейших действий среднего медицинского персонала после совершения ошибки в своей работе и (или) ее обнаружении. Значительное большинство (76,3%) опрошенных обязательно поставят в известность лечащего врача и (или) старшую медицинскую сестру, 10,5% респондентов обратятся «потихоньку» за помощью к близкому коллеге, 9,2% - предпочтут решать проблему самостоятельно.

Разбирать любого рода ошибки в профессиональной среде, независимо от тяжести их последствий для состояния здоровья пациента, готовы более половины респондентов (67%). При этом считают нужным обсуждать только те ошибки, которые нельзя решить собственными силами, а также те, которые имели серьезные последствия для здоровья пациента 20,2% и 10,1% опрошенных средних медицинских работников соответственно.

Среди причин, мешающих среднему медицинскому работнику открыто признавать и обсуждать свои ошибки в профессиональной среде (в порядке убывания рейтинга): опасения потерять свою работу (43, или 54,4%), судебные иски (30, или 37,9%), боязнь широкой огласки ситуации в СМИ (24, или 30,3%), а также боязнь осуждения со стороны коллег – 22, или 27,8% ответов.

Уверенность в том, что подробное обсуждение причин ошибок при оказании медицинской помощи послужит уроком для других средних медицинских работников высказали 33 (45,5%) респондентов. При этом 34 (43%) средних медицинских работника не выразили четкого мнения, отдав предпочтение варианту «не знаю».

Только треть участников анкетирования – 37,9% согласны с высказыванием «Говоря «я совершил ошибку», я, может быть, спасаю чью-то жизнь», при этом не согласны с данной позицией и сомневаются 31,6% и 30,3% соответственно.

Позитивное отношение к открытому признанию коллегами своих ошибок в профессиональной среде продемонстрировали менее половины – 41,7% средних медицинских работников, при этом такое же число респондентов готовы предложить помощь в решении проблем.

Обращаться к опыту зарубежных стран по вопросам обеспечения безопасности пациентов считают возможным только 8,8% респондентов, при этом 24% вообще не знают про существование такого опыта. Неуверенность в том, что зарубежный опыт

подойдет российской системе здравоохранения, выразили 39 (49,3%) респондентов. Отрицают возможность его использования в виду отличия в менталитете населения и медицинских работников 13 (16,4%) средних медицинских сотрудников.

Известно, что в решении вопросов безопасности медицинской помощи большое значение придается обеспечению культуры управления и отношений в коллективе. Неформальный психологический и социальный климат может как способствовать, так и препятствовать обеспечению должного уровня доверия при создании систем безопасности пациентов. В связи с этим, в анкету был включен вопрос об оценке психологического климата в коллективе медицинского учреждения. Ответы показали, что более половины опрошенных средних медицинских работников – 57 человек (72,3%) оценили психологический климат в коллективе на «хорошо» и «отлично». При этом «хорошие» и «отличные» взаимоотношения конкретного респондента со старшей медицинской сестрой отметили 67 (84,7%) анкетированных.

### Заключение

Данные опроса свидетельствуют, что участвовавшие в нем средние медицинские работники в настоящее время не в полной мере осознают остроту проблемы безопасности пациентов и свою важную роль в снижении рисков при оказании медицинской помощи. Среди причин возникающих ошибок были названы большая нагрузка на средний медицинский персонал, недостаточное оснащение лечебного учреждения (оборудование, лекарственные препараты и др.), плохое взаимодействие между старшей медицинской сестрой и средними медицинскими работниками, а также плохое взаимодействие между средними медицинскими работниками.

Основными факторами, препятствующими среднему медицинскому работнику открыто признавать и обсуждать свои ошибки в профессиональной среде, называют опасение потерять свою работу, риск широкой огласки ситуации в СМИ, а также боязнь осуждения со стороны коллег. Отмечается также очень низкий уровень информированности об имеющемся, в том числе зарубежном, опыте предотвращения рисков при оказании медицинской помощи.

Таким образом, негативными факторами, сдерживающими формирование культуры безопасности на уровне медицинского учреждения в части среднего медицинского персонала, могут быть признаны:

– недостаточное осознание степени актуальности и остроты проблемы безопасности медицинской помощи;

– отсутствие информации об имеющемся опыте решения проблемы в других странах;

– тенденция к утаиванию неблагоприятных инцидентов из-за боязни осуждения и иных форм стигматизации, а также юридических последствий и ряд других.

В связи с этим в обучающие программы для средних медицинских работников должны быть включены вопросы актуальности обеспечения безопасности медицинской помощи, оценки типичных зон риска и алгоритмов, позволяющих их минимизировать, а также формы конструктивных реакций на неблагоприятные медицинские инциденты, включая психологические и организационные аспекты, направленные на создание внутриучрежденческой культуры безопасности.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов. Статья не имеет спонсорской поддержки.

The authors declare no conflict of interest. The article is not sponsored.

### Литература

1. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс] — Режим доступа. — <https://www.who.int/ru/news-room/events/detail/2019/03/02/default-calendar/global-ministerial-summit-on-patient-safety>
2. Консон К., Фролова Е. В. Обеспечение безопасности пациента в работе медсестры гериатрического профиля как составляющая качества оказания помощи. Медицинская сестра, 2020; 4 (22): 31-35. <https://doi.org/10.29296/25879979-2020-04-06>
3. Матвейчик Т.В., Михалевич П.Н. Проблемы и перспективы работы медсестер. Медицинская сестра, 2019; 6 (21): 7-12. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-06-02>
4. Трофимова С., Трофимов А., Ильницкий А., Процаев К. Антивозрастная медицина — новое направление современной российской медицины. Врач, 2016; 6 (27): 3.
5. Трофимова С., Трофимов А., Кудрявцев А., Смирнов В. Влияние биорегулирующей терапии на течение возраст-ассоциированных заболеваний в урологии. Врач, 2019; 6 (30): 42-46. <https://doi.org/10.29296/25877305-2019-06-10>
6. Ильницкий А.Н., Процаев К.И. Немного истории и современная концепция гериатрии. Медицинская сестра, 2014; 5 (16): 4–6.
7. Ильницкий А., Трофимова С., Белов Д. и др. Превентивная гериатрия как новое направление в клинической практике. Врач, 2015; (26) 6: 29–31.
8. Двойников С.И., Архипова С.В., Первушкин С.С. Актуальные вопросы безопасной техники внутримышечных инъекций. Медицинская сестра, 2019; (6): 3-6 <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-06-01>