

Медиация в здравоохранении

Научный руководитель – Саввина Надежда Валерьевна

Киренская Анна Петровна

Студент (магистр)

Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова, Якутск, Россия

E-mail: Kirenskaya94@mail.ru

МЕДИАЦИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Киренская Анна Петровна

Научный руководитель: Саввина Надежда Валерьевна

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения, общей гигиены и биоэтики.

ФГБОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М.К.Аммосова».

В последние годы конфликты между врачом и пациентом встречаются все чаще и чаще. Конфликты могут возникать на почве оказания «неквалифицированной медицинской помощи», когда пациент подозревает работников здравоохранения в том, что ими был поставлен неправильный диагноз и назначено соответственно неверное лечение .

Либо ситуация, когда пациент жалуется, что не чувствует связи и взаимодействия с работником здравоохранения. Ведь для многих пользователей услуг здравоохранения, качество общения и взаимодействие со стороны работника здравоохранения является главным фактором в процессе лечения. Конечно же, нельзя забывать и про так называемые «врачебные ошибки», которые неизбежны в медицинской практике.

Данные неблагоприятные события, приводят к утрате у пациентов доверия к определенному учреждению, либо ко всей системе здравоохранения.

Конфликты, возникающие в медицинской деятельности носят деструктивный характер. Чаще всего стороны конфликта не признают возникшей проблемы и не идут на обсуждение, что приводит к увеличению напряженности и конфликт уже расширяется и охватывает больший круг лиц.

Происходит поляризация сторон конфликта и каждый фокусируется на своих определенных целях, оставаясь равнодушным к интересам второй стороны.

На данном этапе помочь разрешить конфликт может третья сторона - медиатор.

Независимое физическое лицо, привлекаемое сторонами в качестве посредника в урегулировании спора для содействия в выработке сторонами решения по существу спора.

Примирительные процедуры в настоящее время пока не находят широкого применения в судебной практике. Называются следующие основные причины: новизна процедуры, высокая степень конфликтности отношений участников спора, отсутствие навыков и традиций по ведению переговоров и т.д.

Комплексный характер здравоохранительного права может препятствовать применению процедуры медиации в сфере оказания медицинской помощи, так как если отношения между медицинской организацией, врачом и пациентом лежат в области административного или уголовного права, то медиативное соглашение невозможно как противоречащее Закону о медиации.

В здравоохранении в связи с деликатностью этой сферы эффективность такого механизма важна вдвойне. Ведь тут мы имеем дело с ответственностью за здоровье, а порой и за жизнь пациента, что само по себе требует принятия во внимание всего многообразия

аспектов, лежащих в основе конфликтов, связанных с разрешением споров, возникающих в сфере оказания медицинских услуг.

Юридические конфликты с пациентами имеют высокую значимость, влияя как на репутацию, так и на экономическую деятельность медицинской организации. Поэтому сегодня перед практическим здравоохранением стоит задача урегулирования конфликтов с пациентами, их родственниками как можно больше на досудебном этапе.

Предпочтительность досудебного разрешения спорных ситуаций в медицине способствует быстрому достижению положительного результата в конфликте, не требует особых финансовых затрат для медицинских организаций, а главное - появляется временная возможность по выполнению требований пациента по отношению к его здоровью

Источники и литература

- 1) 1. Федеральный закон от 27.07.2010 N 193-ФЗ (ред. от 23.07.2013) "Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)"
- 2) 2. Канунникова Л.В. Медиация как современный инструмент досудебного разрешения споров между медицинскими организациями и пациентами // Российский судья. 2014. N 11. С. 24 - 25.
- 3) 3. Помазкова С.И. Проблемы применения процедур медиации при урегулировании и разрешении споров в сфере медицинской деятельности // Российский судья. 2014. N 10. С. 9 - 12.
- 4) 4. Шамликашвили Ц.А. Спор идет о жизни и здоровье. Система здравоохранения нуждается в медиации // Ремедиум Приволжье. 2016. №2 (142). URL: <http://puma/article/n/spor-idet-o-zhizni-i-zdorovie-sistema-zdravoohraneniya-nuzhdaetsya-v-mediatsii> (дата обращения: 28.11.2016).