3. Улучшению результатов в соревновательной деятельности и уменьшению уровня травматизма в спорте.

1. Чертов, Н.В. Физическая культура: учебное пособие / Н.В. Чертов // Южный федеральный университет. - Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета. - 2012. - 118 с.
2. Чинкин, А.С. Физиология спорта: учебное пособие / А.С. Чинкин, А.С. Назаренко // Поволжская государственная академия физической культуры, спорта и туризма. - Москва : Спорт. - 2016. - 120 с.
3. Павельев, И.Г. Специализированность нагрузок как фактор совершенствования скоростно-силовых качеств и технического мастерства квалифицированных бобслеистов / И.Г. Павельев, В.В. Лысенко, А.П. Остриков // Материалы научной и научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма. - 2018. - № 1. - С. 190-191.

Шапошников В.И.

К вопросу этики и деонтологии в здравоохранении

*НОЧ УВО «Кубанский медицинский институт»
(Россия, Краснодар)*

doi: 10.18411/lj-10-2018-160

idsp: 000001:lj-10-2018-160

Аннотация

Автор статьи призывает кинорежиссеров более объективно отражать в своих телесериалах отношение медработников между собой, чтобы у населения не складывалось мнение о них, как о морально развращенных лицах. Ведь правила этики и деонтологии заложены в их сознании ещё в годы учебы, и они во время профессиональной деятельности их свято соблюдают. Нельзя ради сценического эффекта порочить людей, которые им спасают жизнь. Описываются два наблюдения, когда эти правила были забыты и чем это закончилось.

Ключевые слова: этика, деонтология, предвзятость, медицинские работники

Annotation

The author of the article encourages filmmakers more objectively reflect in their television series attitudes of health workers between themselves to avoid population opinion about them as morally corrupt individuals. After all, ethics and deontology rules laid down in their minds even in the years of study, and professional activities during their Holy compliance. It is impossible for the sake of the scenic effect defame people they save lives. Describes the two observations, when those rules were forgotten and then it ended up.

Keywords: ethics, deontology, bias, health professionals

Введение. Вопросам нравственности и морали у медицинских работников издревле уделялось пристальное внимание[3]. Уже в древнем Вавилоне был принят трактат под названием «Хаммурапи» в котором четко регламентировалось поведение эскулапа и на работе и в быту[4]. Термин «этика» внедрил в обиход Аристотель, который жил в 384-322 годах до новой эры. В современное время внимание к этой проблеме всегда сохранялось. Следует напомнить, что в 1947 году создана Всемирная медицинская Ассоциация, в 1948 году – принята Присяга врача (в других профессиях такой Присяги нет), в 1949 – международный Кодекс медицинской этики[1]. Особенно пристальное внимание уделяется моральному облику средних медицинских работников и не потому, что грешат, а на них лежит огромная ответственность в деле лечения страждущих – имеется даже этический Кодекс Медицинской сестры России, принятый Российской Ассоциацией медицинских сестер[2]. То есть всё в этом вопросе обстоит очень и очень серьёзно. И вдруг участились кинофильмы, в которых медработников выставляют просто в крайне неприличном виде. У населения складывается

впечатления, что с медициной происходит беда и становится опасно лечиться. В большинстве кинофильмов, затрагивающих здравоохранение, имеется сюжет, отражающий отношения врача и медицинской сестры. Как правило, она в него влюблена и домогается в рабочее время, а он, то оказывает ей сексуальное внимание, то нет. Надо сразу сказать, что это пошлый вымысел режиссера, и даже откровенная клевета на медицинский персонал. Если это действительно было бы так, то это была не больница, а публичный дом, в которую страшно попасть, ибо персонал занимается не спасением больных, а интимными развлечениями. Хорошо, что такое безобразие происходит в абстрактной больнице, а не в какой-то определенной - можно было привлечь автора сюжета к уголовной ответственности за оскорбление чести и достоинства той или другой группы работников здравоохранения. Такое привольная интерпретация взаимоотношений медработников между собою вызывает негативное отношение населения к врачам и медсестрам. Это сопровождается участвующимся насилием в их адрес. Криминальные наблюдения порой заставляют содрогаться от их цинизма. Дело доходит до того, что пьяные ловеласы вызывают скорую помощь для того, чтобы медсестра удовлетворяли их больную фантазию. Хочется напомнить всем, что о необходимости соблюдения этики и деонтологии, будущим врачам и медицинским сестрам, говорится уже с первых дней учёбы. В учебной программе отведены специальные часы по этой проблеме, а вопросы по ним имеются даже в экзаменационных билетах[5,6].

Цель исследования. Напомнить работникам здравоохранения о важности соблюдения этики и деонтологии в общении между собою.

Метод и материалы исследования.

В здравоохранении я работаю почти 60 лет и могу ответственно заявить, что медработники заняты всё же лечебным, а не интимным процессом. На это направлена вся разработанная система по четкому соблюдению норм этики и деонтологии в медицине. Она подразумевает иерархию отношений между врачами и средним персоналом. Медицинская сестра - это главный помощник врача. Вместе они делают великое дело – восстанавливают здоровье или даже спасают кому-то жизнь. Медсестра должна выполнять его указания в вопросах лечения пациента, а не спать с ним в санитарной комнате. Порой она может не соглашаться с его назначениями, но обязательно поставить об этом в известность врача, который рангом выше. Порой это может привести к конфликту между врачом и медсестрой, но зато пациент не пострадает. Так, например, мне известен случай, когда хирург после операции назначил больному 4 ед. инсулина, а в листе назначения написал 4,0, то есть четыре миллилитра, что было в 100 раз выше указанной дозы указанного препарата. Медсестра набрала в шприц 4 мл инсулина и направилась было в палату, но передумала и с листом назначений и со шприцом направилась к заведующему отделению. Тот её за бдительность поблагодарил, а врачу за халатность объявил выговор. Фактически медсестра спасла больного от гипогликемической комы, нарушив субординацию. Вместо благодарности, врач её возненавидел, и ей пришлось уйти в поликлинику. Был и другой случай. Больному нужно было переливать, кровь, но лечащий врач задержался в операционной. Медсестра попросила его разрешить ей начать эту процедуру, так как донорская кровь стала нагреваться – дело было жарким летом. Врач предупредил её, что надо обязательно выполнить пробы на совместимость. Минут через пятнадцать она вбежала в операционную, и сказала, что больной умирает. Когда врач увидел больного, то понял, что у того гемотрансфузионный шок. С большим трудом пациента удалось спасти. При повторной пробе на совместимость, оказалось, что группы крови донора и реципиента не совпадают, то есть медсестра допустила грубую ошибку, но обвинять её в этом было невозможно, так как переливание крови врачебная, а не сестринская манипуляция. В данной ситуации были виноваты и врач – он передоверил свои функции медсестре, и медицинская сестра – зачем она взялась за дело, которое ей по инструкции делать не положено и, мало того, не умела это делать. Хорошо, что

больного удалось спасти, а так бы врач оказался за решёткой. Эти два происшествия ярко отражают важность этики и деонтологии в здравоохранении.

Обсуждение. Участвовавшие случаи искажения кинорежиссерами в кинофильмах отношения медработников между собой, негативно отражается на отношении населения к ним. Складывается впечатление, что они, игнорируя мораль, ведут себя предельно вульгарно. Что они заняты не лечением пациентов, а интимной близостью друг с другом. Это клевета, так как эти надуманные киносюжеты совершенно не отражают истинного отношения между медработниками. В этом я убедился за 60 лет работы в здравоохранении. Воспитание студентов-медиков начинается с первого курса. Они досконально изучают этику и деонтологию, чтобы в дальнейшем свято их соблюдать во врачебной деятельности. Во время работы случаются совсем другие проблемы, о которых упоминалось в этой статье. Они сугубо медицинские и никакого отношения к интиму не имеют. В них отражены истинные медицинские проблемы по этике и деонтологии. В одном, врач допустил ошибку в дозе препарата, а в другом медсестра поленилась перепроверить пробу крови на совместимость. Весь образ жизни и врача, и медицинской сестры направлен на спасение пациента. И приписывать им в это время любовные отношения, просто предел цинизма, да это просто невозможно – какая любовь, если на глазах умирает человек! Таким образом, в этих двух наблюдениях из медицинской практики ярко представлена истинная сущность медицинской этики и деонтологии, Если кинорежиссеры сочтут для себя удобным, то они могут их применить в сценической деятельности.

Заключение. Кинорежиссерам необходимо более сдержанно относиться к сюжетам, в которых представлены сексуальные сцены с участием медицинских работников. Ведь такая кинолента усиливает необоснованные нападки населения на работников здравоохранения и может привести к криминальным последствиям. Следует помнить о том, что полученные врачами и медицинскими сестрами знания по этике и деонтологии и позволяют им быть такими, какими их представляют в кино. У них много своих профессиональных проблем, о двух из которых написано в статье. У медработников надо беречь нервную систему и не пиарится на выдуманных сюжетах.

1. Зеленкова И.Л. Беляева Е.В. Этика: Учебное пособие. Мн. Изд. 1995
2. Этический Кодекс Медицинской сестры России (Российская Ассоциация медицинских сестер). 1997
3. Сергеев Ю.Д. Медицинское право. Учебный комплекс в 3 томах. М.: ГЭОТАР-МЕДИА. 2008. 777 с.
4. Двойников С.И. Аббясов И.Х. Уход за больными терапевтического и хирургического профиля. Учебное пособие. Самара. 2011.- 196 с.
5. Шапошников В.И. Современные проблемы медицинского образования. Издательство Palmarium publishing, ISBN 978-3-659-98368-9, 2013, 47с.
6. Рамонова Л.П., Шапошников В.И., Бондаренко П.П. «Сестринское дело в хирургии» Учебное пособие Курс лекций для студентов факультета высшего профессионального образования (квалификация бакалавр). Краснодар, 2013, 167с.

Klycheva O.I., Jinzala L.

**Comparative analysis of the frequency of indications for cesarean section
in India and Russia**

*Kursk State Medical University
(Russia, Kursk)*

doi: 10.18411/lj-10-2018-161

idsp: 000001:lj-10-2018-161

The incidence of cesarean section is steadily rising. During the last decade there has been two-to-three fold rise in the incidence from the initial rate of about 10%. Current rate is about 15%. Apart from increased safety of the operation due to improved anesthesia, availability of blood transfusion and antibiotics, the other factors for rising cesarean section