

**ПРОБЛЕМЫ САМООПРЕДЕЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В СТОМАТОЛОГИИ:
КАК УВАЖАТЬ ПРАВО ВЫБОРА ПАЦИЕНТА НА ЛЕЧЕНИЕ**

Динивова С. Ч., Джафарова Д. И., Башилов Р. Н.
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, Тверь, Россия

**PROBLEMS OF PATIENT SELF-DETERMINATION IN DENTISTRY:
HOW TO RESPECT THE PATIENT'S RIGHT TO CHOOSE TREATMENT**

Dinivova S. Ch., Djafarova D. I., Bashilov R. N.
Tver State Medical University, Tver, Russian Federation

Аннотация: в статье рассматривается проблема самоопределения пациентов в стоматологической практике, фокусируясь на балансе между профессиональной ответственностью врача и правом пациента на выбор метода лечения. Анализируются этические и юридические аспекты, связанные с предоставлением полной информации о различных вариантах лечения, включая их преимущества и риски.

Abstract: The article examines the issue of patient self-determination in dental practice, focusing on the balance between the professional responsibility of the doctor and the patient's right to choose a treatment method. Ethical and legal aspects related to providing full information about various treatment options, including their benefits and risks, are analyzed.

Ключевые слова: стоматология, право человека, лечение, этика, выбор
Keywords: dentistry, human rights, treatment, ethics, choice

Выбор представляет собой способность человека принимать решения, выбирая между различными вариантами действий или направлений. Этот процесс может включать как осознанные и рациональные решения, так и интуитивные, эмоциональные или спонтанные действия.

Философские аспекты

- Свобода выбора: Эта идея связана с возможностью человека выбирать между альтернативами без внешнего давления. Философы, такие как Сартр, утверждают, что выбор является неотъемлемой частью человеческой сущности и ответственности.

- Этика выбора: Вопросы морали и нравственности в принятии решений занимают центральное место в философии. Что означает "правильный выбор"? Как выбор влияет на добродетель и порок?

Автономия подразумевает способность действовать в соответствии с собственными убеждениями, свободой и разумом, а не под влиянием внешних сил или авторитетов. Это понятие также связано с самоуправлением и независимостью.

- Автономия как основа морального агентства: философы, включая Канта, подчеркивают, что моральная ответственность неразрывно связана с автономией. Автономные личности способны устанавливать для себя моральные и социальные нормы и следовать им.

- Автономия и сообщество: В некоторых философских традициях, таких как учение Аристотеля или современный коммунитаризм, утверждается, что автономия не существует изолированно. Она формируется и поддерживается в рамках социального взаимодействия и принадлежности к обществу.

Самоопределение — это способность и право индивида или группы определять свою идентичность, цели, ценности и желаемое будущее. Это может касаться как личных аспектов (например, выбор профессии или жизненного пути), так и коллективных (например, право народов на самоопределение).

- Идентичность и самоопределение: философы, такие как Фуко и Тейлор, исследуют, как социальные, культурные и исторические контексты влияют на самоопределение. Каждый человек формируется под воздействием общества, культуры и истории, что влияет на его выбор и автономию.

- Политическое самоопределение: В социальной и политической философии самоопределение рассматривается как право народов и этнических групп на установление своего политического статуса и выбор пути развития.

Взаимосвязь данных понятий:

1. Выбор и автономия: Автономия предполагает, что у индивида есть свобода выбора, позволяющая ему принимать решения, основываясь на собственных убеждениях и ценностях. Без этой свободы выбор может быть ограничен или подвержен манипуляциям.

2. Автономия и самоопределение: Самоопределение требует автономии, так как оно определяется, как способность формировать свою идентичность и направление в жизни. Оно также подчеркивает, что автономия не должна рассматриваться только как индивидуальная, но включает социальные контексты и взаимодействия.

3. Выбор и самоопределение: Личные и коллективные предпочтения, сформированные через выбор, представляют собой проявление самоопределения. Решения, которые принимает человек — будь то выбор профессии, места жительства или жизненной философии — формируют его самоопределение и идентичность.

Самоопределение в стоматологии подразумевает право пациента самостоятельно решать, какое лечение и уход за зубами ему подходят. Это включает выбор методов терапии, согласие на проведение процедур, а также получение полной информации о возможных рисках и преимуществах различных медицинских вмешательств.

Уважение к выбору пациента в вопросах лечения является ключевым элементом этической практики в стоматологии и медицине в целом. Актуальность этой темы возрастает, поскольку защита и поддержка прав пациентов на самостоятельное принятие решений становятся все более важными. Уважительное отношение к мнению пациента, основанное на этических принципах, способствует повышению качества медицинской помощи и достижению оптимальных результатов лечения.[1]

Понятие самоопределения в здравоохранении

Самоопределение в сфере здравоохранения — это право человека самостоятельно принимать решения, касающиеся его здоровья и медицинского обслуживания. Этот принцип основан на уважении к автономии личности и является одной из основ этических норм в медицинской практике. [2]

Роль информированного согласия в стоматологической практике.

Информированное согласие — это процесс, при котором пациент получает полную информацию о предлагаемых процедурах, включая их риски, преимущества и альтернативные варианты, перед тем как принять решение о лечении. Этот процесс играет важную роль в реализации права пациента на самоопределение, так как:

1. Обеспечивает предоставление стоматологом полной и понятной информации, необходимой для принятия осознанных решений.
2. Позволяет пациенту контролировать процесс лечения, укрепляя его право на самостоятельный выбор.
3. Снижает юридические риски для стоматолога, так как подтверждает, что пациент был проинформирован обо всех аспектах процедуры.
4. Способствует укреплению доверия и сотрудничества между врачом и пациентом благодаря открытому и честному общению. [2]

Проблемы самоопределения пациентов

Одной из ключевых проблем самоопределения является недостаток информации о доступных вариантах лечения. Пациенты часто сталкиваются с ситуациями, когда:

1. Медицинские специалисты не предоставляют достаточно подробной информации о различных методах лечения, их преимуществах и недостатках.
2. Альтернативные варианты лечения не объясняются в доступной и понятной форме.
3. Стоматологи рекомендуют единственный вариант лечения, не обсуждая другие возможности, что ограничивает выбор пациента.

В таких условиях пациенты могут принимать решения, основываясь на недостаточных данных или неверных предположениях, что ставит под сомнение их право на самоопределение.

Еще одной проблемой является давление со стороны медицинских работников или общества, которое может ограничивать свободу выбора пациента. Это давление может проявляться в следующих формах:

1. Стоматологи, сознательно или неосознанно, могут навязывать определенные методы лечения, основываясь на своем опыте или предпочтениях, а не на индивидуальных потребностях пациента.
2. Общественные и культурные нормы могут формировать стереотипы о том, какой метод лечения считается «правильным».

Психологические аспекты также играют значительную роль в процессе самоопределения. Многие пациенты сталкиваются с:

1. Страхом перед медицинскими процедурами и их возможными последствиями, что затрудняет принятие решений.
2. Тревогой по поводу здоровья и неуверенностью в своей способности сделать правильный выбор, что может привести к чрезмерной зависимости от мнения врача.
3. Низкой самооценкой, когда пациенты чувствуют себя непривлекательными или не соответствующими общественным стандартам, что влияет на их выбор методов эстетического лечения.

Эти эмоциональные и психологические барьеры могут существенно ограничивать способность пациентов к самоопределению, мешая им принимать осознанные решения о своем здоровье.

Как обеспечить уважение к праву выбора пациента и роль стоматолога в процессе самоопределения

Для обеспечения права пациента на самостоятельный выбор важно создать эффективную и доступную систему информирования о возможных вариантах лечения. Это включает следующие шаги:

1. Прозрачность информации: Клиники должны предоставлять пациентам четкую и понятную информацию обо всех доступных методах лечения, включая описание процедур, их потенциальные результаты, риски и преимущества. Использование брошюр, веб-сайтов и видеоматериалов помогает донести информацию в доступной форме.

2. Обучение специалистов: Стоматологи должны уметь эффективно общаться с пациентами, включая навыки активного слушания, умение отвечать на вопросы и объяснять сложные медицинские термины простым языком.

3. Индивидуальные консультации: Личные встречи, на которых пациенты могут задать вопросы и обсудить свои опасения, способствуют более осознанному выбору.

Для поддержки самоопределения важно создать атмосферу доверия, где пациенты чувствуют себя комфортно, выражая свои предпочтения и опасения. Это достигается за счет:

1. Эмпатии и заботы: Стоматологи должны проявлять понимание и заботу, чтобы пациенты чувствовали себя безопасно во время обсуждения своих проблем.

2. Честности и открытости: Врачи должны быть прозрачны в отношении процессов лечения и учитывать личные границы и желания пациента.

3. Обратной связи: Регулярный сбор мнений пациентов о процессе лечения помогает выявить слабые места и укрепить доверие между врачом и пациентом.

Уважение к индивидуальным предпочтениям и ценностям пациента лежит в основе его самоопределения. Это можно реализовать через:

1. Индивидуальный подход: Каждый пациент уникален, и стоматологи должны адаптировать рекомендации с учетом личных обстоятельств, культурных и религиозных убеждений.

2. Открытые обсуждения: Врачи должны активно обсуждать с пациентами их ожидания, опасения и цели лечения, что помогает разработать совместный план и повысить удовлетворенность.[3]

Примеры практик в области самоопределения

Кейсы из стоматологической практики,

1) Пациент прислушался к мнению врача и остался доволен:

Лечение периодонтита: удаление vs. сохранение зуба

- Изначальное желание пациента: Сохранить зуб, несмотря на диагноз периодонтит.

- Рекомендация врача: Удалить зуб, так как воспаление уже затронуло костную ткань, и сохранение зуба может привести к распространению инфекции.

- Осознанный выбор пациента: Пациент соглашается на удаление, чтобы избежать серьезных осложнений.

2) Пациент настоял и оказался не прав:

Ситуация: Пациент с начальной стадией пародонтита.

- Рекомендация врача: Провести профессиональную чистку и начать лечение десен.

- Решение пациента: Пациент отказался от лечения, считая, что "десны не болят".

- Результат: Через год развилась средняя стадия пародонтита с подвижностью

Кейсы 1 и 2 ситуации подчеркивают важность доверия к рекомендациям врача и понимания долгосрочных последствий принятых решений

2) Пациент настоял и остался доволен, не смотря на то, что лечение не оправдано:

Ситуация: Пациент с начальной стадией пародонтита.

- Решение пациента: Пациент настоял на консервативном лечении (чистка, медикаменты).

- Результат: Состояние десен улучшилось, и хирургическое вмешательство не потребовалось.

Этот кейс показывает, что даже если решение пациента кажется врачу неоптимальным, уважение к его выбору и индивидуальный подход могут привести к положительному результату.

Рекомендации по улучшению взаимодействия между врачами и пациентами.

1. Создание открытого пространства для общения:

- Использование визуальных и аудиальных материалов (например, обучающих видео) для предварительного ознакомления пациентов с процедурами.

- Проведение регулярных опросов для выявления ожиданий и предпочтений пациентов.

2. Обучение медицинского персонала:

- Организация тренингов по коммуникации для стоматологов и вспомогательного персонала.

- Включение в обучение основ психологии, чтобы сотрудники могли лучше понимать и реагировать на страх и тревогу пациентов.

3. Использование цифровых технологий:

- Разработка систем для сбора и анализа обратной связи от пациентов в реальном времени.

- Внедрение онлайн-платформ для записи на прием, где пациенты могут оставлять комментарии и задавать вопросы.

4. Поддержка после процедур:

- Обеспечение пациентов доступом к ресурсам и консультациям на случай возникновения вопросов или беспокойств после лечения.

Таким образом, когда стоматологи обеспечивают пациентам доступ к информации, учитывают их страхи и опасения, а также уважают их индивидуальные предпочтения, это способствует повышению качества стоматологической помощи. Пациенты, обладающие правом самоопределения, чаще следуют рекомендациям врача и активно участвуют в процессе лечения, что приводит к более положительным клиническим результатам.

Стоматологическому сообществу необходимо осознать и признать значимость самоопределения пациентов как важнейшего элемента в обеспечении высококачественного лечения. Внедрение инновационных методов и пересмотр подходов с фокусом на потребности пациента станут основой для успешной и этичной медицинской практики.

Мы рекомендуем стоматологам и руководителям клиник предпринять следующие шаги:

- Внедрить образовательные программы для повышения осведомленности о важности самоопределения.

- Создать доступные информационные материалы для пациентов.

- Обеспечить постоянную поддержку и консультации для тех, кто нуждается в помощи при принятии решений.

- Регулярно собирать и анализировать обратную связь от пациентов для улучшения качества услуг.

Уважение к праву пациентов на самостоятельный выбор — это не только профессиональная обязанность, но и возможность повысить уровень медицинской помощи и укрепить доверие к стоматологическому сообществу.

Литература

1. Акопов В. И. Медицинское право в вопросах и ответах. М.: ПРИОР, 2001. 208 с.
2. Артишевская Н. И., Новикова Р. А., Пригун Н. П. Ситуационные задачи по медицинской этике и деонтологии: Учебное пособие. Мн.: МГМИ, 1998. 39 с.
3. Бедрин Л. М. О правах медицинских работников и их ответственности за причинение вреда здоровью граждан // Новости медицины и фармации. 1994. № 2. С. 27–28.
4. Бедрин Л. М., Урванцев Л. П. Психология и деонтология в работе врача. — Ярославль, 1988. 123 с.
5. Грандо А. А., Грандо С. А. Долг, совесть и героизм в медицинской профессии // Врачебная этика. К.: Триумф, 1994. С. 121–145.