

участников предложение о проведении двух отдельных таких конференций – по медицинскому туризму и по лечебному туризму. В ходе дискуссии выяснилось, что не только содержание медицинской помощи, но и этические стандарты отношения к пациентам/отдыхающим достаточно очевидно различаются.

Кроме того, несимметричность теории и практики в обсуждаемых вопросах также очевидна. Но если в медицинском туризме практический опыт пока не накоплен, то в туризме лечебном остаются невыясненными как раз некоторые методологические вопросы. Так, например, понятие «санаторно-курортный комплекс» до сих пор страдает дефиниционной неопределенностью. Термин «город-курорт», часто звучавший на конференции, не дает представления о том, что именно имеется в виду: сам город или его курортная составляющая [3, 4, 7,]? И как взаимодействует реабилитационно-рекреационный блок с урбанизационными компонентами? До тех пор, пока эти и подобные им вопросы не получают исчерпывающего истолкования, лечебный туризм будет развиваться недостаточно интенсивно.

Поэтому неоспорима позитивное значение ежегодной конференции «Современный туризм в лечебной и оздоровительной деятельности».

Литература:

1. Доники А.Д., Щекин Г.Ю. Современные тренды исследований в проблемном поле биоэтики. Биоэтика. 2017. 2(20). – С.60-62.
2. Петров В.И., Седова Н.Н. О чем забыли сказать в новом законе // Биоэтика. – 2011. № 2(8). С.28-29
3. Седова Н. Н., Щекин Г. Ю. Медицинский туризм: история, теория, практика. Изд-е 2-е, дополненное [Текст]. М. : Юрист, 2017. - 306 с.
4. Современный туризм в лечебной и здравоохранительной деятельности. Научные труды II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Пятигорск, 26 – 27 мая 2017 г. Волгоград: Изд-во ВолГМУ. 2017 – 216 с.
5. Щекин Г.Ю. Город как предмет туристского интереса (на примере г. Волгограда) // Социология города. 2010. № 4. – С.7 – 11.
6. Щекин Г. Ю. , Михальченко Д. В., Мажаренко В. А. Город-курорт: соотношение санаторных и муниципальных услуг//Социология города. 2011. № 2. – С. 37 – 41.
7. Sedova N.N. Methodology connection between bioethics & law. В книге: 23rd Annual Congress of World Association for Medical Law Book of Abstracts. 2017. С. 99.

References:

1. Donika A.D., Shchekin G.YU. Sovremennye trendy issledovaniy v problemnom pole bioetiki. Bioetika. 2017. 2(20). – S.60-62.
2. Petrov V.I., Sedova N.N. O chem zabyli skazat' v novom zakone // Bioetika. – 2011. № 2(8). S.26-25
3. Sedova N. N., Shchekin G. YU. Medicinskij turizm: istoriya, teoriya, praktika. Izd-e 2-e, dopolnennoe [Tekst]. M. : YUrist, 2017. - 306 s.
4. Sovremennyy turizm v lechebnoy i zdavoohranitel'noj deyatel'nosti. Nauchnye trudy II Vserossiyskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem, Pyatigorsk, 26 – 27 maya 2017 g. Volgograd: Izd-vo VolGGMU. 2017 – 216 s.
5. Shchekin G.YU. Gorod kak predmet turistskogo interesa (na primere g. Volgograda) // Sociologiya goroda. 2010. № 4. – S.7 – 11.
6. Shchekin G. YU. , Mihal'chenko D. V., Mazharenko V. A. Gorod-kurort: sootnoshenie sanatornyh i municipal'nyh uslug//Sociologiya goroda. 2011. № 2. – S. 37 – 41.

7. Sedova N.N. Methodology connection between bioethics & law. В книге: 23rd Annual Congress of World Association for Medical Law Book of Abstracts. 2017. С. 99.

УДК 614.253:159.9

ЭТИКА И ПРАВО В МЕДИЦИНСКОМ ТУРИЗМЕ

Щекин Г.Ю.

Доктор социологических наук, профессор кафедры философии, биоэтики и права Волгоградского государственного медицинского университета

Кожевников Л.Л.

Кандидат юридических наук, доцент, декан юридического факультета сочинского филиала РПА Минюста России, L19eo78@yandex.ru

Бахтин В.А.

Аспирант Донского государственного технического университета, Россия, г. Ростов-на-Дону, larmin1@mail.ru

29 июня 2018 года на базе Волгоградского государственного медицинского университета Комитет здравоохранения Волгоградской области провел Круглый стол, посвященный развитию медицинского туризма в регионе. В работе Круглого стола приняли участие не только работники Комитета здравоохранения, но и главные врачи государственных и частных лечебных учреждений г.Волгограда, медицинские работники, участвующие в реализации программ медицинского туризма, представители туристических фирм, специалисты в области клинической психологии, медицинского права, социологии медицины и биоэтики из разных регионов России. Результаты обсуждения выявили три подхода к проблемам развития медицинского туризма: медицинских работников и организаторов здравоохранения интересовали формы привлечения пациентов из других стран и регионов для прохождения лечения в медицинских организациях Волгограда, туроператоры делали акцент на соотношение цены и качества медицинского обслуживания, без которого туристические мероприятия теряют смысл. Специалисты акцентировали внимание на культуре потребления и предоставления услуг медицинского туризма, их этической аранжировке. По результатам обсуждения были приняты практические рекомендации.

Ключевые слова: медицинский туризм, туристическая компания, этика оказания медицинской услуги, права пациента.

ETHICS AND LAW IN MEDICAL TOURISM

Shchekin G.Yu.

Doctor of Sociology, Professor of the Department of Philosophy, Bioethics and Law of the Volgograd State Medical University

Kozhevnikov L.L.

Candidate of law, associate Professor, Dean of the faculty of law of the Sochi branch of the Russian Ministry of justice, L19eo78@yandex.ru

Bakhtin V.A.

Post-graduate student of don state technical University, Russia, Rostov-on-don, larmin1@mail.ru

The Health Committee of the Volgograd region held a Round table devoted to the development of medical tourism in the region on June 29, 2018, on the basis of the Volgograd state medical University. The Round table was attended not only by employees of the health Committee, but also by chief physicians of public and private medical institutions of Volgograd, medical workers involved in the implementation of medical tourism

programs, representatives of travel agencies, experts in the field of clinical psychology, medical law, sociology of medicine and bioethics from different regions of Russia. The results of the discussion revealed three approaches to the problems of medical tourism development: medical workers and health care organizers were interested in the forms of attracting patients from other countries and regions for treatment in medical organizations of Volgograd, tour operators focused on the ratio of price and quality of medical care, without which tourist activities lose their meaning. Experts focused on the culture of consumption and provision of medical tourism services, their ethical arrangement. The discussion resulted in the adoption of practical recommendations.

Key words: medical tourism, travel company, ethics of medical services, patient rights.

Проблемы медицинского туризма сейчас широко обсуждаются на разных уровнях [1,2,3]. Участники Круглого стола выделили несколько вариантов подобных обсуждений. Первый – организация работы клиник с пациентами из других стран и регионов. Второй – подготовка медперсонала к такой работе. Третий – взаимодействие туристических фирм и клиник. Четвертый – правовое обеспечение системы услуг медицинского туризма.

В ходе дискуссии сразу наметилось превалирование рыночного подхода в решении поставленных проблем. Главные врачи и организаторы здравоохранения были заинтересованы в привлечении средств в свои регионы в процессе структурирования системы услуг медицинского туризма. При этом выяснилось, что частные клиники уже имеют такой опыт и активно его развивают. Так, например, в Волгоградской области уже сложилась система услуг стоматологического туризма. Но они реализуются, в основном, на частной основе. Встал вопрос о частно-государственном партнерстве в этой области. И здесь возник вопрос о правовом регулировании подобного взаимодействия. Оказалось, что государственные медицинские организации сталкиваются с известными ограничениями и юридическими трудностями при оказании такого рода услуг. По заявлениям главных врачей, они готовы в самые короткие сроки развернуть сеть таких услуг, но ждут «команды свыше», то есть решения органов управления здравоохранением регионального уровня. Представители этих органов всецело поддержали инициативу главных врачей и обещали в короткое время разработать регламентирующие документы, в которых те так нуждаются. Остался, однако, открытым вопрос о содержании этих документов. Функцию привлечения пациентов предполагалось возложить на сами медицинские организации, но те, в свою очередь, просили об оказании юридической и финансовой помощи.

Таким образом, первым вопросом, который необходимо решить в плане развития услуг регионального медицинского туризма, стал вопрос об участии органов управления здравоохранением в этой работе. Одной из форм такой работы должна быть система этико-правовой подготовки медицинских работников, занятых в сфере медицинского туризма [3,5].

Второй темой обсуждения стало взаимодействие клиник и туристического бизнеса. Представители турфирм рассказали об опыте работы на рынке услуг медицинского туризма. Сейчас там преобладает выездной туризм, и система достаточно хорошо отлажена – идет качественная реклама, есть связи с зарубежными клиниками и туристическими

центрами, поступает достаточно много запросов на лечение за рубежом. А вот внутренний медицинский туризм развивается слабо. В этом направлении турфирмы не ведут активной работы, у них нет связи с нашими лечебными учреждениями, нет договоров о сотрудничестве, клиники не обеспечены доступом к туристическому сервису. Выездной туризм региональные турфирмы, практически, не обеспечивают, поскольку он развивается по схеме «пациент – клиника», причем, такие услуги как сопровождение пациентов, размещение родственников, организация их питания и обслуживания лежит на самих потребителях данных услуг [1,7]. И здесь оказалось, что специальных юридических нормативов в плане организации выездного медицинского туризма на региональном уровне нет. Организационный компонент берет на себя направляющая сторона, что не всегда эффективно.

При обсуждении вставал вопрос и о такой щепетильной проблеме как этика межэтнического взаимодействия в ходе оказания услуг медицинского туризма. Однако к обсуждению ее присутствующие не были готовы, а специалисты в области права, биоэтики и психологии смогли высказать лишь общие теоретические положения, которые нуждались в практической интерпретации [4]. Представители частных клиник поделились своим опытом работы с инациональными пациентами, но никаких особых проблем не отметили. Оказалось, что пока такой опыт весьма ограничен.

Сложным для обсуждения оказался и вопрос о технологическом обеспечении клиник, предоставляющих услуги медицинского туризма [5]. Очевидно, что они должны практиковать новые биотехнологии, но если обеспечение соответствующим оборудованием у присутствующих не вызвало вопросов, то подготовка медперсонала обсуждалась достаточно остро. Стало ясно, что не все сотрудники клиник отвечают требованиям международных стандартов оказания услуг медицинского туризма, учитывающих широкое внедрение новых биотехнологий [2,9].

В заключении дискуссионты согласились с предложением о создании региональных Координационных центров медицинского туризма под эгидой органов управления здравоохранением. Эти центры, по мнению присутствующих, должны объединять всех субъектов оказания услуг в данной области, иметь соответствующую базу данных, аккумулировать и распространять информацию, выходить с предложениями о совершенствовании юридического регулирования данной сферы в региональные органы власти, организовывать этические тренинги и научно-практические семинары по специальным вопросам отрасли.

Литература:

1. Доница А.Д., Щекин Г.Ю. Современные тренды исследований в проблемном поле биоэтики. *Биоэтика*. 2017. 2(20). – С.60-62.
2. Петров В.И., Седова Н.Н. О чем забыли сказать в новом законе // *Биоэтика*. – 2011. № 2(8). С.28-29
3. Седова Н. Н., Щекин Г. Ю. Медицинский туризм: история, теория, практика. Изд-е 2-е, дополненное [Текст]. М. : Юрист, 2017. - 306 с.
4. Обзор мирового медицинского туризма за 2017 год // <https://amtrf.ru/review-of-world-medical-tourism.html>. Доступ 17.05.2018.

5. Современный туризм в лечебной и здравоохранительной деятельности. Научные труды II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Пятигорск, 26 – 27 мая 2017 г. Волгоград: Изд-во ВолГМУ. 2017 – 216 с.

6. Седова Н.Н. Этнические детерминанты лечебного и медицинского туризма //Современный туризм в лечебной и здравоохранительной деятельности. Научные труды II Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Пятигорск, 3-5 мая 2018 г. Волгоград: Изд-во ВолГМУ. 2018.– С.22 – 25.

7. Навроцкий Б.А., Седова Н.Н. Технологии «улучшения человека» в медицинском туризме//Научные труды II Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием «Современный туризм в лечебной и здравоохранительной деятельности». 27 – 28 мая 2016 г., Пятигорск. Волгоград: Изд-во ВолГМУ. 2016 – С. 34 – 36.

8. Sedova N.N. Methodology connection between bioethics & law. В книге: 23rd Annual Congress of World Association for Medical Law Book of Abstracts. 2017. С. 99.

References:

1. Donika A.D., SHCHekin G.YU. Sovremennye trendy issledovaniy v problemnom pole bioetiki. Bioetika. 2017. 2(20). – S.60-62.

2. Petrov V.I., Sedova N.N. O chem zabyli skazat' v novom zakone // Bioetika. – 2011. № 2(8). S.26-25

3.Sedova N. N., SHCHekin G. YU. Medicinskij turizm: istoriya, teoriya, praktika. Izd-e 2-e, dopolnennoe [Tekst]. M. : YUrist, 2017. - 306 s.

4. Obzor mirovogo medicinskogo turizma za 2017 god //https://amtrf.ru/ review-of-world-medical-tourism.html. Dostup 17.05.2018.

5. Sovremennyy turizm v lechebnoj i zdravoohranitel'noj deyatel'nosti. Nauchnye trudy II Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem, Pyatigorsk, 26 – 27 maya 2017 g. Volgograd: Izd-vo VolgGMU. 2017 – 216 s.

6. Sedova N.N. Etnicheskie determinanty lechebnogo i medicinskogo turizma //Sovremennyy turizm v lechebnoj i zdravoohranitel'noj deyatel'nosti. Nauchnye trudy II Vserossijskoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem, Pyatigorsk, 3-5 maya 2018 g. Volgograd: Izd-vo VolgGMU. 2018.– S.22 – 25.

7. Navrockij B.A., Sedova N.N. Tekhnologii «uluchsheniya cheloveka» v medicinskom turizme//Nauchnye trudy II Mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoy konferencii s mezhdunarodnym uchastiem «Sovremennyy turizm v lechebnoj i zdravoohranitel'noj deyatel'nosti». 27 – 28 maya 2016 g., Pyatigorsk. Volgograd: Izd-vo VolgGMU. 2016 – S. 34 – 36.

8. Sedova N.N. Methodology connection between bioethics & law. В книге: 23rd Annual Congress of World Association for Medical Law Book of Abstracts. 2017. С. 99.

УДК 614.253:159.9

БЕЗОПАСНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

С.А.Вешнева

Кандидат медицинских наук, главный врач
Правобережной больницы ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА
России, г.Астрахань, veshneva@mail.ru

Р. Н. Морозов

кандидат медицинских наук, главный врач
ГБУЗ "Клиническая станция скорой медицинской помощи" г.
Волгограда, докторант кафедры философии, биоэтики и
права с курсом социологии медицины, Волгоградский
государственный медицинский университет,
r9954068485@yandex.ru

А.Е.Масльева

Волгоградский государственный медицинский
университет, biosoc@yandex.ru

5 июля 2018 года на базе ГБУ «Волгоградский медицинский научный центр» Комитетом здравоохранения Волгоградской области и Отделом этической, правовой и социологической экспертизы ВМНЦ совместно с кафедрой философии, биоэтики и права с курсом социологии медицины и кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФУВ Волгоградского государственного медицинского университета был проведен Круглый стол «Безопасность оказания медицинской помощи». В работе Круглого стола принимали участие практикующие врачи, руководители медицинских организаций Волгоградской области, специалисты в области медицинского права, медицинской психологии и социологии медицины. Все участники согласились с мнением о том, что проблема обеспечения безопасности оказания медицинской помощи нуждается в детальном анализе и не имеет общего решения. Было принято заключение о проведении дискуссии по конкретным проблемам с участием медицинских работников и пациентов во всех крупных медицинских организациях региона.

Ключевые слова: медицинская помощь, пациент, медицинский работник, риски оказания медицинской помощи, безопасность пациентов.

SAFETY OF MEDICAL CARE

S. A. Vasneva

candidate of medical Sciences, chief physician of the
right Bank hospital of FGBUZ UOMC FMBA of Russia,
Astrakhan, vashneva@mail.ru

R. N. Morozov

candidate of medical Sciences, chief physician of the
clinical ambulance station of Volgograd, doctoral student of the
Department of philosophy, bioethics and law with the course of
sociology of medicine, Volgograd state medical University,
r9954068485@yandex.ru

A.E.Maslieva

Volgograd state medical University, biosoc@yandex.ru

A Round table "Safety of medical care" was held by Committee of health of the Volgograd region and the Department of ethical, legal and sociological expertise of the VMSC together with the Department of philosophy, bioethics and law with the course of sociology of medicine and the Department of public health and health of the Volgograd state medical University on July 5, 2018 on the basis of the state medical institution "Volgograd medical research center". The Round table was attended by practitioners, heads of medical organizations of the Volgograd region, experts in the field of medical law, medical psychology and sociology of medicine. All participants agreed with the view that the problem of ensuring the safety of health care needs a detailed analysis and does not have a common solution. A conclusion was reached on discussions on specific issues involving health workers and patients in all major health organizations in the region.

Key words: medical care, patient, medical worker, risks of medical care, safety of patients.

Безопасность оказания медицинской помощи стала обсуждаться не так давно [1, 5,8]. Связано это с рядом случаев, получивших широкую огласку в СМИ и Интернете, когда пациенту наносился неумышленный вред в результате действия факторов, не связанных непосредственно с лечебным процессом. Участники дискуссии приводили примеры, когда пациенты получали травмы в результате использования некачественного или устаревшего оборудования, несоблюдения температурного режима в помещениях, небезопасности помещений стационара или поликлиники необходимыми средствами