

Госпитализация в стационар пациентам с патологией верхних дыхательных путей чаще потребовалась в младшем возрасте (до 1 года и от 1 до 6 лет). Старшие школьники значительно реже находились на стационарном лечении по причине патологии ВДП и бронхитов.

Таким образом, данные, полученные путем анализа 259 карт стационарных пациентов пульмонологического отделения Гродненской областной детской клинической больницы позволяют сделать следующие выводы:

1. С диагнозом пневмония чаще госпитализированы дошкольники и младшие школьники, с бронхитом и патологией верхних дыхательных путей - дети первого года жизни.

2. Пациентами пульмонологического отделения чаще были лица мужского пола.

3. В группе детей младшего возраста с острой респираторной патологией было больше девочек, а среди старших пациентов распределение по полу было равнозначным.

Литература

1. Жерносек, В. Ф. Возможности улучшения результатов лечения внебольничной инфекции дыхательных путей у подростков / В. Ф. Жерносек // Здоровоохранение. – 2008. – № 3. – С. 61- 63.
2. Маргулов, Б. А. Этиология и клиничко-морфологические особенности нозокомиальных пневмоний у детей / Б. А. Маргулов, И. Н. Низаметдинов, М. Х. Шарапова // Педиатрия. – 2005. – № 5. – С. 115-116.
3. Самсыгина, Г. А. Тяжёлые внебольничные пневмонии у детей / Г. А. Самсыгина [и др.] // Педиатрия. – 2005. – № 4. – С. 87-94.
4. Чучалин, А. Г. Внебольничная пневмония у детей. Распространённость, диагностика, лечение и профилактика / А. Г. Чучалин [и др.] // Российское респираторное общество, Федерация педиатров стран СНГ, Московское общество детских врачей: научно-практическая программа. – Москва, 2011. – 68 с.

МЕДИЦИНСКИЙ АСПЕКТ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ

Степанова Е. Ф.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Дисциплина права человека до 1998 года изучался как спецкурс. Указом Президента Республики Беларусь от 15 января 1998 года №35 «Об утверждении состава Национального Комитета Республики Беларусь по празднованию в Республике Беларусь 50-летия Всеобщей декларации прав человека» и рекомендациями, принятыми согласно итогом парламентских слушаний от 23 июня 1998 года по правам человека. В соответствии с постановлением Коллегии Министерства образования Республики Беларусь от 30 июня 1998 года №12.2 «О состоянии и перспективах гуманизации и гуманитаризации образования в вузах республики» права человека были включены в список дисциплин, изучение которых являлось обязательным для студентов высших учебных заведений различно-

го профиля [1,с.24]. Однако с 2008 года дисциплина права человека вновь была введена как спецкурс по выбору. В Гродненском Государственном Медицинском университете права человека преподаются с 1998 года.

В Кодексе Республики Беларусь об образовании, принятой Палатой представителей 2 декабря 2010 года, статья 2 гласит, что государственная политика в сфере образования, основывается на принципе приоритета общечеловеческих ценностей, прав человека, гуманистического характера образования [1,с.27].

Воспитание и образование в области прав человека направлены на осуществление образовательных практик и мероприятий, призванных помочь молодым людям принимать активное и плодотворное участие в жизни общества и государства.

Цель спецкурса формирование у студентов чувства достоинства, самоуважения, гражданской ответственности, глубокого понимания своих прав и обязанностей, как неотъемлемых прав и свобод других людей. Права человека носят общественный социально-философский характер. Исходя из этого аспекта, права человека затрагивают все сферы жизнедеятельности человека, в том числе и медицину. Правовые нормы регулируют процесс развития общества, а философия дает обоснование данному явлению. В нашем обществе существует ряд проблем, которые носят медицинский характер, но при реализации, напрямую связаны с юриспруденцией и моралью.

Одно из ключевых прав - право на жизнь гарантируется конституцией, Всеобщей декларацией прав человека. По мнению И.А. Михайловой «ни одно другое субъективное гражданское право не имеет столь сложного содержания, объединяющего в единое целое медицинское, философское, биологическое, религиозное и юридические конструкции, причудливое сочетание, которых проявляется во всех аспектах права на жизнь. Начиная, с решения вопроса о моменте возникновения этого права, т.е. права на жизнь зачатых, но еще не рожденных детей» [2,с.28]. К данной проблеме сформировалось три ключевых подхода: абсолютистский рассматривают эмбрион как человека, либеральный считают, что эмбрион не имеет жизненной ценности и умеренный придерживаются позиции, что плод имеет право на жизнь при достижении определенного уровня развития. Данная проблема привлекает внимания с позиции того, что в год по данным ВОЗ в мире совершается 55 миллионов абортов [2,с.33]. Согласно, статье 35 закона республики Беларусь «О здравоохранении» от 11 января 2002 года матери самой предоставляется право самой решать вопрос о материнстве. При наличии социальных показаний и желания женщины разрешается проведение аборта при сроке не более 22 недель в государственных организа-

циях здравоохранения. Социальные показания определены Советом Министров РБ. В статье 156 УК предусматривается ответственность за совершение незаконных аборт, если врач, то штраф и лишение занимаемой должности, если человек без высшего образования, то уголовная ответственность сроком до 2 лет. В РБ прерывание беременности среди несовершеннолетних разрешено в сроке до 12 недель с разрешения представителя. При наличии медицинских показаний и согласия женщины независимо от срока беременности.

Одной из сложных проблем медицинско-правового характера является коррекция пола. Реализация данного проекта в Беларуси началась с 1992 года, в год систематически проводится 6-7 операций. Данная процедура проводится в государственных организациях здравоохранения по желанию совершеннолетнего пациента при наличии медицинских показаний на основании решений Межведомственной комиссии по медико-психологической и социальной реабилитации лиц с синдромом отрицания пола при Министерстве здравоохранения РБ, ст. 19. от 16. 06.2014. Для граждан Беларуси операции и все корректирующие процедуры проводятся бесплатно, для иностранцев в районе 3300 долларов. На конференции 27-28 октября 2014 года в Москве белорусская модель по смене пола была признана лучшей в рамках соблюдения прав человека.

Проблема донорства в РБ регулируется законом от 31 января 1995 года и дополнением от 12 ноября 2011 года «О донорстве крови и ее компонентов». Согласно закону, предоставляется освобождение от работы в день сдачи крови с сохранением среднего заработка за этот день, бесплатное питание в день сдачи и получение денежного вознаграждения. В 2011 году суммарный показатель числа кровосдач на одну тысячу жителей составил 38,2, а Европейский стандарт - 40. В Беларуси насчитывается 79896 доноров крови и 10957 доноров плазмы. Законом «О трансплантации органов и тканей человека» от 4 марта 1997 года разрешается забор и заготовка органов и тканей в государственных организациях здравоохранения, однако купля-продажа органов в Беларуси запрещена.

В целом, право на жизнь и охрану здоровья определяется понятием «права пациента». Понятие «права пациента» включает в себя совокупность правовых и общественных отношений, возникающих при обращении граждан за оказанием медицинской помощи. Права пациентов можно разделить на четыре группы: доступность и качество медицинской помощи, права на информацию, добровольное согласие, ответственность медицинских работников. В Беларуси права пациента отражены в различных законах отраслевого законодательства. В Законе РБ «О здравоохранении» в редакции 2002 года широко представлены права граждан республики и отдельных

групп населения в сфере здравоохранения. Статьями 27-30 Закона регламентированы основополагающие права пациентов, принятые в международном сообществе. Гражданским законодательством РБ на сегодняшний день закреплено право на возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью граждан, в том числе при оказании медицинской помощи. Действующее законодательство содержит нормы устанавливающие административную, финансовую, уголовную ответственность за причинение вреда здоровью.

В РБ законодательно закреплён приоритет бюджетного финансирования медицины, а система обязательного медицинского страхования отсутствует. В соответствии с Законом РБ «О страховании» 1993 года каждый гражданин имеет право на добровольное страхование медицинских расходов. Необходимо дополнить, что права пациента в определенной степени регулируются Законом РБ «О защите прав потребителей» 2002 года, поскольку пациент рассматривается как потребитель одного из видов медицинских услуг.

Необходимо отметить, что Закон РБ «О здравоохранении» на 90% подобен закону Литвы и тем самым недалек от стандартов ЕС [2,с.35]. В целом, необходимо отметить, в Беларуси существует необходимость создания общественной организации, которая займется защитой прав пациентов. В Беларуси низкое участие общественных организаций, правозащитников, профессиональных ассоциаций по вопросам прав пациентов. Во многом, бытует потребительское отношение к защите прав пациентов.

Таким образом, необходимо отметить, что медицинские проблемы на прямую связаны с общественно-правовым процессом и затрагивают другие сферы: мораль и религию.

Литература

1.Северин, Э.Н. Становление и развитие системы образования в области прав человека в Республике Беларусь / Э.Н. Северин // Права человека: понимание и роль в современном обществе: сборник материалов Межвузовского научно-методологического семинара, Брест, 18 мая 2011 г. / Брест. гос. ун-т имени А.С. Пушкина; науч. ред. И.И. Котляр. – Брест: БрГУ, 2011. – С.23-30.

2. Шарабчиев, Ю.Т.Права пациентов в зеркале нормативных правовых актов Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Ю.Т. Шарабчиев, Т.В. Дудина, А.И. Елкина // Международное право и международные отношения. – 2008. – №2. – Режим доступа: www.mednovosti.by. – Дата доступа: 31.10.2015.

ТРАНСДУОДЕНАЛЬНАЯ ПАПИЛЛОСФИНКТЕРОТОМИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ

Страпко В.П.^{1,2}, Колоцей В.Н.¹, Варсевич И.Г.², Кондак О.И.¹

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»

²УЗ «Гродненская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Гродно»

Актуальность. В связи с неуклонным увеличением частоты возникновения калькулезного холецистита и панкреатита хирурги все чаще сталкиваются с осложненными формами этих заболева-