

Хартия швейцарских хирургов | Charte des chirurgiens suisses

Автор: Лейла Бабаева, [Берн](#) , 12.03.2013.



В этом году Ассоциация швейцарских хирургов отмечает свое столетие (на фото - оперирует хирург Теодор Кохер, 1912 - sgc-ssc.ch)

Ассоциация швейцарских хирургов выступила с инициативой в поддержку медицинской этики: они предлагают своим коллегам подписать специальную хартию, которая исключит возможность получения финансовой выгоды при распределении пациентов по больницам в соответствии с новой тарифной системой «SwissDRG».

|

La Société suisse de chirurgie (SSC) lance une initiative pour promouvoir l'éthique médicale : les chirurgiens suisses invitent leurs collègues à signer une charte pour empêcher que le transfert des patients soit motivé par les avantages financiers dans le cadre du nouveau système tarifaire dit «SwissDRG».

Charte des chirurgiens suisses

В последние десятилетия система здравоохранения Швейцарии претерпевает некоторые изменения. Это касается как частного сектора, так и государственных клиник. Прежде всего, изменения затрагивают сферу финансирования медицинских услуг. В 2003-2004 годах была введена система тарификации амбулаторного медицинского обслуживания [TARMED](#), а с января 2012 года в больницах действует система «[SwissDRG](#)» (Swiss Diagnosis Related Groups).

Последняя является единой для всей страны, действует во всех кантонах. Система «SwissDRG» была введена в результате пересмотра закона о медицинском страховании. Как видим, финансовая составляющая лежала в основе изменений. Хотя согласно официальной версии, изложенной на [сайте](#) «SwissDRG», главной целью нововведенной системы является увеличение прозрачности предоставляемых услуг, достижение наивысшего качества при оптимальной эффективности.



Президент Ассоциации швейцарских хирургов Ральф Александер Шмид ([sgc-ssc.ch](#)) Согласно тарифной системе «SwissDRG» пациентов распределяют по больницам и назначают им лечащих врачей на основании таких критериев, как основной диагноз, вторичный диагноз, предписанное лечение и серьезность случая. Именно на основании этих критериев и определяется оплата.

И все бы неплохо – и качество соблюдается, и расходы медиков и больниц остаются под контролем – вот только такая система имеет свои недостатки и ограничения, убеждены члены [Ассоциации швейцарских хирургов](#) (SSC). Главное – каким образом врачи смогут достичь провозглашенной эффективности и качества предоставляемых

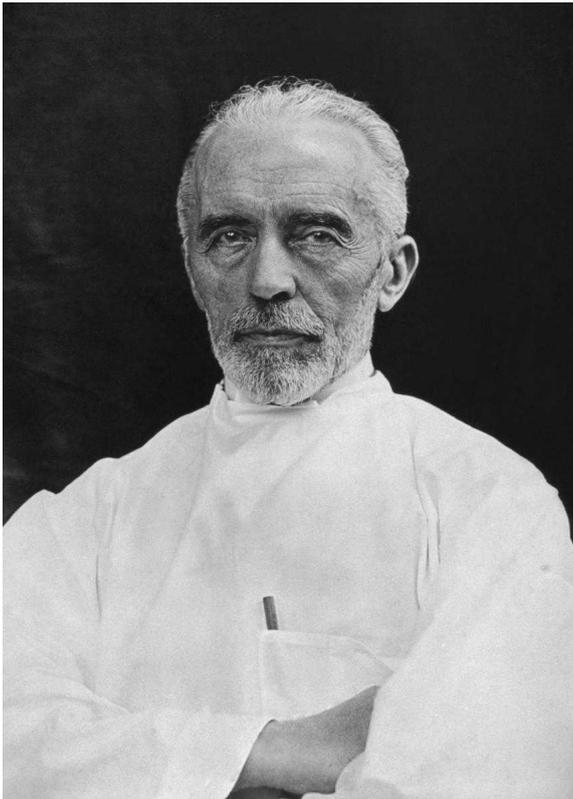
медицинских услуг.

На пресс-конференции, прошедшей в Берне 6 марта, швейцарские хирурги предложили своим коллегам подписать хартию (составленную на немецком и французском языках). Она совсем короткая, всего четыре пункта:

1. Хирургические вмешательства осуществляются на основании медицинских показаний.
2. Запрещается переводить или перераспределять пациентов за финансовое вознаграждение, данные действия не должны быть связаны с получением комиссий.
3. Размер гонорара должен соответствовать реально оказанным медицинским услугам.
4. Лечение не должно основываться на соображениях финансового характера.

«Выступая с данной инициативой, швейцарские хирурги поднимают запретную тему», - сказал президент Ассоциации швейцарских хирургов Ральф Александер Шмид.

Цель Ассоциации - обратить внимание населения к своей



Профессор хирургии Теодор Кохер, 1912 (sgc-ssc.ch) деятельности и привлечь на свою сторону другие организации такие, как [Федерация швейцарских врачей](#) (FMH). Хартия предполагает осуществление контроля медицинской этики. SSC не имеет полномочий принимать санкции против кого-либо из врачей, однако члены Ассоциации призывают своих коллег подписать документ в своих же собственных интересах. На сайте Ассоциации публикуются имена хирургов, а также указываются названия учебных заведений, которые они закончили. Кроме этого появится и список медицинских учреждений, подписавших хартию. Пациент

сможет в любой момент просмотреть эти списки.

По мнению членов SSC ситуация, когда тот или иной врач получает комиссионные за то, что отдал своего пациента коллеге, является недопустимой. Точно так же неприемлема ситуация, когда медики извлекают финансовую выгоду при переводе пациентов из одной больницы в другую. Некоторые хирурги требуют при этом выплатить им до 50% оказанных медицинских услуг.

В таких случаях меры против подобных коллег могла бы принять Федерация швейцарских врачей. Например, исключить провинившихся членов.

«Введенная система подрывает сам принцип свободного выбора врача, - считает SSC. - Если хирурги будут проводить операции только для того, чтобы заработать денег, о них сложится плохое впечатление».

А вот FMH не считает, что система «SwissDRG» настолько несовершенна. «Не тарифная система подстрекает к злоупотреблениям, а сами люди», - заявил швейцарскому телеграфному агентству вице-президент FMH Пьер-Франсуа Кено.

Представитель FMH напомнил, что с начала введения новой тарифной системы не поступало конкретных данных относительно увеличения случаев злоупотреблений. Такие цифры будут представлены во втором полугодии 2013-го. А если и подтвердятся такие факты - проведение операций без медицинской необходимости - то пострадает репутация больниц, а не система тарификации, убежден Пьер-Франсуа Кено.

Безусловно, хирургия достигла значительных результатов в наши дни. Швейцарские специалисты заслуженно пользуются репутацией одних из лучших в мировой медицине. А начиналось все в далеком 1913 году, когда была основана Ассоциация швейцарских хирургов. Это была «героическая» эпоха в истории хирургической отрасли. Миновал XIX век - век

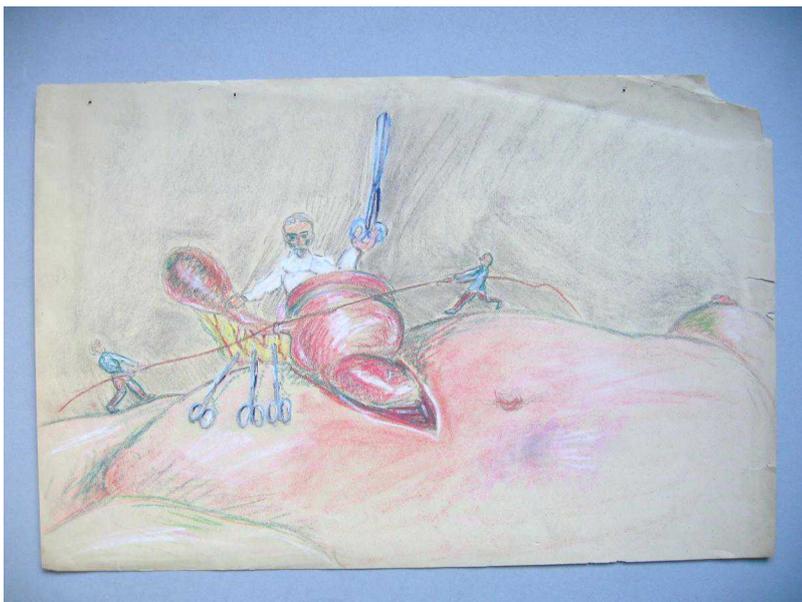


Рисунок студента-медика, изобразившего Теодора Кохера во время проведения аппендэктомии (удаление аппендикса) (sgc-ssc.ch) великих открытий в хирургии. Врачам удалось овладеть принципами наркоза, антисептика, остановки кровотечений. В Швейцарии в начале XX века больших

успехов добился профессор, лауреат Нобелевской премии по физиологии и медицине 1909 года Эмиль Теодор Кохер (1841-1917). Он работал в хирургической клинике Бернского университета, проводил операции в области грудной и брюшной полостей, а также нейрохирургические операции. Ратовал за оперативное лечение острого аппендицита. В 1913 году оперировал Н.К.Крупскую.

Развитие хирургии в последующие десятилетия, усовершенствованное оборудование и технологии открыли широкие горизонты для инвазивного вмешательства. В то же время все чаще и чаще раздаются голоса критиков о том, что хирургия утратила гуманистическое начало, на первый план выдвигается финансовая сторона вопроса, все чаще всплывают факты неоправданного предписания операции, обусловленного стремлением получения высоких гонораров.

Но традиции, заложенные много лет назад такими хирургами, как швейцарец Теодор Кохер, живы и поныне. Их продолжают его коллеги в наши дни. А по случаю своего столетнего юбилея SSC подготовила программу праздничных мероприятий, с которыми можно ознакомиться на [сайте](#) Ассоциации.

[Медицинская этика](#)

Статьи по теме

[Кассы медстрахования хотят лишить швейцарцев врачебной тайны](#)

Source URL: <https://www.nashgazeta.ch/news/15091>