

Недавно в городе Форталеза в Бразилии состоялась 64-я ежегодная Генеральная ассамблея Всемирной медицинской ассоциации (ВМА). Рассказать об этом событии «Медицинская газета» попросила члена Национального союза региональных объединений частной системы здравоохранения России доктора Юлию ГОЛОВУ, входившую в состав российской делегации.

Ассамблея началась с заседания комитетов при Совете ВМА: Комитета по медицинской этике, Комитета по социо-медицинским вопросам и Комитета по бюджету и планированию. Этический комитет рассмотрел документ о моратории на использование смертной казни, а также документ, связанный с более активным участием членов ВМА в судебных расследованиях о пропавших без вести людях. Помимо этого, был также рассмотрен документ о правах ВИЧ-инфицированных женщин на медицинскую помощь, в котором даются рекомендации правительствам стран и национальным медицинским организациям о мерах, необходимых для реализации прав на медицинскую помощь и социальную защиту в отношении этой категории граждан.

Большую часть времени заседания Комитета по медицинской этике заняло обсуждение поправок к Хельсинкской декларации ВМА. Повышенное внимание к ней связано прежде всего с тем, что в следующем году исполняется 60 лет её принятия, а также с той высокой ролью, которую она играла в течение всего этого периода при решении вопросов проведения исследований, связанных с человеком, биологическими средами, а также клиническими испытаниями лекарственных средств. В частности, раздел, посвящённый использованию плацебо, вызвал наиболее острые дискуссии и глубокую проработку предлагаемых формулировок.

Большое обсуждение вызвала тема порядков получения биологических материалов от человека и формы их регистрации, а также правовые аспекты оформления согласия самого человека на исследование его биологического материала. После внесения многочисленных поправок все документы, рассмотренные на заседании Комитета по медицинской этике, были рекомендованы для рассмотрения на Совете ВМА с последующим рассмотрением на Генеральной ассамблее ВМА.

Заседание Комитета по социо-медицинским вопросам началось

Ракурс

Трибуна для дискуссий

Самые разнообразные темы затрагивались на очередной Генеральной ассамблее Всемирной медицинской ассоциации

с рассмотрения срочных резолюций по Сирии, безопасности пациентов в период войн и вооружённых конфликтов, а также резолюции о запрете применения химического оружия. При обсуждении предложенных документов большое внимание было уделено деятельности врачей в ситуациях вооружённых конфликтов, а также безопасности осуществления ими своих профессиональных обязанностей. Было констатировано, что отсутствие таковой вынуждает врачей и их семьи покидать медицинские центры, в результате чего мирное население, а также лица, вовлечённые в активные боевые действия, лишаются необходимой медицинской помощи, что усугубляет последствия вооружённых конфликтов. Также отмечалась важность совершенствования организационной деятельности Красного Креста в целях обеспечения безопасности работы врачей при оказании гуманитарной и медицинской помощи нуждающимся.

Следующим документом была резолюция о криминализации медицинской деятельности. В последнее время эта тема всё чаще поднимается в ВМА, и возникают всё новые и новые вопросы о предотвращении этой тенденции в современной медицине. ВМА отмечает большую роль правительств в предотвращении тенденций криминализации медицинской деятельности, и считает, что основным механизмом предотвращения этих негативных явлений является более углублённое регулирование национальными медицинскими организациями профессиональной деятельности врачей, поскольку, по мнению ВМА, именно это может служить самой эффективной защитой. ВМА также отмечает, что необходима разработка комплекса мер по защите от криминалистических

тенденций медицинской деятельности в период войн и вооружённых конфликтов. Среди прочих вопросов, относящихся к этой теме, была также отмечена важность участия национальных медицинских организаций и врачей в предотвращении нелегального усыновления и торговли детьми. Также была затронута тема жестокого обращения с женщинами и девушками, обсуждение которой было начато ранее на заседании Совета ВМА на Бали, и необходимость вовлечения национальных медицинских организаций в эту проблему.

Комитет также рассмотрел просьбу Бразильской медицинской ассоциации о поддержке и защите своих интересов в Бразилии. Это обращение связано с заключением трудовых контрактов правительственными медицинскими организациями с докторами из других стран, что вызывает серьёзную озабоченность членов бразильской медицинской организации и противоречит интересам бразильских врачей. Среди других социо-медицинских вопросов, в частности, были обсуждены резолюция о вакцинации против вируса папилломы человека и резолюция о микозах. Последний документ внимательно изучался в Институте микозов Академии последипломного образования С.-Петербурга и был поддержан российскими экспертами ещё до начала заседания Совета ВМА.

Французская медицинская ассоциация внесла на рассмотрение комитета проект положения о вариациях человеческой сексуальности. Ключевыми словами в этой резолюции было то, что гомосексуальная ориентация признавалась нормальной и естественной, а любые преследования за это считались противоправными, при этом исключались



любые попытки принудительного лечения.

Ещё одной темой для обсуждения были этические стороны врачебных реалити-шоу. В данном случае поднималась проблема оказания дополнительного психологического давления на медицинский персонал и решения, принимаемые врачом, во время съёмки. При проведении реалити-шоу усматриваются нарушения прав медицинской деятельности, а именно возможность врача или пациента отказаться от участия на любом этапе обследования, подготовки к лечению и лечения.

Заседание Комитета по бюджету и планированию началось с утверждения темы научной сессии 65-й Генеральной ассамблеи в Дурбане 2014 г. (Южная Африка): «Универсальный доступ к здравоохранению после «Декларации тысячелетия», принятой ООН в 2000 г.», а также проведения Генеральной ассамблеи ВМА в 2016 г. на Тайване в Тайбэе. Комитет также рассмотрел заявки национальных медицинских организаций Черногории, Каме-

руна, Судана, Италии и Венгрии и рекомендовал ассамблее принять их в члены ВМА.

После завершения работы комитетов большинство документов было передано на рассмотрение совета и на последующее утверждение Генеральной ассамблеи ВМА. Согласно регламенту один день Генеральной ассамблеи ВМА был посвящён научной сессии. Тема научной сессии в Форталезе – «Образ жизни и неинфекционные хронические заболевания». Основной задачей научной сессии было проследить взаимосвязь между образом жизни человека и развитием неинфекционных заболеваний, связанных с курением, употреблением алкогольных напитков, питанием, гиподинамией. Экс-президент Британской медицинской ассоциации Майкл Мармот сделал подробный доклад о факторах, влияющих на развитие хронических неинфекционных заболеваний людей, и представил интересный материал о зависимости возникновения этих заболеваний от уровня дохода и образования. Также большое внимание вызвали данные о возрастании алкоголизма при снижении стоимости на алкогольную продукцию. Были приведены данные об увеличении количества суицидов при росте безработицы. Кроме того, паст-президент Американской медицинской ассоциации Джереми Лазарус выступил с докладом о диетарных заболеваниях, в которых впервые показал роль фактора питания в их развитии на примере США. Луиз Клаудио Кастро представил доклад по ожирению детей в семьях с низким доходом. В целом научная сессия была воспринята аудиторией с большим интересом, вызвала много вопросов, переходящих в дискуссии.

На церемониальной сессии Генеральной ассамблеи президент ВМА Сесил Уилсон из США торжественно передал полномочия Маргарет Мунгерера из Уганды. Президентом 2014-2015 гг. был избран представитель Франции, вице-президент и генеральный секретарь Французской медицинской ассоциации Ксавьер Ду.

В период работы Генеральной ассамблеи ВМА были проведены переговоры с представителями национальных медицинских организаций разных стран, в том числе и по взаимодействию российских и зарубежный частных медицинских клиник, при этом большинство членов национальных медицинских организаций выражали большое желание приехать в Россию с целью развития сотрудничества.

Однако

Американские дизайнеры разрабатывают линию стильной одежды, защищающей от изнасилования.

Собственно, фирма собирает инвестиции на свой проект путём краудфандинга (народное финансирование). На сайте фирмы сказано, что «цель – помочь женщинам почувствовать себя защищёнными где угодно, что бы с ними ни случилось». Фактически фирма возрождает средневековый пояс целомудрия.

Как это работает? Снизу трусы оторочены специальным материалом, который очень трудно разрезать. Из такого же материала сделан пояс. Причинное место прикрыто «неприступной панелью». На поясе – замочек, который можно открыть только двумя руками («это мешает нападающему одной рукой снимать трусы, а другой – удерживать жертву»).

Реакция самая разная: открытые насмешки, утверждения, что жертвы изнасилований сами виноваты, опасливое одобрение. Но тот факт, что некоторые женщины сочли нужным изобрести такую

А ларчик сложно открывался

В продажу поступило «антитеррористическое» бельё



одежду, – знак, что отношения между мужчинами и женщинами достигли дотоле невиданного упадка.

Есть и другие новаторские разработки в этой сфере. В Южной Африке женщина-врач предложила устройство с шипами, похожее на презерватив. Его носят во влагище, устройство берёт в тиски любой предмет, который туда проникнет. Кстати, ищет инвестиционная идея создать стаканы и коктейльные соломинки, которые меняют цвет, если к напитку примешано одурманивающее средство.

Объясняется популярность «трусовиков с защитой от изнасилования» данными статистики. Министерство юстиции США подсчитало: лишь менее четверти изнасилований совершаются лицами, с которыми жертвы не-

знакомы. Когда потенциальные насильники – не закоренелые преступники, а наши знакомые, люди, с которыми мы общаемся, складывается ощущение, что вероятность изнасилования намного выше, а меры безопасности – куда менее эффективны, чем нам казалось.

Конечно, среди мужчин насильников – меньшинство, но они не афишируют свои склонности, а в случаях с изнасилованиями даже не признают факт насилия.

Возможно, на самом деле нужны «трусы согласия»: нижнее бельё, которое может снять с мужчины лишь женщина с согласия обоих. Но как разрекламировать эту идею среди мужчин?

Юрий АДАМОВ.

По материалам Time.