

# Грузия: Осторожно, врачи-недоучки и шарлатаны!

Пятница, 23 августа, 2013 - 04:22, by [Молли Корсо](#) [1]

[Взгляд на Евразию](#) [2] [Грузия](#) [3]

Fri, 2013-08-23 04:19

**НОВОСТИ / АНАЛИТИКА.** Грузия сделала ставку на приватизацию как на панацею от всех своих бед в области здравоохранения. Но в процессе активного реформирования данной сферы в последние годы по большей части упускается из виду одна существенная деталь – необходимость подтвердить наличие у грузинских практикующих врачей соответствующей квалификации.

Теоретически врачей на душу населения в Грузии с населением порядка 4,6 млн человек приходится много больше, чем на остальной территории бывшего СССР – 410 специалистов на сто тысяч человек (тогда как в остальных бывших советских республиках, по данным грузинского фонда изучения политики в сфере здравоохранения Curatio International Foundation, этот показатель в среднем составляет 380 докторов на сто тысяч человек). Правда, на взгляд ряда экспертов по вопросам здравоохранения, эти цифры обманчивы.

На протяжении более десятилетия, т.е. с момента распада СССР в 1991 году вплоть до революции роз 2003 года и даже позже сектор медицинских услуг Грузии, включая медицинские учебные заведения, совершенно никак не регулировался. В 1990-х годах как грибы после дождя выросли пятьдесят частных медицинских учебных заведений, выдав за период своей деятельности 16 тысяч медицинских дипломов, отмечает проректор Тбилисского государственного медицинского университета (ТГМУ) Рима Бериашвили. Многие из этих выпускников не обладали необходимым багажом медицинских знаний. Усугубляло проблему и имевшее место прежде засилье коррупции, когда дипломы о высшем образовании получались за взятки.

«В первую очередь, врачи не обладают знаниями, ... знаниями, которых не получили в медицинском вузе, знаниями, привязанными к практическим навыкам», – подчеркивает д-р Георгий Гоцадзе – один из ведущих специалистов Грузии в области общественного здравоохранения.

Сегодня с засильем коррупции в сфере высшего образования Грузии покончено, а также установлены некоторые барьеры, призванные избавить медицинскую отрасль от неквалифицированных новых докторов, такие как прохождение клинической практики и постдипломные общеквалификационные экзамены. Однако медицинские лицензии, выданные государственным органом при Минздраве, уже не отозвать. Страхования врачей на случай судебного преследования больше нет. А дефицит знаний остался.

Усугубляет проблему то обстоятельство, что, согласно выводам предварительного отчета Всемирного банка за 2013 год, 25 процентов некоего неуказанного количества опрошенных в рамках исследования медиков республики не смогли правильно диагностировать симптомы сердечного приступа – одного из ведущих причин смертности среди населения Грузии. Как поведали в тбилисской пресс-службе банка, менее половины из этих докторов знали о

применении аспирина с целью разжижения крови и улучшения кровообращения.

Госагентство по регулированию медицинской деятельности, ведающее выдачей лицензий и приемом жалоб на некомпетентные действия медперсонала, не ответило на момент публикации на вопросы EurasiaNet.org о процедуре рассмотрения подобных жалоб и о стандартах в области лицензирования.

По признанию Вахтанга Мегрелишвили, занимавшего пост замминистра здравоохранения в период с 2004 по 2007 гг., на который пришелся пик реформирования в Грузии, за восемь с лишним лет своего пребывания у власти партия «Единое национальное движение» президента Саакашвили так и не изыскала способа повысить качество подготовки медиков в республике.

Проблема сложилась задолго до прихода к власти ЕНД, подчеркивает Вахтанг Мегрелишвили. Исторически так сложилось, что в Минздраве всегда отсутствовала «политическая воля» для того, чтобы заняться представителями медицинской профессии, отмечает бывший хирург. «Это означало бы вступить в политическое противостояние с собственными коллегами, – поясняет он. – Когда пост министра здравоохранения постоянно занимал врач либо представитель смежной профессии, ни у кого не было политической воли затеять подобное сражение».

Отец самого президента Саакашвили, Николоз Саакашвили, является медиком по профессии, и в новостных телепрограммах президент прежде всегда с энтузиазмом обсуждал планы создания новых, частных медицинских учреждений и объяснял престарелым сельским жителям, как получить субсидированные государством лекарственные препараты.

Сегодня, когда парламент контролирует коалиция «Грузинская мечта», система здравоохранения Грузии, судя по всему, вновь возвращается к тому состоянию, когда все опиралось на отдельно взятых врачей.

Периодически всплывающие рассказы о медиках, вмешательство которых привело к обострению болезни, или о сделанных тяп-ляп операциях, способствуют тому, что население Грузии, которому требуется медицинская помощь, все чаще в поисках надежного врача прибегает к рекомендациям друзей и родственников. Порой те, кто может себе это позволить, стараются выехать на лечение за границу, не рискуя лечиться дома.

«Вообще-то люди знают, как здесь организован учебный процесс», – говорит недавний выпускник ТГМУ Бека Бахтадзе об одном государственном и 15 частных медицинских учебных заведениях страны. «Доверие отсутствует», потому что жители Грузии «знают, как обстоят дела» в этих храмах знаний, утверждает он.

На взгляд же проректора ТГМУ Римы Бериашвили, качество обучения в медицинских вузах Грузии «хорошее». По словам замминистра здравоохранения Мариам Джаши, правительство работает с отечественными и международными учебными заведениями и партнерами над подготовкой пакета реформ, которые бы обеспечили повышение качества оказания медицинских услуг на системном уровне, включая пересмотр практики выдачи пожизненных лицензий на осуществление медицинской деятельности, повышение образовательных стандартов и модернизацию диагностических методик.

Некоторые медицинские учебные заведения уже делают шаги в этом направлении. Последние два года ТГМУ совместно с Университетом Эмори в Атланте, штат Джорджия, подготавливают на базе Тбилиси экспериментальную программу, которая позволит грузинским студентам получить признаваемый в США диплом о медицинском образовании по курсу обучения, разработанному при консультациях с профессорско-преподавательским составом Университета Эмори и читаемому грузинскими преподавателями. Внедрение программы начнется в сентябре текущего года.

Однако, по словам практикующего семейного врача Эки Двалишвили из городка Самтрелиа на западе Грузии, преобразования могут коснуться и лицензированных медиков Грузии, особенно в сфере научных исследований.

По словам 37-летнего врача Двалишвили, занимающейся по финансируемой правительством США двухлетней программе повышения квалификации, из электронных медицинских журналов она узнала, что они с коллегами слишком увлекаются применением антибиотиков и порой используют неэффективные препараты при лечении больных пневмонией.

Между грузинскими врачами, использующими подобные инструменты исследования, и теми, кто этого не делает, «существует огромная разница», говорит она: «Между ними лежит целая пропасть».

Поможет ли восполнение багажа знаний ликвидировать пропасть недоверия, возникшую между пациентами и врачами в Грузии? Время покажет.

Молли Корсо является независимым журналистом и главным редактором ежемесячника Американской торговой палаты в Грузии Investor.ge.  
2009 © Eurasianet

---

**Источник:** <http://russian.eurasianet.org/node/60259>

**Ссылки:**

- [1] <http://russian.eurasianet.org/taxonomy/term/47>
- [2] <http://russian.eurasianet.org/departments/insight>
- [3] <http://russian.eurasianet.org/resource/georgia>