



Кафедра политики и управления здравоохранением

Этические аспекты деятельности ВОП. Врачебная тайна.

*«Врач должен иметь глаза сокола, руки
девушки,
обладать мудростью змея и сердцем льва»*

Авицена

Алматы 2011



Содержание

1. Понятие этики. Особенности медицинской и врачебной этики. Деонтология.
2. Определение качества медицинской помощи и его составляющие элементы.
3. Основы консультирования и межличностного общения.
4. Врачебная тайна.



Задача занятия:

1. Понять что такое медицинская, врачебная этики и деонтология.
2. Сформировать навыки по эффективному консультированию.
3. Усвоить понятие врачебной тайны.



Форма итогового контроля занятия:

Написание эссе на следующие темы (на выбор):

1. Почему я считаю, что соблюдение этических норм важный аспект деятельности врача общей практики.
2. Почему я считаю, что соблюдение этических норм не важно в деятельности врача общей практики.
3. Что же такое врачебная тайна для меня?
Критерии оценки:
 1. Объем не менее 2 страниц.



Этика

Этика — (греч. ἠθικόν, от др. греч. ἦθος — этос, «нрав, обычай») — философское исследование морали и нравственности^[1].

Этика – система моральных и нравственных норм определённой социальной группы.



Этический

Относящийся к морали и нравственности



Основные проблемы этики

- Проблема критериев добра и зла
- Проблема смысла жизни и назначения человека
- Проблема справедливости
- Проблема должного



Медицинская этика

раздел этики, изучающий проблему взаимоотношений медицинских работников с пациентами и коллегами.

Основные принципы медицинской этики сформулировал Гиппократ: «... В какой бы дом я ни вошел, я войду туда для пользы больного, будучи далек от всего намеренного, несправедного и пагубного...»





Деонтология

учение о долге человека перед другим человеком
и обществом в целом.

В 1944 г., Н. Н. Петров, ввел термин «медицинская деонтология» (др.-греч. δέον — должное, надлежащее; λόγος — учение).





Медицинская деонтология

учение о должном поведении медицинских работников, способствующем созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного.





Медицинская деонтология

Включает:

- Вопросы соблюдения врачебной тайны
- Меры ответственности за жизнь и здоровье больных
- Проблемы взаимоотношений в медицинском сообществе
- Проблемы взаимоотношений с больными и их родственниками



Облик врача

Облик врача должен убедить больного, что перед ним профессионал, которому не страшно вверить здоровье и жизнь.





Облик врача

Напишите ваши
примеры облика врача
- профессионала



PRIMUM NON NOCERE – прежде всего не навреди

Это моральный принцип, который позволяет в практической деятельности медицинских работников выбирать варианты действий, в которых присутствовала бы наибольшая степень блага и наименьшая степень вреда
«Никогда лекарство не должно быть горше болезни».





Взаимоотношения между врачами

будь скромн в жизни и в поведении, не
выставляй
на показ своих знаний и не подчеркивай,
что другие знают меньше тебя – пусть твои речи
будут чисты, правдивы и сдержаны



«Аюрведа»



Качество медицинской помощи

это свойство процесса взаимодействия врача и пациента, обусловленное квалификацией профессионала, то есть его способностью выполнять терапевтические вмешательства, снижать риск прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и возникновения нового патологического процесса, оптимально использовать ресурсы здравоохранения и обеспечивать удовлетворенность пациента от его взаимодействия с медицинской системой.



Межличностная коммуникация

Применительно к
здоровью.



Медицинский
работник

Семья
пациента



Пациен
т



Пациент с
аналогичным
заболеванием



Эффективность и безопасность лечения

во многом определяются согласием и готовностью больного следовать терапевтическим инструкциям. Как правило, пациент готов принимать лекарственные препараты, по крайней мере, до тех пор, пока сохраняются симптомы. Когда оказывается, что нужно продолжать лечение и после устранения симптомов, готовность выполнять врачебные назначения быстро становится досадной и унылой необходимостью. Самый низкий уровень соблюдения назначений обычно наблюдается при хронических бессимптомных болезнях.



Эффективность и безопасность лечения

В медицине соблюдение предписаний определяется как «степень выполнения пациентом лечебного плана». Однако, согласно исследованиям поведения пациентов, лишь около половины людей, покидающих кабинет врача с рецептом в руке, принимают лекарства в соответствии с указаниями.

Несоблюдение предписаний не только повышает стоимость лечения, но и способно ухудшить состояние здоровья, что потребует привлечения дополнительных человеческих и финансовых ресурсов. Например, несоблюдение назначенной дозировки антибиотиков может привести к активации инфекционного процесса с последующим возникновением резистентных к препарату бактерий.



Некоторые причины несоблюдения лечебного плана:

- непонимание или неправильное понимание инструкций;
- забывчивость в принятии лекарства;
- возникновение побочных эффектов (процесс лечения может восприниматься хуже, чем сама болезнь);
- отрицание наличия заболевания (подавление диагноза или его важности);
- неверие в эффективность лекарственного средства;
- ошибочная убежденность в том, что болезнь уже достаточно вылечена;
- боязнь неблагоприятных последствий или развития зависимости от препарата;
- высокая стоимость лечения;
- возникновение препятствий (например, неудобства лечебного плана, невозможность достать лекарство).



Эффективное взаимодействие

между медицинским специалистом и пациентом во многом определяется возможностью пациента принимать активное участие в последующем процессе лечения. А это, в свою очередь, может оказать самое непосредственное влияние на принципиальное изменение самого подхода к участию пациента в лечебном процессе, более активное его привлечение к принятию медицинского решения, улучшение выполнения больными назначений либо повышение приверженности пациентов к лечению до такой степени, чтобы существенно улучшились его конечные результаты.



Приверженность

Приверженность - ответственное, осознанное, неукоснительное следование пациентом назначений врача. Ответственное - потому что в случае лечения социально значимой инфекции ответственность за результат лечения распространяется и экстраполируется с персонального отношения к здоровью самого пациента на его ответственность перед всем окружающим его обществом.

Врач предоставляет пациенту полноценную и достоверную информацию о его заболевании, состоянии, возможностях лечения, а решение принимает сам пациент, хотя и при помощи доктора. По мнению экспертов, следствием такого перехода должно стать появление у пациентов осознанной приверженности к лечению.



Консультирование как особый вид деятельности

Характеристики:

- помощь;
- изменение ситуации к лучшему, решение проблем;
- использование специальных знаний, умений и навыков;
- опосредованное влияние, отсутствие возможности осуществлять изменения самостоятельно;
- взаимодействие, сотрудничество.



Принципы эффективного консультирования

- каждый человек важен, ценен как таковой и заслуживает уважения;
- каждый человек в состоянии отвечать за свои поступки;
- каждый человек имеет право принимать самостоятельные решения;
- каждый человек имеет право выбирать ценности и цели.



Двусторонняя коммуникация дает лучшие результаты

Исследования показывают, что пациенты, получающие объяснения от заинтересованного врача, в большей мере удовлетворены оказанной им помощью и любят врача еще больше; чем больше им нравится врач, тем лучше они выполняют требования лечебного плана. При этом лучшие результаты лечения отмечаются и у пациентов, которые берут на себя даже очень ограниченную ответственность (например, контроль положительных и отрицательных эффектов), а также обсуждающих свои опасения с лечащими врачами.



коммуникация между медицинским работником и семьей пациента

Проведенные ведущими зарубежными учеными исследования продемонстрировали важную роль ближайшего социального окружения (семьи, друзей) в процессе лечения больного. Члены семьи наравне с другими авторитетными людьми способны повлиять на поведение пациента в отношении здоровья, на его способность противостоять болезни и следовать курсу лечения. Однако для того чтобы оказывать поддержку, члены семьи нуждаются в достоверной «доказательной» информации. Именно поэтому особое внимание необходимо уделять семьям пациентов и применению в отношении к ним коммуникативных стратегий.



Условия успешного консультирования

1. Конфиденциальность.
2. Достаточное время.
3. Доброжелательное отношение.
4. Доступность изложения информации.
5. Доступность консультации.
6. Владение навыками установления контакта.
7. Продуктивное слушание.



Межличностное общение

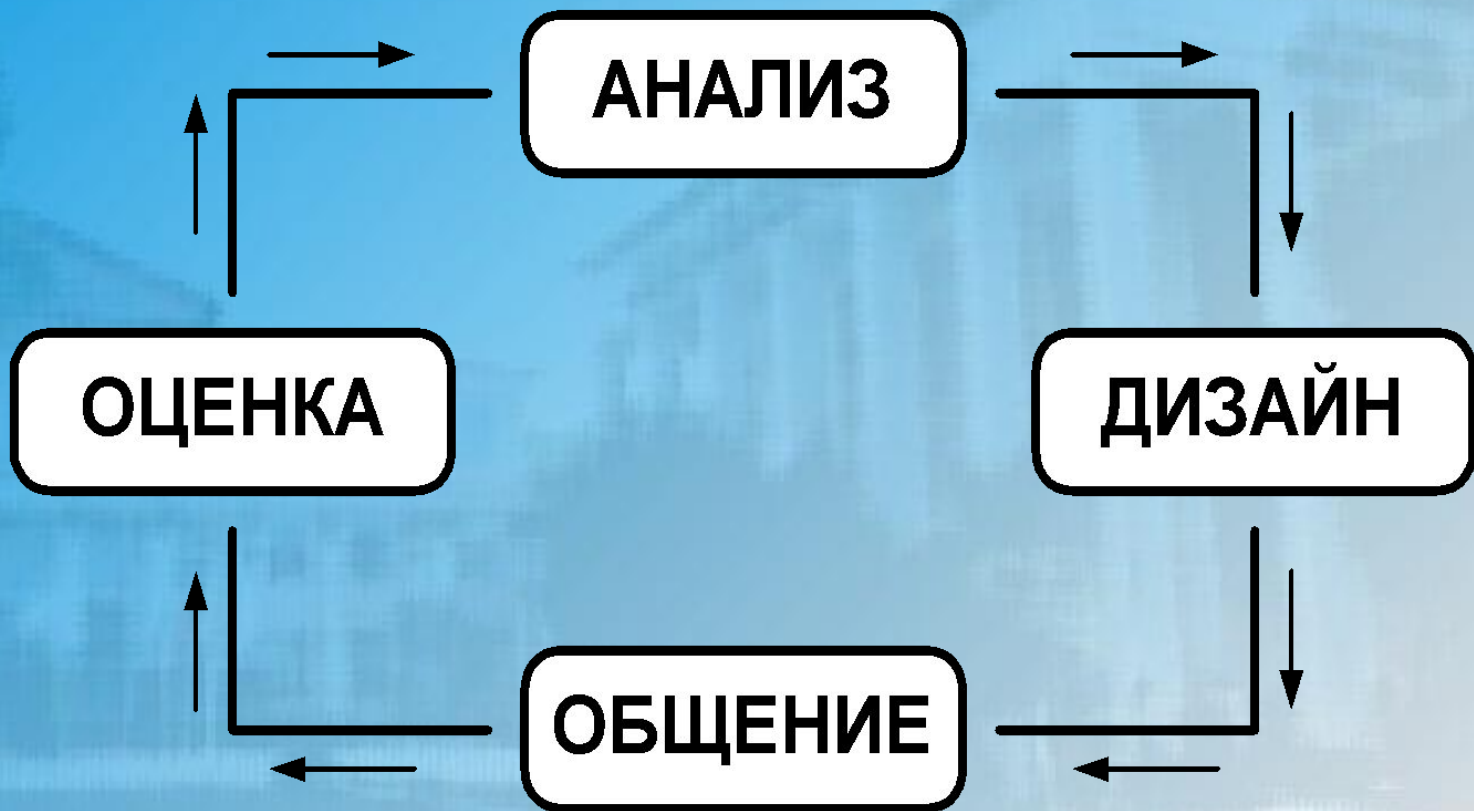
это общение лицом к лицу, вербальный и невербальный обмен информацией, мнением и/или чувствами между людьми или группами.

Межличностное общение может включать в себя мотивацию, обучение и консультирование.





ЭТАПЫ ПРОЦЕССА ОБЩЕНИЯ





Этапы

Оценка - сбор информации о пациенте;

Анализ – интерпретация собранной информации;

Дизайн - определение потребности пациентов и необходимой информации, а также, когда и где предоставить информацию – разрабатывается план.

Общение – планы приводятся в действие.

Оценка – оценивается эффективность общения – Был ли клиент заинтересован? Была ли понята информация? Будет ли клиент действовать, основываясь на предоставленной информации?



Каждый из нас должен:

- Считаться с сообщением, аудиторией, каналом передачи сообщения и отправителем
- Помнить не только то, что мы говорим, но и как говорим
- Обеспечить двухстороннее общение
- Поощрять положительную обратную связь, вносить предложения по улучшению общения и снова предоставлять положительную обратную связь
- Понимать ценности клиента
- Ценить и уважать клиентов, с которыми мы работаем.



Особенности хорошего собеседника

C – Clear (Ясный)

O – Open (Открытый)

M – Meaningful (Выразительный)

M – Mutual (Взаимный)

U – Understanding (Понятный)

N – Neutral (Нейтральный)

I – Involved (Заинтересованный)

C – Care (Внимательный)

A – Attentive and Appropriate (Вежливый и уместный)

T – Think (Мыслящий)

E – Empathy (Сопереживающий)



Методы вербального и невербального общения

Невербальные	Вербальные
Выработайте непредвзятое отношение - Размышляйте о проблеме клиента без критики. - Усвойте беспристрастное поведение. - Непринужденными - Открытыми - Поддерживайте - Зрительный контакт - Сидите прямо и улыбайтесь	Обеспечьте эффективное общение - Уточняйте - Слушайте - Поощряйте - Понимайте - Перефразируйте
Демонстрируйте свое расположение с помощью языка тела - Разнообразный зрительный контакт (постоянный, но не стоит таращиться на клиента) - Непринужденная поза (не скрещивать и не сжимать руки) - Подходящие спокойные жесты (кивание, улыбки и т.д.) - Сидеть или стоять лицом к клиенту - Поза внимательного слушания (проявлять свой интерес) - Слегка наклоняться к клиенту (если вы не выше его, иначе поза может выглядеть устрашающей)	Используйте простой и подходящий язык - Говорите - Просто и - Понятно



Важно уточнить, что ваш клиент понял информацию правильно.

Подтверждение, уточнение должно происходить непрерывно. Помните, вы на 100% ответственны за ваше общение, поэтому, если клиент не понял вас, вам необходимо применить другой подход для сообщения информации. Если в ходе встречи с клиентом применяются определенные медицинские навыки, например, разведение орально-регидратационного раствора (ОРР) или использование контрацептива, получите немедленную обратную связь, попросив клиента «выполнить» необходимые действия.



Как подтвердить понимание пациентом информации?

Дискуссия, работа в малых группах.



Как использовать буклеты и листовки?

Вместе с клиентом просмотрите каждую страницу или раздел буклета или листовки. Это даст вам шанс показать и рассказать о медицинской проблеме и ответить на любые вопросы клиента.

Показывайте на рисунки, не на текст. Это поможет клиенту запомнить, что означают иллюстрации.

Наблюдайте за клиентом, чтобы заметить, чувствует ли он/она замешательство или беспокойство. Если да, то попросите клиента задать вам вопросы или поговорите о том, что беспокоит клиента. Обсуждение поможет создать хорошие взаимоотношения и доверие между вами и клиентом. Человек, доверяющий своему врачу, часто изменяет свое поведение в сторону рекомендованного этим врачом.

Дайте клиенту буклет или листовку с собой и предложите



Как использовать буклеты и листовки?

Работа в малых
группах



Врачебная тайна

Согласно п.7 Статьи 87

«Гарантии обеспечения прав в области здравоохранения»
Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения»:
государство гарантирует гражданам Республики Казахстан
неприкосновенность частной жизни, сохранение сведений,
составляющих врачебную тайну;



Врачебная тайна

1. Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и (или) лечении, составляют врачебную тайну.
2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении профессиональных, служебных и иных обязанностей, кроме случаев, установленных [пунктами 3 и 4](#) настоящей статьи.
3. С согласия пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим физическим и (или) юридическим лицам в интересах обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, использования этих сведений в учебном процессе и иных целях.



Врачебная тайна

4. Представление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в следующих случаях:

- 1) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- 2) при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих;
- 3) по запросу органов дознания и предварительного следствия, прокурора, адвоката и (или) суда в связи с проведением расследования или судебного разбирательства;
- 4) при оказании медицинской помощи несовершеннолетнему или недееспособному лицу для информирования его законных представителей;
- 5) при наличии оснований полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных деяний.



Врачебная тайна

5. Не допускается включение и использование в автоматизированных базах данных без разрешения пациента информации персонифицированного характера, касающейся его частной жизни.





Темы эссе

1. Почему я считаю, что соблюдение этических норм важный аспект деятельности врача общей практики.
2. Почему я считаю, что соблюдение этических норм не важно в деятельности врача общей практики.
3. Что же такое врачебная тайна для меня?