

Лек. 6 -7

Значимость коммуникативной
компетентности для
эффективного общения врача
с пациентами и их
родственниками

Основные понятия и определения

Этика (лат. *ethica*, от греч. *ethice* – обычай) – норма поведения, совокупность моральных правил определенной социальной группы.

Основные понятия и определения

Деонтология (греч. deon, deontos – долг, должное, надлежащее; logos – учение) – учение о должном поведении человека.

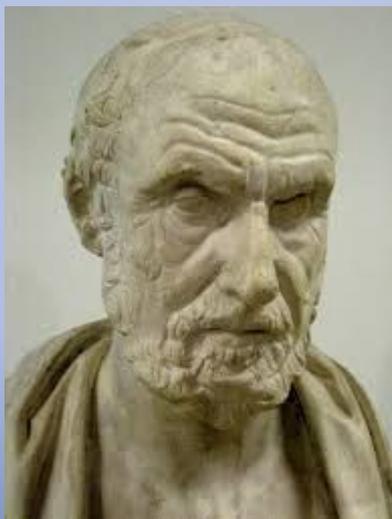
Основные понятия и определения

Деонтология, медицинская – совокупность соответствующих морально-этических и правовых принципов и правил, которыми должны руководствоваться медицинские работники в своей деятельности.

Между деонтологией и этикой есть соответствующая внутренняя связь: деонтология – это раздел этики, нормы которой являются профессиональным долгом всех медицинских работников.

Основные понятия и определения

Первым основные морально-этические правила врача сформулировал ещё Гиппократ в знаменитой «Клятве», весь текст которой указывает на гуманизм врача-ученого.



Биомедицинская этика – этико-прикладная дисциплина, предметом которой выступает нравственное отношение общества в целом и профессионалов (медиков и биологов) к человеку, его жизни, здоровью, смерти, и которая ставит перед собой задачу сделать их охрану приоритетным правом каждого гражданина.

Круг основных проблем:

- установление статуса и роли моральных ценностей в профессиональной деятельности медиков и биологов;
- разрежение нравственных коллизий в конкретных ситуациях, возникающих в процессе биомедицинских исследований и лечения больных;
- этическая регуляция отношений в сфере медицины и здравоохранения.

Основные вопросы медицинской этики и деонтологии

- Проблемы взаимоотношений врача и больного, среднего медицинского работника и больного.
- Вопросы взаимоотношений врача (среднего медицинского работника) и лиц, окружающих больного (родственников, близких, знакомых и др.)
- Отношения врачей друг с другом и с иного медицинского и парамедицинского персонала (т.е. взаимоотношений внутри медицинской среды);
- Отношение медицинских работников с отдельными слоями и группами общества.

- Гиппократ утверждал: «Искусство медицины включает три вещи: врача, болезнь и больного». Можно сказать, что это соответствует современному подходу, который называется системным.

- Рассматривая отношения, возникающие между врачом и пациентом с позиций системного подхода, можно выделить четыре основных элемента системы: **пациент, болезнь, врач, медицинское вмешательство.**

- Контакты врачей с пациентами во всем мире происходят по принятым этическим и правовым нормам. Эти нормы очерчивают собой то, что принято называть «социальной ролью», поэтому можно говорить о «социальной роли врача» и о «социальной роли пациента».

- *Во все времена и во всех обществах нормы и роли врача и пациента не являются неизменными, наоборот, они понимались и понимаются по-разному.*
- Модель взаимоотношений врачей и пациентов – это наиболее общая схема конкретного общественного отношения, в которой отражаются основные исходные положения субъектов отношения, определяющие форму и содержание взаимодействия между людьми.

Американский философ Роберт Витч выделил четыре основных модели:

- инженерную,
- пасторскую (патерналистскую),
- коллегиальную
- контрактную (договорную).

По своему моральному значению эти модели представляют собой иерархию возрастания этических ценностей от наименее морально обоснованной – инженерной к наиболее обоснованной – контрактной.

Инженерная модель

(её ещё называют технологической моделью и моделью автомеханика)

- - характеризуется отношением врача к пациенту как безличностному организму, в котором возник очаг патологии.
- В медицине, в рамках этой модели, используется понятие об «отклонении физиологического механизма от положения равновесия», и врач стремится восстановить это равновесие.

Инженерная модель

(её ещё называют технологической моделью и моделью автомеханика)

- Показателями служат объективные параметры биохимии, физиологии, клинических исследований.
- Данная модель не предполагает должной заботы врача о своем пациенте после медицинского вмешательства, поскольку весь акцент смещен в технологическую сторону самого медицинского вмешательства.

Пасторская (патерналистская) модель

(напоминает отеческое отношение родителя к ребенку или пастора (священника) к прихожанину (pater, лат. – отец).

- Отношения характеризуются покровительством, как и отношение врача к пациенту.
 - По сравнению с предыдущей моделью, в этой отмечается существенный этический элемент. Патерналистское отношение мотивировано стремлением помочь человеку (в данном случае страдающему от какого-либо заболевания).
- Патернализм (преобладание покровительства) основывается на добродетельных качествах покровительствующей личности: благотворительности, милосердия, справедливости.
- Данная модель господствовала в медицине несколько тысячелетий, еще до клятвы Гиппократата.

Коллегиальная модель отношений между врачом и пациентом характерна их взаимоотношением (collega, лат. – товарищ по должности).

- Пациент должен получить достаточное количество правдивой информации о своем состоянии здоровья, вариантах лечения, прогнозе развития заболевания.

После этого пациент оказывается в состоянии принимать участие в выработке конкретных решений и выступать в роли коллеги лечащего врача. Однако, совпадение уровней знаний медика и больного редко имеет место (только если больной сам врач).

Приближение к коллегиальности возможно, если пациент страдает сахарным диабетом (школы больных сахарным диабетом), бронхиальной астмой (школа бронхиальной астмы). Самое правильное отношение к этим больным будет напоминать форму диалога с профессионалом, где совместно вырабатывается адекватное решение.

Коллегиальная модель

(характерна их взаимоотношением (collega, лат. – товарищ по должности).

- Пациент должен получить достаточное количество правдивой информации о своем состоянии здоровья, вариантах лечения, прогнозе развития заболевания.
- После этого пациент оказывается в состоянии принимать участие в выработке конкретных решений и выступать в роли коллеги лечащего врача.
- Однако, совпадение уровней знаний медика и больного редко имеет место (только если больной сам врач).
 - Приближение к коллегиальности возможно, если пациент страдает сахарным диабетом (школы больных сахарным диабетом), бронхиальной астмой (школа бронхиальной астмы). Самое правильное отношение к этим больным будет напоминать форму диалога с профессионалом, где совместно вырабатывается адекватное решение.

Контрактная модель

(отношения, построенные на взаимном уважении и доверии – договоре с пациентом)

- По мнению американского философа Роберта Витча именно эта модель в наибольшей степени защищает моральные ценности автономной личности. Ибо для реализации контрактных отношений существенно важны моральные принципы свободы, сохранения достоинства, правдивости, справедливости.
- В том случае, если условия договора не соблюдаются, то пациент вправе считать для себя его недействительным, лишить врача тех полномочий, которыми его наделил.

Модели взаимоотношений врачей и пациентов можно классифицировать также по типу взаимоотношений между ними:

- **МОНОЛОГИЧНОМУ**, когда общение между врачом и пациентом выстраивается на монологе специалиста с невежественным слушателем;
- **ДИАЛОГОВОМУ**, когда взаимоотношение врача и пациента разворачивается как диалог равноправных партнеров, обсуждающих общую проблему.