Практическое занятие №

**1. Тема: Деонтология**

**2. Цель:** формирование у студентов теоретических знаний основных профессиональных, правовых и морально-этических правил медицинского работника, формирование целостного представления о деонтологии как учении о должном поведении, определение путей оптимизации среды в интересах психического и физического здоровья людей.

**3. Задачи:**

В результате обучения по дисциплине студент должен

-знать: основные принципы медицинской психологии и биоэтики; общую характеристику современного состояния медицинской психологии, биоэтики и деонтологии в России и за рубежом; основные этические дилеммы при оказании медицинской помощи пациентам; теоретические основы медицинской деонтологии, принципы взаимоотношений в системе «врач-пациент».

- уметь: применять полученные знания при решении основных этических дилемм и проблем, возникающих при оказании медицинской помощи пациентам;

-решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения врача с пациентами, коллегами и руководством.

-владеть навыками: аналитического анализа влияния профессиональной этики врача на качество и доступность оказания медицинской помощи пациентам; подготовки предложений по отдельным вопросам совершенствования моральных норм в деятельности медицинских организаций.

**4.Вопросы для рассмотрения:**

1.Мотивы и ценности врача.

2.Психология общения с пациентами.

3.Предоставление информации, содержащей сведения, составляющие врачебную тайну.

4.Этическое регулирование отношений между пациентом, врачом и медицинским учреждением.

5.Медицинская деонтология

**5. Основные понятия темы:**

Медицинская этика рассматривает всю совокупность моральных критериев, которыми руководствуется работник здравоохранения в повседневной работе, направленной на удовлетворение потребностей общества и каждого человека в сохранении и укреплении состояния здоровья или возвращении его при болезни.

Медицинская деонтология - совокупность этических норм при выполнении медицинским работником своих профессиональных обязанностей, а также принципов поведения, профессиональных приемов психологического общения с обратившимся к врачу здоровым или больным человеком. Таким образом, деонтология - составная часть медицинской этики, и если этика - методологическое, то деонтология - методическое понятие. Если медицинская этика не несет в себе специфики отдельной врачебной специальности, то медицинская деонтология имеет прикладной характер, обусловленный той или иной медицинской профессией, т.е. различают деонтологию акушера-гинеколога, педиатра, терапевта, эндокринолога, андролога, хирурга, судебного медика, онколога, рентгенолога, венеролога и др В Международном кодексе медицинской этики, который был принят 3-й Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации, в Лондоне (октябрь 1949 г., дополнен 22-й (1968г.) и 35-й Всемирными Медицинскими Ассамблеями (1983г.)), определены общие обязанности врачей :

- Врач должен всегда поддерживать наивысшие профессиональные стандарты.

- Врач должен не позволять соображениям собственной выгоды оказывать влияние на свободу и независимость профессионального решения, которое должно приниматься исключительно в интересах пациента.

- Врач должен ставить во главу угла сострадание и уважение к человеческому достоинству пациента и полностью отвечать за все аспекты медицинской помощи, вне зависимости от собственной профессиональной специализации.

- Врач должен быть честен в отношениях с пациентами и коллегами и бороться с теми из своих коллег, которые проявляют некомпетентность или замечены в обмане.

- Врач должен уважать права пациентов, коллег, других медицинских работников, а также хранить врачебную тайну.

- Врач должен лишь в интересах пациента в процессе оказания медицинской помощи осуществлять вмешательства, способные ухудшить его физическое и психическое состояние.

- Врач должен быть крайне осторожен, давая информацию об открытиях, новых технологиях и методах лечения через непрофессиональные каналы.

- Врач должен утверждать лишь то, что проверено им лично.

С нормами медицинской этики несовместимы:

Самореклама, если она специально не разрешена законами страны и этическим кодексом Национальной медицинской ассоциацией.

Выплата врачом комиссионных за направление к нему пациента, либо получение платы или иного вознаграждения из любого источника за направление пациента в любое лечебное учреждение, к определенному специалисту или назначение определенного вида лечения без достаточных медицинских оснований.

Обязанности врача по отношению к больному :

- Врач должен постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни.

- Врач должен обратиться к более компетентным коллегам, если необходимое пациенту обследование или лечение выходит за уровень его собственных профессиональных возможностей.

- Врач должен хранить врачебную тайну даже после смерти своего пациента.

- Врач всегда должен оказывать неотложную помощь любому в ней нуждающемуся, за исключением только тех случаев, когда он удостоверился в желании и возможностях других лиц сделать все необходимое.

- Врач должен себя вести по отношению к своим коллегам так, как хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему.

- Врач не должен переманивать пациентов у своих коллег.

- Врач должен соблюдать принципы «Женевской декларации», одобренной «Всемирной Национальной Ассоциацией».

На протяжении длительного времени в нашей стране медицинскую этику в основном рассматривали как совокупность моральных критериев, которыми руководствуется медицинский работник в повседневной профессиональной работе. В настоящее время акцент изменился в пользу первого определения этики, но с существенной поправкой: вместо понятия «гуманистический» (любовь к человеку, по сути антропоцентризм) используется понятие «биологический» (почитание, восхищение неповторимостью и красотой всего живого, его поддержка), т.е. родился новый термин «биоэтика», и многие авторы употребляют понятия «этика» и «биоэтика» как синонимы .

**6.Рекомендуемая литература:**

1.Федеральный закон «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ (ред. от 21.07.2014) // Электронный ресурс. – Режим доступа: КонсультантПлюс.

2. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 года № 195-ФЗ (ред. от 13.07.2015, с изм. от 14.07.2015) (с изм. и доп., вступ. в силу с 06.09.2015) // Электронный ресурс. – Режим доступа: КонсультантПлюс.

3. Указ Президента Российской Федерации от 06 марта 1997 года № 188 «Об утверждении Перечня сведений конфиденциального характера» (ред. от 13.07.2015) // Электронный ресурс. – Режим доступа: КонсультантПлюс.

4. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23 июля 2010 года № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» // Электронный ресурс. – Режим доступа: КонсультантПлюс.

5. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации» (принят Первым национальным съездом врачей Российской Федерации 05 октября 2012 года) // Электронный ресурс. – Режим доступа: КонсультантПлюс.

**7. Хронокарта занятия:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия | Используемые методы (в т.ч., интерактивные) | Время |
| 1  1.1  1.2  1.3 | **Организационный момент.**  Объявление темы, цели занятия.  Оценка готовности аудитории, оборудования и студентов.  Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии. | Наблюдение | 30 мин. |
| 2 | **Входной контроль** знаний, умений и навыков студентов | Программированный тестовый контроль. Входное тестирование | 30 мин. |
| 3 | **Актуализация теоретических знаний** . | Преподаватель совместно с студентом разбирает основные вопросы темы. Индуктивные, методы стимулирования и мотивации - анализ жизненных ситуаций | 60 мин. |
| 4 | **Отработка** **практических умений и навыков**. | студенты работают с задачами, оформляют акты судебно- медицинского исследования трупов лиц, умерших от воздействия острых предметов. | 60 мин |
| 5 | **Контроль качества** формируемых компетенций /элементов компетенций (знаний, умений, навыков) студентов по теме занятия. | Каждый студент сообщает о проблемах, возникших при описании морфологических изменений данных патологических процессов. Комбинированный мозговой штурм. | 60 мин |
| 6  6.1  6.2 | **Заключительная часть занятия**:  Обобщение, выводы по теме.  Домашнее задание. | Разбор трудностей, возникших при самостоятельной работе выставление оценок. Методы стимулирования и мотивации долга – поощрение. | 30 мин |

**8. Форма организации занятия** - практикум

1.Работа с лекционным материалом

2.Работа с учебниками

3.Решение тестовых и ситуационных задач

**9. Средства обучения:**

- дидактические (*таблицы, схемы, плакаты, раздаточный материал.)*

- материально-технические (*мел, доска, кадаскоп, мультимедийный проектор, интерактивная доска* ***)***

**Тестовые задания.**

1. Медицинская этика – это:

А) специфическое проявление общей этики в деятельности врача;

Б) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников;

В) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств;

Г) верно все вышеперечисленное;

Д) нет правильного варианта.

Ответ: (Г)

2. Медицинская деонтология – это:

А) самостоятельная наука о долге медицинских работников;

Б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики.

Ответ: (Б)

3. Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология":

А) да;

Б) нет.

Ответ: (А)

4. Понятие "медицинская этика" включает в себя:

А) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников;

Б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников.

Ответ: (А)

5. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя:

А) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников;

Б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников.

Ответ: (А)

6. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?

А) "инженерно-техническая модель" - врач как специалист;

Б) "патерналистская модель" - врач как "духовный отец";

В) "кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента;

Г) "договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг".

Ответ: (В)

7. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?

А) взаимоотношения врача и пациента;

Б) взаимоотношения врача и родственников пациента;

В) взаимоотношения в медицинском коллективе;

Г) взаимоотношения медицинских работников и общества;

Д) все названное.

Ответ: (Д)

8. Что составляет предмет врачебной тайны?

А) сведения о состоянии пациента в период его болезни;

Б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении;

В) все вышеперечисленное.

Ответ: (В)

9. Соблюдение врачебной тайны необходимо для:

А) защиты внутреннего мира человека, его автономии;

Б) защиты социальных и экономических интересов личности;

В) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач-пациент";

Г) поддержания престижа медицинской профессии;

Д) все вышеперечисленное.

Ответ: (Д)

10. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию "биоэтика"?

А) достижения в области биомедицинской технологии;

Б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии.

Ответ: (Б)

11. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?

А) да;

Б) нет.

Ответ: (Б)

12. Знание врачом законов формирования личности позволяет

А) предупредить пограничные нервно-психические расстройства;

Б) изучать характер и личность больного;

В) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному;

Г) все вышеперечисленное верно.

Ответ: (Г)

13. Могут ли быть предметом купли, продажи и коммерческих сделок органы и ткани человека?

А) да;

Б) нет;

В) иногда.

Ответ: (Б)

14. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?

А) да;

Б) нет.

Ответ: (А)

15. Являются ли врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора?

А) да;

Б) нет.

Ответ: (А)