

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

**Влияние внутренней политики
администрации на аспекты этих
взаимоотношений**

Репко Елена Борисовна

СУЩЕСТВУЮЩИЕ МОДЕЛИ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

1. Информационная:

врач выступает в качестве эксперта - профессионала, предоставляющего пациенту информацию о заболевании и путях лечения, оставляя за пациентом право самостоятельного выбора. Применение указанной модели может быть ограничено, поскольку пациенты не всегда обладают достаточными знаниями и не всегда морально готовы к беспристрастной оценке ситуации при осуществлении выбора.

2. Интерпретационная:

врач разъясняет информацию пациенту и помогает ему сделать правильный выбор.

3. Совещательная:

доверие и взаимное согласие.

4. Патерналистская:

врач полностью и безоговорочно осуществляет руководство. Применение указанной модели в некоторых случаях может привести к нарушению прав пациента, потому ее применение можно ограничить ситуациями, представляющими непосредственную опасность для жизни больного.

СОВЕЩАТЕЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

Заслужить доверие

Поддержка

пациент осознает, что врач в условиях лечебного процесса намерен помогать, а не заставлять пациента

Понимание

пациент уверен, что его жалобы услышаны, что врач их обдумывает, а не просто схематически назначает требуемый по стандартам набор дорогостоящих анализов и обследований

Уважение

признание ценности человека, как личности

Сочувствие

умение поставить себя на место другого человека, взглянуть на мир его глазами, понять внутреннюю картину заболевания, то, что испытывает, переживает человек, общее самочувствие, самонаблюдение

ОБРАЗ ВРАЧА В СОЗНАНИИ ЧЕЛОВЕКА

Литературные источники

Лев Толстой «Смерть Ивана Ильича»: «Для Ивана Ильича был важен только один вопрос: опасно его положение или нет? Но доктор игнорировал этот неуместный вопрос. Сточки зрения доктора вопрос этот был праздный и не подлежал обсуждению... Из резюме доктора Иван Ильич вывел то заключение, что плохо, а что ему, доктору, да, пожалуй, и всем все равно, а ему плохо. И это заключение болезненно поразило Ивана Ильича, вызвав в нем чувство большой жалости к себе и большой злобы на этого равнодушного к такому важному вопросу доктора...».

Гюстав Флобер «Госпожа Бовари»: «Ларивьер принадлежал к хирургической школе великого Биша, к уже вымершему поколению врачей-философов, которые любили свое искусство фанатической любовью и отличались прозорливостью... его руки, не знавшие печаток, как бы в любую минуту готовы погрузиться в глубь человеческих мук. Он презирал чины, кресты, академии, славился щедростью и радушием, для бедных был родным отцом, ... на каждом шагу делал добрые дела. Так шел он по жизни, исполненный того благодушного величия, которое порождают большой талант и сорокалетняя непорочная служба...».

Альфонс Доде «Короли в изгнании»: «...Слава Бушро лунає уже десять років, усе така сама велика і гучна. До хвалебного хору долучають свій голос усі його колеги, які потверджують, що цього разу успіх припав на долю справжньому вченому, а не замаскованому шарлатанові... Люди приходять до нього за порадою, як до ворожбита, сліпо вірячи і не розмірковуючи. Досить йому сказати «це пусте! - і безногі починають ходити, а вмираючі – одужують. Ось причина його популярності директора великої клініки - тяжкої, гнітючої, тиранічної, що не лишає йому часу жити і дихати...».

Стефан Цвейг «Нетерпение сердца»: «Излечимо или неизлечимо? Черное или белое? Да если хотите, ни один врач не должен бы с чистой совестью произносить даже такие слова, как «здоров» или «болен». Кто знает, где кончается здоровье и начинается болезнь? А тем более решать что излечимо, а что неизлечимо... Я утверждаю, что как раз неизлечимое и надо попытаться лечить. Более того, на так называемых «неизлечимых больных» и проверяется искусство врача. Признавая больного неизлечимым, врач уклоняется от выполнения своего долга, он капитулирует до сражения. Куда спокойнее и выгоднее врачевать только то, что заведомо излечимо- стоит открыть страницу справочника и все ясно. Неизлечимо – понятие относительное, а не абсолютное. Для такой непрерывно развивающейся науки, как медицина, неизлечимые случаи существуют лишь в данный момент, в пределах нашего времени, наших познаний и возможностей! Но момент в котором мы живем вовсе не последний! И для сотен больных, еще сегодня безнадежных, завтра или послезавтра могут быть найдены методы лечения, ибо сегодня наука движется вперед гигантскими шагами! Самое большое, что я скажу даже в безнадежном случае, так это то, что болезнь пока еще неизлечима, то есть современная медицина пока еще бессильна помочь».

«ТРУДНЫЕ БОЛЬНЫЕ»

**Пациенты,
не склонные сотрудничать
с врачом:**

стрессовая ситуация

ранимость

надежда на исцеление

**Больные, имеющие цели,
далекие от лечения.**

получить от нездоровья
определенные выгоды:
положенные по закону
привилегии, повышенное
внимание окружающих,
меньшая ответственность по
работе

сутяжничество

Недопустимые действия: фотографировать больного на приёме без его согласия, осуществлять видеосъемку, собирать свидетельские показания, требовать от больного несанкционированных подписей.

ВЛИЯНИЕ ВНУТРЕННЕЙ ПОЛИТИКИ АДМИНИСТРАЦИИ НА АСПЕКТЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

созданы локальные нормативные акты, такие, как Положение о клинике, положение о структурных подразделениях, об обработке персональных данных пациентов, о биоэтике и другие

оборудованы стенды с медицинской информацией для пациентов и возможностью диалога с общественностью

приказами определено время приема граждан должностными лицами института, соблюдение конституционных прав граждан

создан ряд постоянно действующих комиссий по вопросам лечебной работы

созданы условия для соблюдения нормы общения наедине врача с пациентом в условиях, отвечающих нормативным, что подтверждено прошедшей аккредитацией



Фрагмент из кинофильма «Золушка», режиссеры Надежда Кошеверова и Михаил Шапиро, 1947г.