

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры
ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова
Анестезиологии и реаниматологии
« 22 » апреля 2022 г.,
протокол № 326
заведующий кафедрой
Полушин Ю.С.

(ФИО заведующего кафедрой)

**Методические указания для преподавателя
Этические и юридические аспекты в деятельности
анестезиолога-реаниматолога**

по

Анестезиологии - реаниматологии

(наименование дисциплины)

для
специальности/
направления
подготовки

31.08.02 Анестезиология - реаниматология

(наименование и код специальности)

факультет/
отделение
(при наличии)

Факультет послевузовского образования

(наименование факультета)

кафедра

Анестезиологии и реаниматологии

(наименование кафедры)

Тема : Введение в специальность

Административные и организационные принципы деятельности службы анестезиологии и реаниматологии.

Этические и юридические аспекты в деятельности анестезиолога-реаниматолога.



1. Место проведения занятия, оснащение

Занятие проводится на кафедре анестезиологии и реаниматологии (37/38 корпус, 1 и 4 этажи).

Оснащение занятия

- мультимедийный проектор
- компьютер (ноутбук)
- обучающие фильмы, презентации
- учебные таблицы и схемы



2. Продолжительность изучения темы

Продолжительность изучения темы:

1 лекция (2 часа) и 1 практическое занятие (4 часа). Итого: 6 часов

Продолжительность данного занятия:

4 академических часа (180 минут)

Хронокарта занятия (план проведения занятия и расчет учебного времени):

1	Тестовый контроль	Конференц-зал	20 минут
2	Знакомство с целью занятия и значением	Учебная комната	40 минут

	темы. Оценка текущего уровня знаний слушателей.		
3	Опрос обучающихся, разбор клинических примеров.	Учебная комната	80 минут
4	Решение ситуационных задач.	Учебная комната	30 минут
5	Подведение итогов занятий.	Учебная комната	10 минут



Цели занятия:

- Определить исходный уровень знаний слушателей по этой теме и повысить его в ходе занятия и обозначить актуальность проблемы.

На занятии слушатель осваивает следующие компетенции:

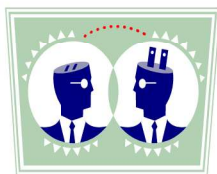
1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):
2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2):
3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3):
4. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2):
5. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3):
6. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4):
7. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

8. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10):
9. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).



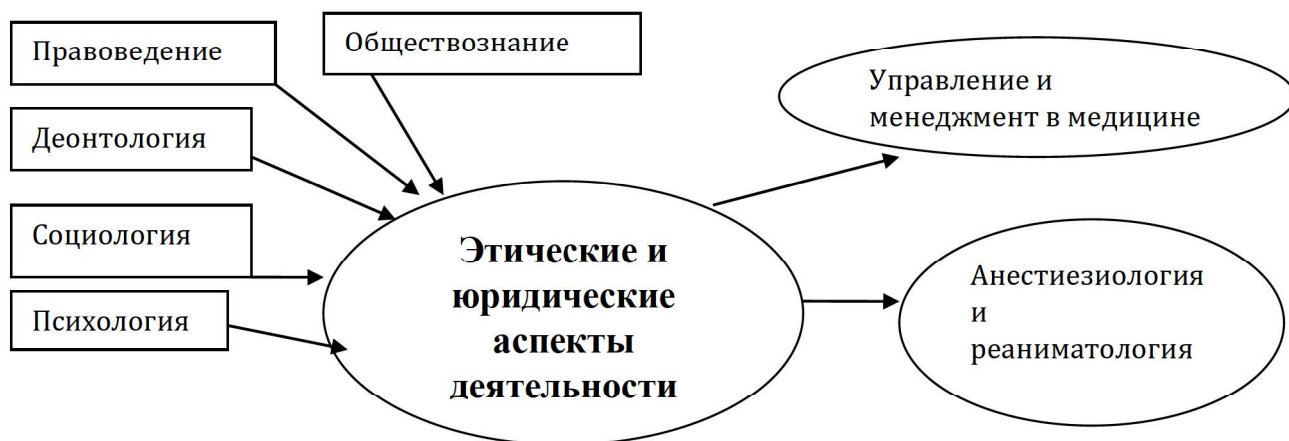
4. Мотивация

В любой специальности есть этические и юридические аспекты деятельности, зачастую между ними возникает определенный конфликт, поэтому в своей деятельности врач не может выбрать одну из групп аспектов за руководство к действию, он должен знать, владеть и пользоваться обеими группами. Найти между ними компромисс, который позволит достичь максимальных результатов оказания помощи пациент, - то, что отчасти превращает работу врача в искусство.



5. Межпредметные и внутрипредметные связи

Межпредметные связи



Внутрипредметные связи



6. Задания для самоподготовки

1. Повторить пройденный материал;
2. Освоить предложенную литературу по данной схеме;
3. Составить конспект с таблицами, схемами, рисунками по пройденной теме;
4. Решить предложенные ситуационные задачи;
5. Проверить свои знания по пройденной теме по предложенному списку вопросов для самоподготовки.

Литература, рекомендуемая для самоподготовки

а) основная литература:

1. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятына, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html>
2. Анестезиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. А.А. Бунятына, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3954-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439548.html>
3. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970461143.html>

4. Основы анестезиологии и реаниматологии: учебник для мед. вузов / Ю.С. Александрович и др.; под ред. чл.-корр. РАМН, профессора Ю. С. Полушина. – 2-е издание, переработанное и дополненное. – СПб.: Издательство Эко Вектор. – 2020. – 629 с.

5. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html>

б) дополнительная литература:

1. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html>

2. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Гельфанда Б.Р., Заболотских И.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4832-8 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448328.html>

3. Интенсивная терапия. Т. 1 : национальное руководство / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1136 с. - ISBN 978-5-9704-5017-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450178.html>

4. Хирургический больной : мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В., Пасечника И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-5752-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457528.html>

Вопросы для самоподготовки

1. Что такое медицинская этика? как она отличается от деонтологии?
2. Назовите ключевые элементы нормативно-правовой базы, регламентирующей деятельность врача анестезиолога-реаниматолога.
3. Что такое внутренняя регламентация деятельности организации? Как и при помощи чего она осуществляется?

4. Что такое халатность и врачебная ошибка? Их сходства и различия.
5. Что такое эвтаназия? Регламентирована ли она в РФ? Каковы последствия для врача, ее практикующего?
6. Каковы правила доступа к наркотическим и сильнодействующим лекарственным средствам?
7. Кто имеет право знакомиться с содержанием истории болезни? Какое значение она имеет?
8. Кто имеет право знать о состоянии пациента? Кому лечащий врач имеет право о нем сообщать?
9. Что такое санкционирование? Какое значение оно имеет в работе отделений анестезиолого-реаниматологического профиля?
10. Как врач анестезиолог-реаниматолог может себя защитить?

Ситуационные задачи

Задача №1

Заведующий отделением говорит опоздавшему врачу своего отделения: «А вы знаете, который уже час?» Сотрудник виновато отвечает: «Извините, пожалуйста, за опоздание, это больше не повторится». Заведующий отделением (угрожающе): «Вы уже третий раз за эту неделю опаздываете на работу. Я не буду больше с этим мириться». Не зная, как реагировать, подчиненный молчит.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №2

Врач отделения анестезиологии и реаниматологии А и врач хирургического отделения Б не могут прийти к единому мнению по вопросу допустимости плановой операции. В возбужденном состоянии они приходят к главному врачу и описывают ему ситуацию, чтобы он сам решил проблему. Начинается длинная дискуссия с убедительными аргументами с обеих сторон. Скоро участники беседы

или один руководитель понимают, что конечной ее целью является не выработка оптимального решения, а отстаивание собственной точки зрения. В итоге появляется проигравший, который склонен мстить за проигрыш. Так программируется еще одна подобная игра или более разрушительный конфликт.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №3

В коллективе заведующего отделением Б сложились теплые дружеские отношения: сотрудники проводят много времени вместе, все знают друг о друге, советуются друг с другом даже о личных проблемах. В салонотделениебылаа принята новая сотрудница, которая не участвует в общих «посиделках», ничего не рассказывает о себе. Остальные сотрудники стали игнорировать новую сотрудницу, не оказывают ей помощи и бегают к Вам с докладом о ее ошибках.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №4

В подчинении заведующего отделением 4 человека. Один из них работает качественно, но медленно и неравномерно. Поэтому особенно ответственную работу заведующий отделением поручает другим сотрудникам, которые успевают делать все, в том числе и помогать медлительному сотруднику. Но последнее время вам стали поступать жалобы на перегрузку, часто сотрудники стали отказываться выполнять работу за другого.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №5

Заведующий отделением Б в аэропорту встречает свежего подчиненного – врача А, которая уже две недели не работает. Вам сказали, что он болеет. А Вы видите его не только в добром здравии, но отдохнувшим. Он кого-то с большим нетерпением встречает в аэропорту. При этом во вверенном заведующему отделении огромный объем работы, не хватает сотрудников.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №6

Во время встречи с врачами смежных специальностей врач-анестезиолог А. сообщает, что постоянно пациенты умалчивают о сопутствующих заболеваниях, усложняя его работу (позиция жертвы). Коллеги делятся с ним своим опытом в диагностике и дают советы (позиция спасителя), но все предложения А. отвергает, находя в них изъяны и твердя, что в его области эти приемы не срабатывают. Чем больше возражает А, тем больше ему стараются помочь. Через некоторое время заведующий отделением Б. замечает: «Я вижу, что вы не хотите ничего изменить, и у меня совершенно пропало желание продолжать это обсуждение!» Наступает тишина и общая неловкость.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.

- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №7

Заведующий отделением постоянно находит в работе подчиненного погрешности и ошибки, и, несмотря на то, что работа на 99 процентов сделана очень хорошо, обвиняет подчиненного в провале всего задания (позиция преследователя). Сотрудник чувствует себя виноватым, начинает извиняться и у него формируется комплекс невозможности выполнить работу по требованиям руководителя (позиция жертвы).

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №8

Заведующий отделением А поручает вести сложный случай своему подчинённому Б, предлагая свою методику лечения. Б пытается объяснить ему, что методика неэффективна и по какой причине. Но А, за которым последнее слово, подбирает внешне весомые аргументы в пользу своего решения и убеждает Б в его правильности. Б соглашается: «Ну хорошо, если вы так думаете, то я буду », - одновременно тоном речи и набором слов и интонацией в фразе давая понять А на скрытом уровне, что он не согласен с решением и не будет нести никакой ответственности за его последствия. Через некоторое время мнение Б подтверждается, и состояние пациента ухудшается. Когда А вызывает к себе Б, чтобы проанализировать причину неудачи, тот отвечает: «Вы же сами предложили этот метод лечения - А я с самого начала предупреждал вас, что оно не принесет клинически значимого результата». Таким образом, скрытая коммуникация становится явной и порождает смену ролей и напряженность в общении.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.

- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив.

Задача №9

Сотрудница отделения, ранее бывшая рядовым врачом-анестезиологом, получила назначение заведующей отделением и очень хорошо справляется с работой. Однако она постоянно задает главврачу вопросы, на которые прекрасно может ответить сама. Сознвая это, руководитель каждый раз реагирует на такие вопросы раздраженно, от чего страдают не только отношения с этой сотрудницей, но и климат в коллективе.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив

Задача №10

Врач-анестезиолог А в целом знает свое дело хорошо и выполняет его достаточно качественно. Но при этом постоянно совершает мелкие ошибки, которых вполне можно избежать. Заведующий отделением Б каждый раз вызывает его к себе для объяснений и А получает «пинок», который на время делает его внимательнее. Затем ситуация повторяется.

Вопросы:

- 1) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли руководителя.
- 2) Определите верную стратегию выхода из психологической игры и разрешения конфликтной ситуации. Помните о том, что вы находитесь в роли подчиненного.
- 3) Охарактеризуйте конструктивность влияния данной ситуации на коллектив.