





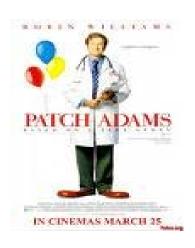
La ètica des d'un mateix. Mostrant actituds i valors. El mirall del qui aprèn: resident/alumne/discent

- Compromís i model del docent
- Curriculum amagat/o l'escola de l'office
- Coherència i sintonia de pensament i conductual dels tutors (dissonància cognitiva)

La consciencia moral no s'ensenya, s'encomana. Roser Marquet

Diguis quin és el teu model professional i et diré com els hi facilites la formació











Diguis quin és el teu model professional i et dirè com els hi facilites la formació

Defineix Toon sis models d'atenció clínica diferents implicats a la pràctica del metge de família:

Biomèdic/Preventiu (centrat a la malaltia)

Empresarial (centrat a l'eficiència, al servei de salut i a la societat)

Hermenèutic (centrat en el pacient /relació metge pacient)

Sistèmic (centrat a la família)

Mèdic (centrat en el metge) Model defensiu personal Corporativista. Centrat a la professió

EL ACTO MÉDICO.



LAS ORGANIZACIONES DE SALUD Y LA AUDITORIA EN SALUD. Dr. Johnny_Morzan





DECONSTRUIR

Qui no s'ajusta al nostre mòdel és diferent

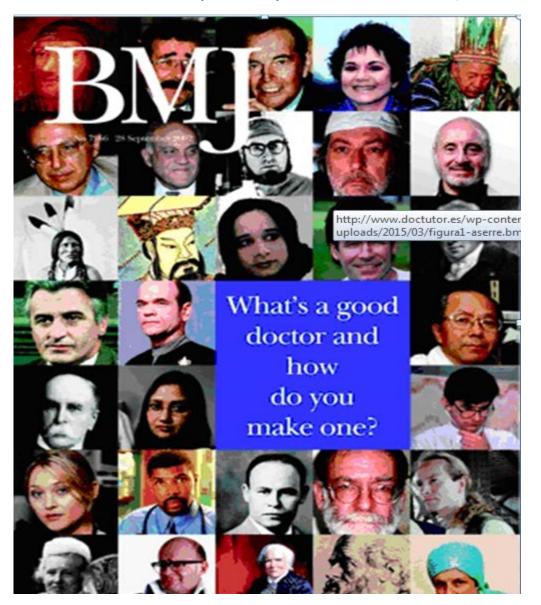
Tots tenim la nostra pròpia "casa cultural"

Els models d'ensenyament i aprenentatge són diferents

On hi ha diversitat hi ha conflicte

El conflicte porta creativitat, i aquesta millora els mecansimes d'adaptació, doncs la supervivència

En 2002, los editores del BMJ, lanzaron una pregunta a sus lectores a través de una editorial titulada "What's a good doctor and how do you make one?" (¿Qué es ser un buen médico y como podemos hacerlo?)



Concluía dicha síntesis de las respuestas recibidas, la necesidad de formar médicos:

...respetuosos con las personas, que **apoyaran** a los pacientes y a sus seres queridos; que utilizaran las TICs para dar a los pacientes la mejor información disponible, pero **respetando** sus valores y preferencias; haciéndoles **participar** en la toma de decisiones que les afecta y ayudándoles en cualquier circunstancia; capaces de manejar la información científica como una herramienta más para la toma de decisiones (pero no la única); y de aceptar humildemente la muerte como parte de la vida, ayudando a los pacientes cuando ésta se aproxima; cualificados para trabajar cooperativamente con otros miembros del equipo de salud; para defender proactivamente a los pacientes; y también para Ser mentores o tutores de otros médicos; dispuestos a aprender de sus colegas; y capaces de tener una **vida feliz y equilibrada** que les permita cuidar de si mismos, de sus familias y de los demás

• Saber ser i estar "alias" Professionalisme

Ensenyar ètica, aprendre ètica. Es possible no formar-se?





Apartado 3. Objetivos.—Competencias que los estudiantes deben adquirir:

- A) Valores profesionales, actitudes y comportamientos éticos:
 - 1. Reconocer los elementos esenciales de la profesión médica, incluyendo los principios éticos, las responsabilidades legales y el ejercicio profesional centrado en el paciente.
 - 2. Comprender la importancia de tales principios para el beneficio del paciente, de la sociedad y la profesión, con especial atención al secreto profesional.
 - 3. Saber aplicar el principio de justicia social a la práctica profesional y comprender las implicaciones éticas de la salud en un contexto mundial en transformación.
 - 4. Desarrollar la práctica profesional con respeto a la autonomía del paciente, a sus creencias y cultura.
 - 5. Reconocer las propias limitaciones y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional, prestando especial importancia al aprendizaje de manera autónoma de nuevos conocimientos y técnicas y a la motivación por la calidad.
 - 6. Desarrollar la práctica profesional con respeto a otros profesionales de la salud, adquiriendo habilidades de trabajo en equipo.



Dominios de las Competencias Genéricas o Transversales febrero del 2016

Àrees competencials tronc mèdic

- 1. Compromiso con los principios y valores de las especialidades en Ciencias de la Salud.
- Z. Principios de bioética
- 3. Principios legales aplicables al ejercicio de las especialidades en Ciencias de la Salud.
- 4. Comunicación clínica
- 5. Trabajo en equipo
- 6. Habilidades clínicas generales
- 7. Manejo de fármacos
- 8. Determinantes de salud y enfermedad y promoción de la salud
- 9. Manejo de la información en Ciencias de la Salud
- 10. Investigación
- 11. Docencia y formación
- 12. Gestión clínica y de la calidad



COMPETENCIAS TRANSVERSALES: ESENCIALES BIOETICA COMPETENCIAS ¿Detecta situaciones de conflicto ético? ¿Conoce los principios básicos de la Bioética? ¿Conoce y aplica los siguientes conceptos: Confidencialidad; Secreto profesional; Consentimiento informado; Capacidad del paciente para tomar decisiones; Deber de no abandono; Uso racional de recursos; Trabajo en equipo ¿Maneja éticamente los siguientes procesos: El consentimiento informado como proceso de toma de decisiones en la clínica; Gestión de la incapacidad temporal; Relaciones interprofesionales intranivel; Relaciones con la industria farmacéutica; Las actividades preventivas? ¿Maneja éticamente los siguientes procesos: Evaluación de la capacidad de un paciente mayor de edad y de uno menor de edad; Adecuación a cada paciente y situación del esfuerzo terapéutico; Relaciones interprofesionales interniveles; El paciente difícil; Dar malas noticias; Anticoncepción poscoital; Aborto?

2. PRINCIPIOS DE BIOETICA		Instrumentos Evaluación				ción	Recomendaciones		
Nº	Competencias	Exa	Obs	Aud	360	Port	Contexto	Actividad formativa	Otras
8	Aplicar los fundamentos de la bioética y el "método de deliberación" en la práctica profesional		Obs		360°				
9	Identificar y afrontar situaciones de conflicto ético					Port			Aportar en el portafolio una reflexión sobre un incidente crítico relacionado con esta competencia



DELTA: Plataforma de Formació i Innovació Virtual





+

INCIDENT CRITIC. AREA BIOETICA:

Després de realitzar la reflexió, hauràs d'omplir els indicadors operatius. Podràs desar el document resultant a l'apartat reservat pels teus fitxers. El procediment es por repetir tantes vegades com sigui necessari.

INDICADORS OPERATIUS:

+

	SI	NO
He discutit i comentat els aspectes morals i ètics relacionats amb la pràctica clínica quan ha calgut.		
He mostrat disposició adequada i he discutit aquest temes quan és el meu comportament l'objecte de discussió		
Conec els principis ètics.		
Durant el procés de reflexió de l'incident crític he buscat la informació legal i deontològica pertinent per resoldre algun problema ètic.		
Davant situacions de conflicte moral, he elaborat amb sentit crític diferents possibilitats d'acció.		
He pres decisions davant els dilemes morals plantejats.		
He argumentat de manera adequada les decisions que he pres.		









El cono del aprendizaje de Edgar Dale

Despues de 2 semanas tendemos a recordar Naturaleza de la actividad involucrada

	El 10% de lo que <u>leemos</u>	Lectura	Actividad verbal				
	El 20% de lo que <u>oímos</u>	Palabras oídas					
	El 30% de lo que <u>vemos</u>	bujos observados		ס			
	El 50% de lo que oímos y vemos lr a una exhibición Ver una demostración Ver algo hecho en la realidad						
		cipar en un debat una conversació	narii inaliva v	Activ			
sabinania.	El 90% de lo que decimos y hacemos Realizar una representación teatral Simular experiencias reales Hacer lo cosa que se intenta apromuer Actividad pura						

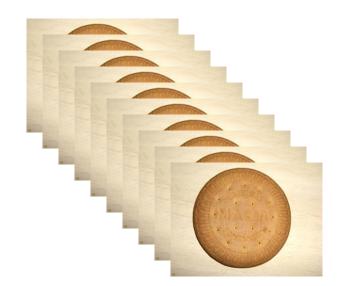
Sabiduria.com

Microetica o ética de les coses petites

Roger Ruiz Moral y Jose Ramón Loayssa

Actituds i valors que el resident /estudiant posa en marxa a l'hora de prendre una decisió o no la pren, tot sabent les raons per les quals ha fet considerar una o altra alternativa, sense entrar a valorar quina era la millor alternativa.

"La consulta tutorial sagrada"



• La ètica i "les maries".

• La ètica i la legal i una parella de fet

Una mica de metodologia, o de creativitat,



Metodologies docents

Observació i feed back immediat i/o diferit amb autoreflexió) Metodologia d'aprenentatge basat problemes Incident crític Entrevista a pacient (multiculturalitat/religions/socials) Sessió clínica Cine fórum/treball amb dinàmiques i escenes de pel·lícules o literatura/prensa Role playing i feed back Videgravació i PBI OEPCFormació teòrico pràctica

AL FINAL DE LA VIDA CREENCIAS DEL PACIENTE ERRORES PROFESIONALES VOLUNTADES ANTICIPADAS

Usuarios Las invasiones bárbaras Votar los tours Críticas [66] Trailers [4] Compra / Alquiler [3] Ficha Iniciar sesión Registrarse Título original Les invasions barbares SÉLECTION OFFICIELLE - EN COMPÉTITION España Año 2003 Películas en cartelera Duración 99 min Cines España País ✓ Canadá Próximos estrenos Denys Arcand Director Estrenos DVD venta Próximos DVD venta Guión Denys Arcand Ya para alquilar Música Pierre Aviat Próximamente alquiler Fotografía Guy Defaux Video on Demand Reparto Rémy Girard, Stéphane Rousseau, Marie-Josée Croze, Dorothée Berryman, Louise Portal, Dominique Michel, Yves Jacques, Pierre Curzi, Marina Hands, Toni USA - UK - FR **** Cecchinato, Mitsou Gélinas, Sophie Lorain, Johanne-Marie Tremblay, Denis Estrenos USA Bouchard, Micheline Lanctôt, Roy Dupuis 18.166 Estrenos Reino Unido Productora Coproducción Canadá-Francia votos Estrenos Francia DVD/Video USA Drama. Comedia | Secuela. Enfermedad Género Sinopsis Un hombre con un cáncer avanzado tiene dificultades para aceptar la realidad de su Secciones inminente muerte y encontrar un momento de paz antes del final, especialmente Taquilla porque tiene razones para lamentarse de ciertos aspectos de su pasado. Su hijo -del que se había distanciado-, su ex-mujer, sus ex-amantes y sus viejos amigos irán a Trailers reunirse con él para compartir sus últimos momentos. (FILMAFFINITY) Últimos trailers 66 críticas - por títulos Últimas críticas Todas las películas Vota esta película 2003: Oscar: Mejor película habla no inglesa. 2 nominaciones Películas por temas Premios 2003: Nominada al Globo de Oro: Mejor película de habla no inglesa Añadir a listas **TOPs** 2003: 2 Nominaciones BAFTA: Meior película de habla no inglesa y quión original estros servicios. Al utilizar nuestros servicios, aceptas el uso que hacemos de las cookies. Conforme Más información



- Avaluaciò dels resident pot ser un dilema ètic
- Sempre acaba essent sumativa : s'han de validar les competències del resident i certificar per obtenir un títol



La ètica de la docència

a debate

La responsabilidad moral del tutor

Roser Marquet Palomer Consultori Municipal, Sant Cebrià de Vallalta. Barcelona, España.

Cuestiones polémicas

- La finalidad de la tarea de un tutor docente es tutelar el desarrollo del residente para que se convierta en un profesional autónomo que llegue a ser un buen médico de
- Sólo si los tutores desarrollamos una conciencia moral madura, crítico-racional, podemos formar nuevos profesionales autónomos.
- En las actividades docentes, para el beneficio futuro de la sociedad y en ausencia de beneficio individual para el paciente, le pedimos que asuma un riesgo o renuncie a su intimidad.
- El dilema de la docencia ha merecido y merece escasa atención de las organizaciones profesionales y sanitarias.

- Los pacientes desconocen la cualificación y la experiencia de quien los atiende; no pueden dar su consentimiento, ya que no disponen de información.
- Las cargas sociales de la formación de nuevos médicos están injustamente distribuidas.
- Asegurar la protección del paciente y el respeto a su autonomía son responsabilidades del tutor y de la organización en la que se desarrollan las actividades.
- Se debe asegurar la protección del paciente mediante la supervisión del residente en función de su experiencia y de la complejidad de la atención, y garantizarle el acceso a consejo y ayuda en caso de que tenga dudas.
- Se debe asegurar el respeto a la autonomía del paciente mediante la obtención del consentimiento informado y ofreciendo la posibilidad de consultar con un sénior.

Pel que fa als pacients

- La seva participació es sempre voluntària.
- S'ha d'obtenir el consentiment verbal de forma prèvia.
- Mai realitzar exploracions innecessàries.
- Tenen dret a ser respectats en la seva decisió de voler o no saber informació del seu procés.
- Mai coaccionar ni presionar.
- Respecte a la seva intimitat.
- Dret a la seva confidencialitat.
- Només pot informar als familiars l'adjunt (en el cas dels residents sempre i quan aquell delegui de forma explícita).



Guía de Recomendaciones Éticas para las Prácticas Clínicas

Codi ètic per la docència

- Els docents tractar als estudiants com voldrien que aquest ho fessin amb els seus pacients
- Dues branques, humanisme i ciència, ensenyades amb mateixa dedicació
- Professor ha de ser educador i motivador
- El docent ha de saber donar confiança, honestetat i respecte
- Els estudiants tenen els deures de la reciprocitat, honestitat i receptivitat
- Les institucions han de apreciar la docència com el pont entre coneixement i l'acció, i com un art alhora que ciència
- Els docents no són la unica font per l'aprenentatge

En la relació tutor/alumne que pot afectar als pacients?

Afectar al Principi de no maleficència	Protegir el Principi de no maleficència

Principio de NO-MALEFICENCIA: primum non nocere (favorecer o al menos, no dañar). No se debe realizar ninguna acción que provoque un perjuicio al paciente, ya sea diagnóstica o terapéutica

En la relació mentor/alumne, que

Afecta el Principi de beneficència	Protegeix el Principi de beneficència

Principio de BENEFICIENCIA: se debe buscar siempre el mayor beneficio para cada paciente en particular, consiguiendo el equilibrio entre riesgos y beneficios, incluyendo la prevención de la enfermedad.



Reflexions finals.

L'ensenyament de les ciències de la salut s'ha centrat en el coneixement de les manifestacions clíniques de la malaltia. La formació en valors ha quedat residual dintre del gran contex del coneixement científic-professional.

Els conflictes ètics i els valors s'han d'abordar amb una metodologia, de forma similar que fem amb les situacions clíniques.

El procés d'aprenentatge inclou la transmissió de valors de la professió, de l'especialitat i del centre.

Un docent ho és perquè vol, ho ha de fer be.

Reflexions finals.

El principal objectiu és que el resident sigui autònom o l'estudiant aprengui a ser mes competent.

La relació que s'estableix entre resident/estudiant por crear un vincle afectiu que impideixi una avaluació objectiva.

La sintonia de valors, cultura i religió pot interferir en la valoració del desenvolupament d'aprenentatge. Així mateix l'asinergia pot actuar en sentit contrari (prejudicis, esterotips, ...)

En la Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI, en su artículo 9, referente a Métodos educativos innovadores: pensamiento crítico y creatividad se menciona entre otras cosas "la necesidad de nuevos métodos pedagógicos que supondrán nuevos materiales didácticos"

La practica reflexiva es una competencia que proporciona a los profesionales una respuesta mas profunda, mas compleja, producto del conocimento basado en la experiencia y adquirido mediante la reflexión (Perrenoud 2001). Y es uno de los ejes centrales de la evaluación formativa.

A través de la "Declaración de Edimburgo", se ha recomendado que el desarrollo de competencias profesionales debería estar asociado al reconocimiento de valores sociales culturales y éticos, además de promover la interacción entre las escuelas de medicina y los servicios básicos y comunitarios de salud

l al final que hem après, que proposo. a docència.

 Integrar la reflexió, la discussió dels dilemes moral, deontològic, humans amb el propi aprenentatge de les competències clíniques.

 Per facilitar el canvi d'actitud el mètode-la metodologia és essencial.

• El model i els models.

Inspira amb el teu exemple

La cualidad de la conducta moral varía en razón inversa al número de seres humanos involucrados.

Aldous Huxley

Tot està perdut quan els dolents serveixen d'exemple i els bons de rialla.



Demócrates



- ¿Podría decirme, por favor que camino he de seguir desde aquí?
- Eso depende en buena medida del lugar a donde quieras ir-dijo el gato.
- No me importa mucho a dónde... dijo Alicia.
- Entonces no importa por dónde vayas dijo el gato.
 - Lewis Carroll
 - Alicia en el país de las maravillas