



**Ètica de la docència.**

**Inspira amb el teu exemple**





# Intimitat

Miquel Reguant  
Metge de capçalera jubilat  
Grup ètica camfic

## Conflictes d'interès **Miquel Reguant**

CONCEPTE	CONFLICTE
<b>Lligams amb entitats que han donat suport econòmic a les activitats del grup d'ètica (darrers 3 anys)</b>	Retribució d'algunes classes (camfic)
<b>Lligams (econòmics o altres) amb entitats que tenen interès en les activitats del grup d'ètica (darrers 3 anys)</b>	Metge de capçalera de l'ICS (jubilat) Editor de Diaris de trinxera Redacció d'algun article per a FMC i AMF
<b>Lligams financers de la família directa relacionats amb el grup d'ètica</b>	Cap
<b>Associacions no financeres amb altres entitats que siguin rellevants per les activitats del grup d'ètica</b>	Soci d'Intermón, Medicus Mundi, Metges sense fronteres, Càrites, Òmnium Cultural Afiliat a CCOO , Adherit a ICV



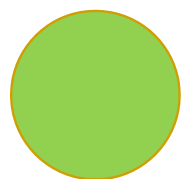
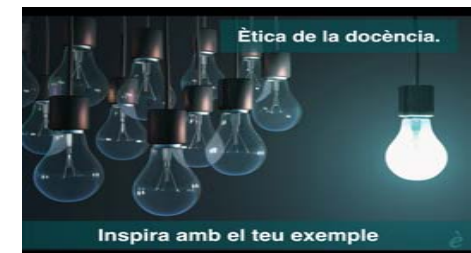
# Cas per comentar

El Miquel és un tutor i presenta a la sessió clínica de l'equip docent el següent cas per il·lustrar una revisió sobre la fibril·lació auricular:

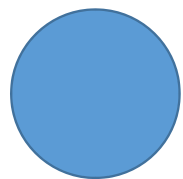
- La Joana Puigdevall va presentar un quadre de fibril·lació auricular de sobte, que persistia quan ve al Centre. Els seus antecedents són:
  - Viu sola
  - Fumadora
  - 2 fills, 2 IVE
  - HTA
  - No cardiopatia

La sessió continua debatent actitud terapèutica i revisió de les guies

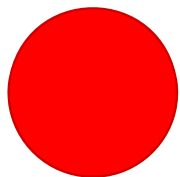
# Ha fallat alguna cosa?



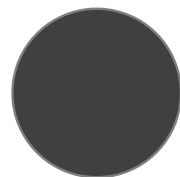
- El tutor ha fet una bona exposició dels antecedents del cas



- El tutor ha donat dades (fills, IVE,... ) que no caldrien per al debat del cas



- El tutor no aporta dades analítiques, ni ECG, falten dades



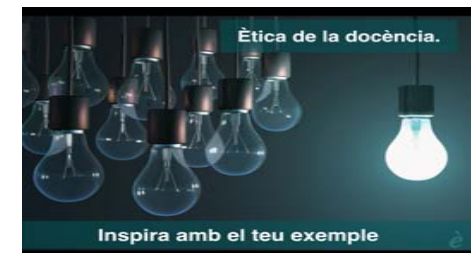
- Altres

# Intimitat

Un dret sovint en risc



# Definicions



- **1 f.** [LC] Qualitat d'íntim. *La intimitat d'una confessió.*
- **2 1 f.** [LC] Amistat íntima. *Això enforteix la nostra intimitat.*
- **2 2 f.** [LC] Àmbit privat d'una persona, d'una família, d'una parella, etc. *En la intimitat de les parelles, no t'hi posis.*
- **3 f.** [LC] [usat generalment en pl.] Acció o expressió, privada, confidencial, entre persones lligades per vincles estrets. *No cal que vagis escampant les nostres intimitats.*

# Per què l'hem de protegir?



## **RESPECTE**

...respectant la seva dignitat, el seu dret a decidir, la seva intimitat i guardant secret de la informació que conec de la seva persona

## **LLEIALTAT**

...donant-li informació clara i sincera dels seus problemes de salut, les opcions, riscos i beneficis previsibles i el meu consell, atenent les seves necessitats i creences

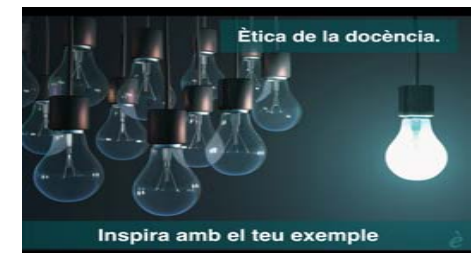
## **CONFIANÇA**

La confiança és un pilar de la relació assistencial, si no hi ha respecte ni lleialtat, no generarem confiança



# Tenim normes que la protegeixen?

## CONSTITUCIÓ ESPANYOLA



- Article 18:

- - 1. Es garanteix el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge...
- - 3. Es garanteix el secret de les comunicacions i, especialment de les postals, telegràfiques i telefòniques, excepte en cas de resolució judicial.
- - 4. La llei limitarà l'ús de la informàtica per tal de garantir l'honor i la intimitat personal i familiar dels ciutadans i el ple exercici dels seus drets.
- També es va pronunciar en aquest sentit el Tribunal Constitucional l'any 1993, parlant de "llibertat informàtica" com la llibertat de l'individu a prestar la seva informació personal de manera arbitrària. Imposa a qui tracti aquesta informació l'obligació de fer-ho amb el consentiment de l'afectat.

# Tenim normes que la protegeixen?

## CODI DEONTOLÒGIC

- 11. El metge, en tota actuació professional, i especialment en les exploracions diagnòstiques i tractaments, ha de vetllar perquè el dret del pacient a la intimitat sigui escrupolosament respectat.
- 29. El metge té el deure de respectar el dret de tota persona a la seva intimitat amb el ben entès que **els límits d'aquesta sols pot fixar-los l'interessat**. Per tant, el metge, tret de l'exprés consentiment del pacient o per desig d'aquest, no ha de permetre que persones estranyes a l'acte mèdic el presenciïn, sense una raó considerada justificada.



# Tenim normes que la protegeixen?

## CARTA DRETS I DEURES (GENERALITAT JUNY 15)-1



- 4.1.1 Dret a preservar la privacitat i la intimitat de la persona.
- Allà on la persona sigui atesa, té dret que se li asseguri un espai de privacitat i intimitat. El procés d'atenció (exàmens de diagnòstic, consultes, tractaments mèdics o quirúrgics, cures, activitats d'higiene, altres actuacions sanitàries, exploracions, etc.) s'ha de fer respectant elements bàsics de la intimitat (acústica-visual), facilitant roba i un espai adequat per canviar-se, així com limitant l'accés dels professionals i d'altres persones als estrictament necessaris. Igualment, s'ha de preservar la intimitat, al màxim possible, durant els trasllats dins del centre sanitari o entre diferents centres d'atenció o al domicili de la persona.

# Tenim normes que la protegeixen?

## CARTA DRETS I DEURES (GENERALITAT JUNY 15)-2



- 4.1.2 Dret a la confidencialitat de la informació.
- La persona té dret que la informació relativa a les dades dels actes sanitaris es mantingui dins del secret professional estricte i del dret a la intimitat. Això és especialment important en aquell tipus de dades que són més sensibles: les relatives a la pròpia salut, les creences, l'herència genètica, l'adopció, les malalties infeccioses, les relacions familiars i socials, ser subjecte de maltractaments, etc.
- **L'accés a les dades només el poden tenir aquells professionals sanitaris relacionats directament amb l'atenció de la persona, i no es poden facilitar a altres professionals o familiars o persones vinculades sense l'autorització de la persona interessada.**

Pot renunciar el pacient als seus drets?



Sí, però...



...Nosaltres no podem deixar de  
banda el nostre deure de guardar  
secret

# Però, és fàcil?

## Riscos clàssics

- Telefonades que interrompen la consulta
- Companys que entren a la consulta
- Consultes que s'acaben o comencen al passadís
- Interrogatoris al taulell
- Manca de cortines
- Papers amb informació confidencial visibles
- Informació innecessària en les sessions clíniques



Però, és fàcil?

**Espais on el risc s'incrementa**

- Taulell
- Espais d'urgències
- Sessions clíniques





# Però, és fàcil?

## Riscos que també són un clàssic

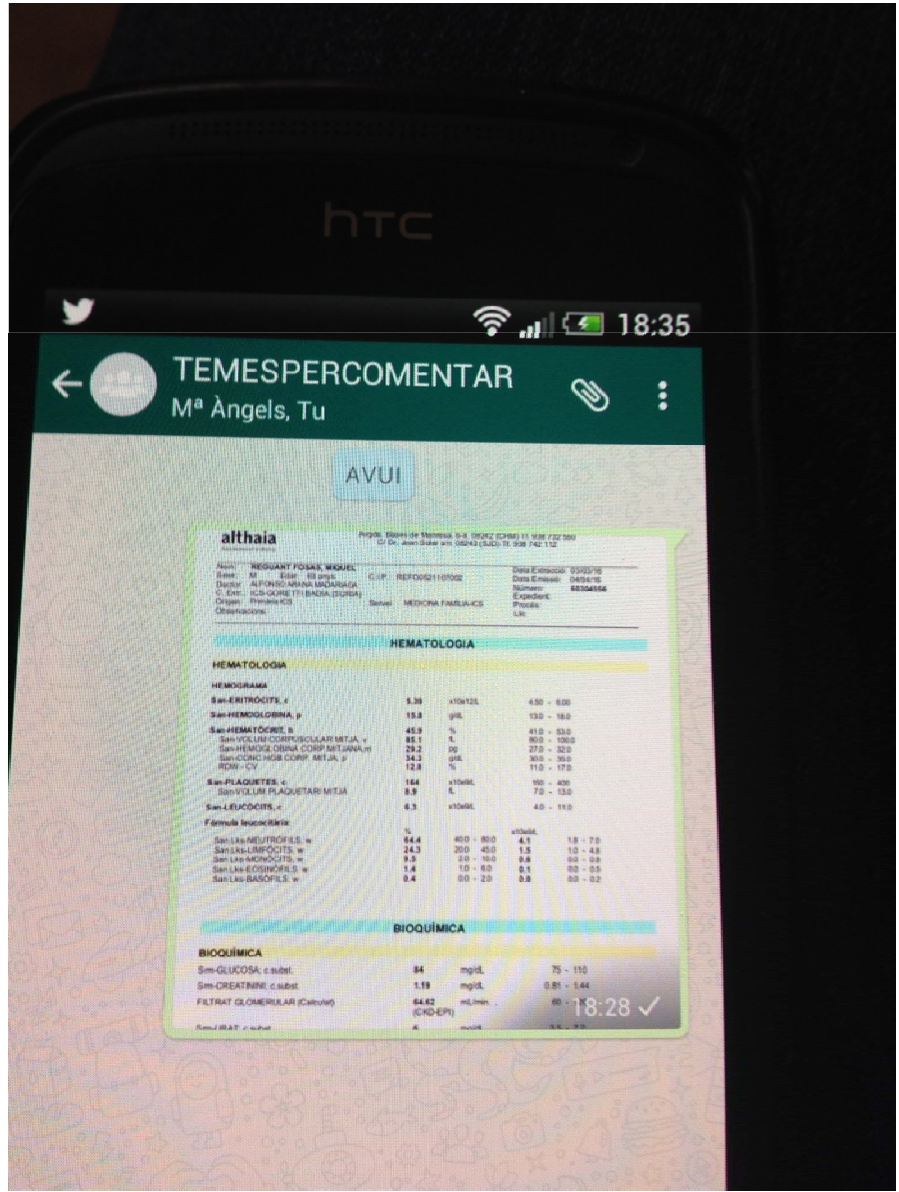


- Ordinadors oberts i visibles amb informació que no és del pacient
- **Ctrl** C o X **Ctrl** V (en els informes, a la història,...)
- Estudis amb informació no anonimitzada
- Tertúlia a la sala de cafè

# Però, és fàcil?

Alguns riscos més nous





Però, és fàcil?

## Riscos a considerar en la docència



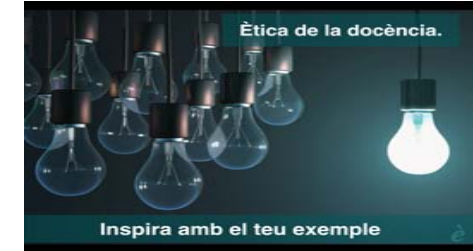
- **Respecte a l'autonomia del pacient (respecte a la seva intimitat)**
  - Vol o no vol el resident?
  - El permís és per a tot i per sempre?
  - Consulta de les seves dades fora de la visita
  - Treballs de recerca

# Llistat de pacients. Codi malaltia: X5475

- Mireia Closa
- Pere López
- Joan Garcia
- Miquel Serra
- Pau Fernàndez
- Alba Roca
- Gemma Mas
- .....

# Llistat de pacients codi malaltia: X5475

- Carles Puigdemont
- Oriol Junqueras
- Inés Arrimadas
- Carme Forcadell
- Xavier García-Albiol
- Miquel Iceta
- Anna Gabriel
- Lluís Rabell
- Lluís Llach
- Neus Munté



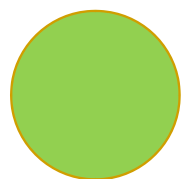
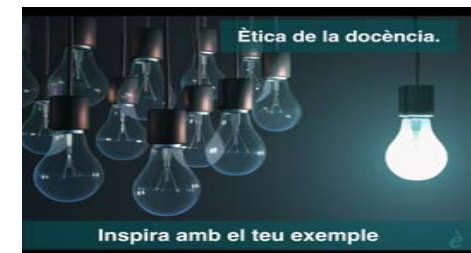
# Cas per comentar

El Miquel és un tutor i presenta a la sessió clínica de l'equip docent el següent cas per il·lustrar una revisió sobre la fibril·lació auricular:

- La Joana Puigdevall va presentar un quadre de fibril·lació auricular de sobte, que persistia quan ve al Centre. Els seus antecedents són:
  - Viu sola
  - Fumadora
  - 2 fills, 2 IVE
  - HTA
  - No cardiopatia

La sessió continua debatent actitud terapèutica i revisió de les guies

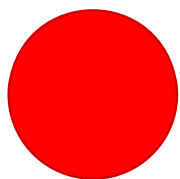
# Ha fallat alguna cosa?



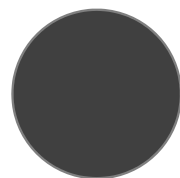
- El tutor ha fet una bona exposició dels antecedents del cas



- El tutor ha donat dades (fills, IVE,... ) que no caldrien per al debat del cas



- El tutor no aporta dades analítiques, ni ECG, falten dades

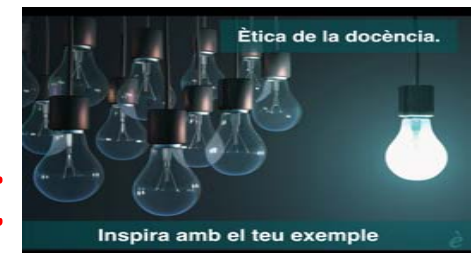


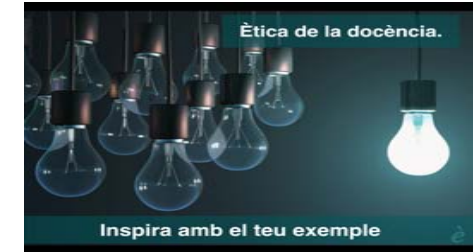
- Altres



# Alertes: punts calents on estar a l'aguait

- Taulell
- Sessions
- Ordinador
- Papers
- Urgències
- Portes
- Interrupcions
- Relacions pacient-tutor-resident





# Algunes recomanacions-1

(De l'esborrany del document Bones pràctiques del metge de família)

... Demana consentiment per realitzar exploracions físiques i complementàries després d'explicar la raó per la qual convé fer-les i en què consisteixen, evita forçar el pacient a acceptar-les i sap donar-li temps per a la reflexió.

... Evita preguntar detalls que no aportin informació rellevant per les decisions clíniques i que puguin violentar la intimitat del pacient.

... Si li és possible, ofereix que un altre professional es faci càrrec d'una consulta o exploració que violenti la intimitat del pacient.

... Si treballa en un entorn d'història clínica compartida, s'assegura que el pacient coneix i accepta que hi consti tota la informació que serà visible per altres companys.

... Demana consentiment per consultar un altre company o especialista, tenint sempre cura de desvelar només les dades imprescindibles.



# Algunes recomanacions-2

(De l'esborrany del document Bones pràctiques del metge de família)

- ... No dona informació de pacients competents a terceres persones sense consentiment, i informa al pacient del seu dret a reservar o revelar la informació sobre la seva salut, sigui el que sigui que li demani.
- ... No parla dels pacients en un lloc públic ni amb persones no implicades en la seva atenció, ni comenta detalls irrelevantes de les persones, el seu entorn o el seu domicili. ... No cedeix dades clíniques dels pacients per a la recerca ni la docència sense el seu consentiment i respecta les seves decisions, que no influiran en la seva atenció clínica.
- ... Ensenya a les persones en formació a respectar les creences del pacient, la seva dignitat i intimitat, la confidencialitat i el deure de secret.
- ... Si fa docència, informa sobre la presència de residents o altres professionals en formació i demana el consentiment del pacient per la participació d'aquests en la seva atenció.