



# Conclusions tarda

V Jornada del grup d'Ètica de la CAMFiC  
i la Xarxa d'Unitats Docents MFiC



Ètica de la docència  
Inspira amb el teu exemple

## Conflictes d'interès Eva Peguero 2016

<b>Lligams amb entitats que han donat suport econòmic a les activitats relacionades amb el grup d'ètica</b> <b>(darreres 3 anys)</b>	Retribució docent i desplaçaments per cursos de comunicació (CAMFiC)
<b>Lligams (econòmics o altres) amb entitats que tenen interès en les activitats del grup d'ètica</b> <b>(darreres 3 anys)</b>	Metge de família de l'ICS Cursos sobre temes d'ètica a metges de família Professora associada Facultat Medicina UB Professora Màster Bioètica IBB Membre grup de comunicació camfic i semFYC Tutora del Programa Docent de MFiC Coordinadora cursos de comunicació als residents de Costa de Ponent
<b>Lligams financers de la família directa relacionats amb les activitats del 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'Amnistia Internacional



No fem conclusions



Conclusions fetes per l'audiència



Conclusions fetes per la ponent



Conclusions fetes per l'audiència i  
per la ponent

# Reflexions narratives al voltant de l'ètica i la docència. Memòries d'un aspirant a docent.

Eduard Peñascal

1-El que ensenya:

Som tutors perquè volem, ho hem de fer bé.

L'escola de l'office on ens relaxem: el tutor ensenya sempre, en la consulta, el domicili, el café.

La consciència moral no s'ensenya, s'encomana (Roser Marquet)

Sis models d'atenció clínica: biomèdic, empresarial, hermenèutic, sistèmic, mèdic, corporativista.

Un bon professional és docent.



Ètica de la docència  
Inspira amb el teu exemple

# Reflexions narratives al voltant de l'ètica i la docència. Memòries d'un aspirant a docent.

## Eduard Peñascal

### 2-El qui aprèn:

El resident ve amb la seva motxilla i l'hem de desmuntar per tornar-lo a muntar.

Hi ha estils diferents d'aprenentatge i d'ensenyament.

Detectar el propi estil i el del resident, adaptar-se



# Reflexions narratives al voltant de l'ètica i la docència. Memòries d'un aspirant a docent.

Eduard Peñascal

## 3-Ensenyar i aprendre ètica

No és possible no formar-te.

La bioètica és un dels punts importants de la troncalitat.

a. La trobada amb el pacient: escenaris reals en entorn controlat.

b. L'experiència narrativa: descripció i anàlisi dels fets, elaborar pregunta i millorar.

c. La pràctica reflexiva: utilitzar la reflexió per evaluar els seus punts de millora, què he après?

El cono del aprendizaje de Edgar Dale.

“La consulta tutorial sagrada”: saber aturar-se.



Ètica de la docència  
Inspira amb el teu exemple

# Reflexions narratives al voltant de l'ètica i la docència. Memòries d'un aspirant a docent. Eduard Peñascal

## 4-La docència de l'ètica i ètica de la docència

Una proposta de metodologia d'aprenentatge de l'ètica de les coses petites: seqüències de cinema

Codi ètic per la docència de Reiser: els docents han de tractar els estudiants com voldrien que aquests ho fessin amb els seus pacients.



**Ètica de la docència**  
Inspira amb el teu exemple

# Reflexions narratives al voltant de l'ètica i la docència. Memòries d'un aspirant a docent.

Eduard Peñascal

## 5-La importància de l'ètica de les organitzacions

Sovint les organitzacions tenen un discurs complex  
Dissonància cognitiva, diuen una cosa i fan una altra?  
Dissonància coercitiva  
Coherència i consonància: SEM



**Ètica de la docència**  
Inspira amb el teu exemple



# Reflexions narratives al voltant de l'ètica i la docència. Memòries d'un aspirant a docent.

## Eduard Peñascal

### 6.Propostes:

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 són molt importants: tothom i l'organització.

*La qualitat de la conducta moral varia en raz3n inversa al n3mero de seres humans involucrats.*



*Aldous Huxley*

*Tot est3 perdut quan els dolents serveixen d'exemple i els bons de riulla.*



*Dem3crates*

# Respectem l'autonomia del pacient.

## Sílvia Zamora

La primera lleialtat del tutor i del resident ha de ser envers la bona atenció al pacient.

En docència, cal assegurar tant el respecte a l'autonomia del pacient com la justa formació en benefici de la comunitat.

No podem usar al pacient pel fi de la docència sense el seu consentiment (conformitat lliure, voluntaria i conscient).

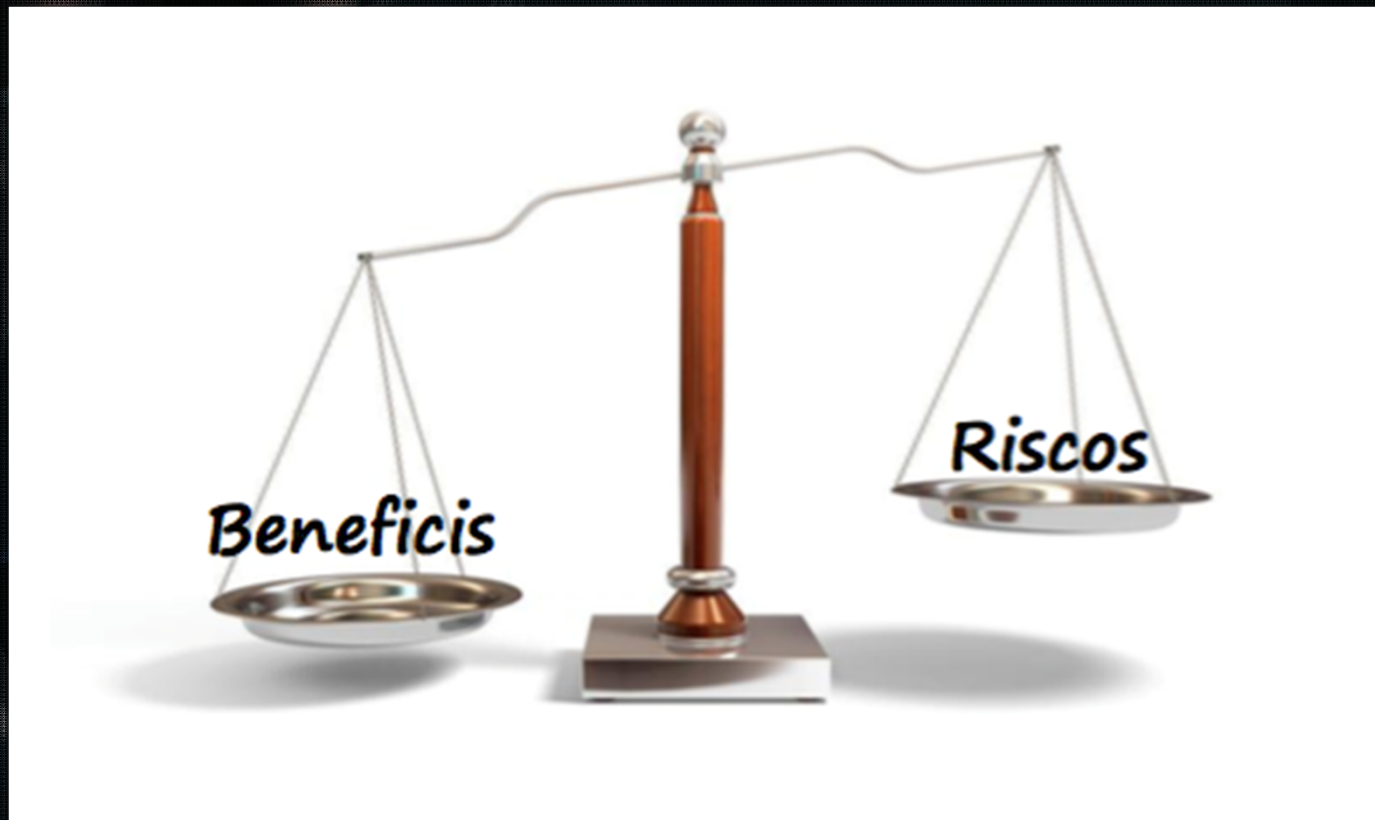
El tutor ha de ser conscient del valor docent del seu exemple ha de protegir l'atenció dels pacients i la formació del resident.

Cal explicar el màxim possible i per el màxim de vies al pacient que serà visitat per el resident. Permetre que no vulgui.

Cal respectar la decisió del pacient sobre si vol ser atès o no pel resident.



El tutor ha de valorar beneficis i riscos de la participació del resident



# Ai!, la intimitat. Miquel Reguant

La intimitat és un dret protegit. No podem deixar de banda el nostre deure de guardar secret. Penat.

Els límits del que és intimitat, solsament els fixa l'interessat.

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. Demanar permís concret "em permet que..".

La confidencialitat grupal no existeix, si els confidents necessaris.

Riscos clàssics: telefonades, passadissos, taulell, sessions clíniques, ordinadors, tertúlies, WhatsApp, llistats de pacients, història clínica.



Protegint el pacient guanyem la seva confiança.

Ensenyar als residents el respecte a les creences, dignitat i intimitat, confidencialitat i deure de secret.

Fer pedagogia: entendre que **què** **homenes** **ll** **puc** explicar a la persona concreta.

## 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.

# El resident: mà d'obra barata?

## Montse Gavagnach

Recordem els drets i deures dels residents i pacients.

La responsabilitat del tutor és supervisió individualitzada.

Els centres han d'estar implicats en la docència. Els centres han d'estar organitzats per funcionar per residents i han de poder funcionar sense residents.

Els pacients han d'estar informats.

Els resident mai pot ser comptabilitzat com recurs assistencial.

S'ha de garantir un bona supervisió en tot moment.

Tutor i resident han de consensuar com s'organitzent tenint sempre clar l'objectiu del be del pacient, i de la docència.

El resident dóna feina, no la treu. Reivindiquem davant l'organització el que tenim dret a reivindicar.



A photograph of a night sky with a prominent bright star in the center. The star is surrounded by a blue-white glow and has several sharp diffraction spikes extending outwards. The rest of the sky is dark with numerous smaller, faint stars scattered across it. The overall image has a dark, grainy texture.

Mirem el cel, veiem les estrelles que ens guien  
(Rosario Pérez i Rogelio Altisent)



# Avaluació del resident: una responsabilitat social.

## Roser Marquet

L'avaluació del resident és una responsabilitat social de gran magnitud, estem decidint com seran els metges durant els propers quaranta anys.

Avaluar de forma completa, rigurosa, objectiva i honesta.

Principi ètic de justícia per la societat i per altres metges, la nostra responsabilitat és fer rendible la formació.

Principi ètic de no maleficència per la societat, no posar en risc la seguretat dels futurs pacients.

Tenim el deure d'actuar davant un metge malalt.

Reconeguem els nostres conflictes d'interès en l'avaluació del resident: relació personal, "ego", repercussions sobre tutor, EAP, UD.

Avaluem molt el principi.



Ètica de la docència  
Inspira amb el teu exemple

Cap el Tongariro, una fita.



# Propostes tarda

La moral ens dóna força.

Document d'ètica de la docència que es penjarà en els propers dies, presentacions de la jornada a disposició de tothom.

Un futur programa d'ètica per metges i infermeres de les unitats docents multiprofessionals.

Tutors amb bons hàbits: presentant el seu resident des del principi i acompanyant-lo, sense perdre el contacte. Demanant permís al pacient per comentar el seu cas, i per tot.

Col·laborant per tal que el resident s'apassioni per l'AP i assoleixi totes les competències com ara el treball en equip, domicilis. sempre pensant en el bé del pacient i del resident.

Avaluant amb responsabilitat, pensant en la justícia i en la no maleficència, i des del principi.



Ètica de la docència  
Inspira amb el teu exemple

[LA FORÇA DEL TEU EXEMPLE](#)

# “Tuiteros”



@julia\_filo  
@rosermarquet  
@Laia\_RieraA  
@Dr.Gutierrez.Uro  
@tmateug  
@stroncio7  
@camfic  
@scTeresa  
@aragones\_rosa  
@noemiamoros1  
@residentscamfic



**Ètica de la docència**  
Inspira amb el teu exemple

LA FORÇA DEL TEU EXEMPLE