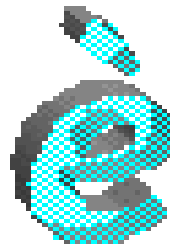


Tens cura o registres?



Jornada Ètica 2018

5 de juny

#respiraetica

Possibles conflictes d'interès M^a José Fernández de Sanmamed

Lligams amb entitats que han donat suport econòmic a les activitats relacionades amb el grup d'ètica (darreres 3 anys)	Sòcia de la CAMFiC
Lligams (econòmics o altres) amb entitats que tenen interès en les activitats del grup d'ètica (darreres 3 anys)	Metgessa de família de l'ICS fins març 2014. Actualment jubilada Retribució de classes recerca qualitativa (ICS) Retribució de classes recerca qualitativa Màster Pal·liatiu (ICO) Retribució de classes recerca qualitativa (Universitat Pompeu Fabra i Universitat Autònoma BCN) Retribució de classes recerca qualitativa en Màster en Investigació en Atenció Primària on-line (Universitat Autònoma BCN y SEMFyC)
Lligams financers de la família directa relacionats amb les activitats del grup d'ètica	Cap
Associacions no financeres amb altres entitats que siguin rellevants per les activitats del grup d'ètica	Membre de la junta del Forum Català d'Atenció Primària Col·labora amb Fundació Congrés Català d'SM Sòcia de Castellví Solidari. Participa en activitats de suport als pobles originaris de Bolívia Membre Josi Sanitat Universal, Pasucat i Grup de Salut barri Gràcia

Què vol la Rosa si ja l'hem curat?

Què ens està demanant?

Què volen les persones malaltes?



Jornada Ètica 2018

#respiraetica

Objectivar... Fer desaparèixer els subjectes

Frases google:

“Ni la ha mirado, ni la ha tocado”

“Los médicos ya ni te miran a la cara”

"Desde que tienen ordenador, los médicos no miran a los pacientes a la cara"

"Ahora los médicos miran más a la pantalla del ordenador que a los pacientes"



Jornada Ètica 2018

#respiraetica

Diaris de trinxera

*El dia a dia en la vida d'un professional
d'atenció primària*

QUÈ VOLEM?

Reflectir l'activitat assistencial dels professionals d'atenció primària en el seu dia a dia: diverses activitats, situacions, conflictes, demandes... posar en evidència per a la reflexió situacions quotidianes que es presenten a les nostres consultes, ens els mitjans de comunicació, en els comunicats del polítics, i que tenen un impacte positiu o negatiu per la salut o la seguretat dels pacients, per la dignitat dels professionals de l'atenció primària, o per l'eficiència del sistema. La intenció és fer més **VISIBLE** la feina que fem en el dia a dia a l'atenció primària. Totes les situacions i fets explicats són reals. Algunes dades es distorsionen per tal que no es pugui identificar cap persona.

CERCA

Cerca

CATEGORIES

Selecciona la categoria ▼

META

Registra

Entra

RSS de les entrades

El regal d'un pacient



"Perquè no s'oblidi d'escriure, ara que tenen tant de temps a l'ordinador"

CONTACTE

diarisdetrinxera@gmail.com

QUI SOM?

Tots fem els diaris

Autors i editors

Donem permís

Tots els casos són reals



Amb el suport de FoCAP

ETIQUETES

Accessibilitat
Acompanyar
Agraïment Ajuda
Angoixa
Atenció
domiciliària
Atenció
primària Atur
Autonomia Baixa
laboral Burocràcia

L'evidència i els estudis socio-tècnics:



Les metgesses d'AP passen més de la meitat del seu temps de treball diari fent tasques a l'ordinador, tant durant el treball amb presència dels pacients com quan no estan visitant pacients.

Analitzant visites d'AP i la relació metge-ordinador-pacient: el professional **mira més temps l'ordinador que els ulls de la persona**, i conclou que **les històries clíniques electròniques s'han traduït en una menor interacció amb les persones**.



Jornada Ètica 2018

#respiraetica



Les nostres teòriques

El treball a l'era actual

- **Habermans:** “Colonització del món de la vida pel sistema, les estructures i els poders establerts”.
- **Elias Emerson:** El que dona “**vida**” al treball en el camp de la salut són les tecnologies toves que possibiliten al professional actuar sobre la realitat de cadascuna de les persones que atenen en cada context. Com menys creatiu i menys flexible és, aquest treball es torna menys viu i més mort.
- **José Antonio Cerillo:** La divisió del treball ha motivat... una **llarga cadena de responsabilitats...** Els que decideixen que no han d'enfrontar-se **amb les conseqüències de les seves decisions** ja que estan separats dels objectes d'aquestes decisions. I els que les executen que **no tenen la responsabilitat de decidir, sinó només de complir les ordres.**



Les nostres teòriques

El nou, la innovació i la informàtica

- **@MarinaGarces:** ... no ens hem de deixar enlluernar per la novetat i la innovació. “Esta lógica de mercado es la hija perversa de la ideología de la modernidad, que nació como la proclamación de un tiempo nuevo y que **acabó identificado todo lo viejo como malo y todo lo nuevo como bueno...**”
- **Trisha Greenhalgh:** Als SS i socials son comuns els fracassos i els èxits parcials dels programes d'innovació suportats per a tecnologia. No podem acceptar i estar contents amb **“Technology that was successfully implemented, but... achieves it benefits? Does it cause damage?”**. Necessitat d'avaluar tota nova tecnologia abans de la implantació.

Tot el que registrem es útil per a la salut del pacient?

Els registres s'han convertit en un objectiu en si mateix?

L'objectiu d'aquest registre específic és la salut del pacient?. Doncs, quin és l'objectiu?

Té lògica que haguem de fer tants clics per registrar la vacuna de la grip?

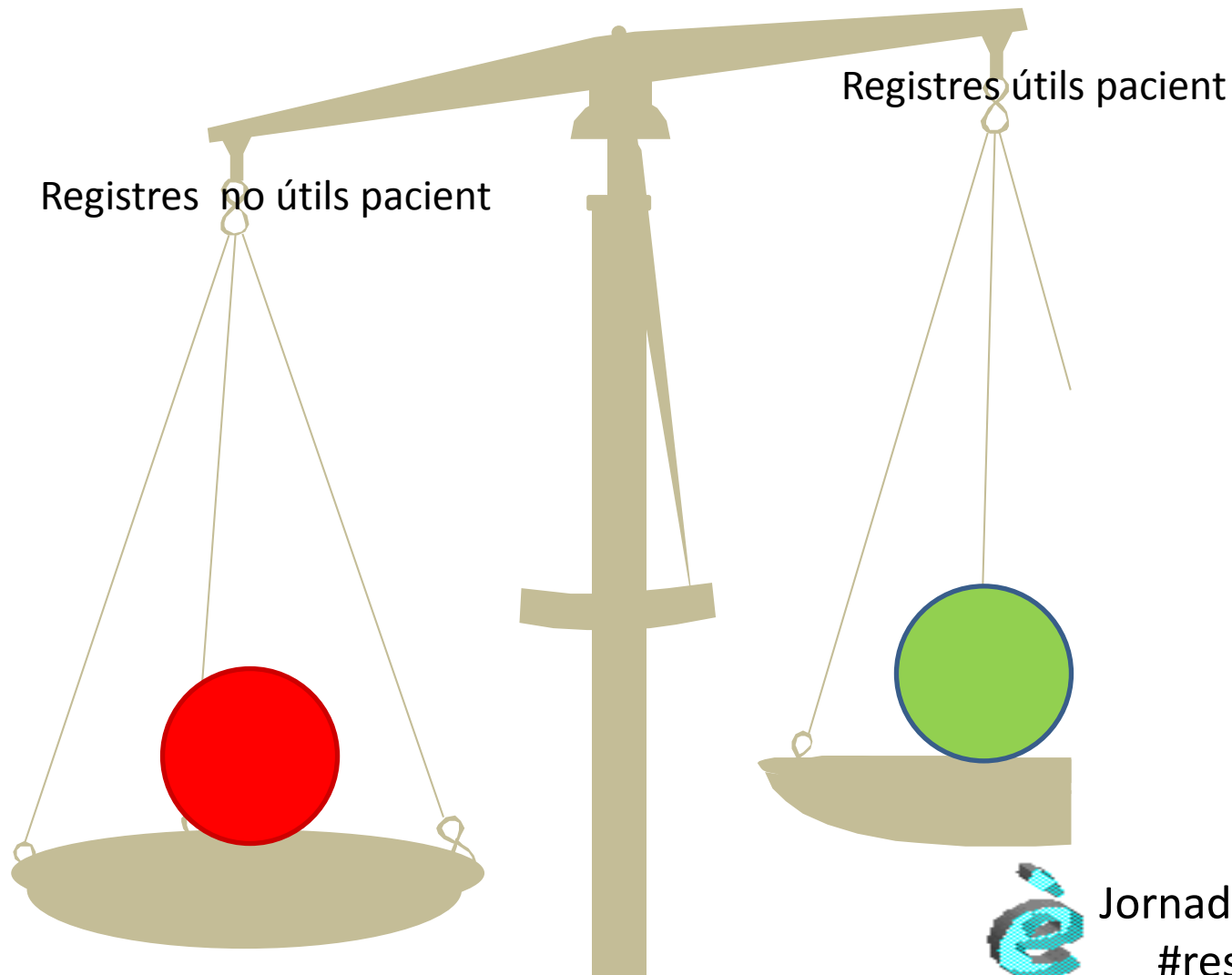
La complexitat, la necessitat de quantificar i el nombre de registres ens treu temps per la relació amb el pacient? Ens resten qualitat i temps per a la cura?



Jornada Ètica 2018

#respiraetica

Tot el que registrem es útil per la salut del pacient?



Jornada Ètica 2018
#respiraetica

Els registres resten qualitat i temps per a la cura? Poden afectar els nostres valors? I les conductes?

El meu compromís
com a metge/essa de família

 **CAMFIC**
Societat Catalana de Medicina
Familiar i Comunitària

M'adhereixo als valors definits per la **Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària** que m'encoratgen a fer de metge de família amb ...

DEDICACIÓ ...fent de l'atenció a la seva salut el centre del meu interès professional

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

PROXIMITAT ...tractant-lo amb calidesa, estima i cortesia, procurant comprendre les seves emocions i mantenir la serenitat en els moments difícils

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

PRUDÈNCIA ...no actuant sense informació adequada, ni recomanant accions poc provesades, d'utilitat o seguretat dubtoses o que aportin més risc que benefici

EQUITAT ...tractant tothom amb el mateix interès i fent bon ús dels recursos de que disposo pel conjunt dels ciutadans

HONRABLESA ...fent de l'atenció a la seva salut el centre del meu interès professional

Nom metge/essa: _____
Data: _____
Firma: _____





Compromís i Presència (estar-hi, ser-hi?, “no retirar-te quan cal que et quedis”)

Pilar Babi. “El meu exercici de la medicina”. Duoda. UB.

http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_8082.pdf

1. DEDICACIÓ:

Fent de l'atenció a la seva salut el centre del meu interès professional

El pacient és el centre de la tasca del mf, que ha de dedicar el seu temps i esforç en proveir-li la millor atenció.

La dedicació és el valor que s'observa quan el mf procura mantenir el seu interès en l'atenció del pacient, prioritzant el seu benefici a l'hora d'organitzar l'activitat assistencial, així com les activitats complementàries, docents i de recerca, fins i tot flexibilitzant el seu horari d'atenció si ho creu necessari.



3. PROXIMITAT:

Tractant-lo amb calidesa, estimació i cortesia, procurant comprendre les seves emocions i mantenir la serenitat en els moments difícils.

Significa **acceptar incondicionalment l'altre sense jutjar-lo, acompanyar-lo en el procés de viure, emmalaltir, envellir i morir, entenent que acompanyar i oferir consol és una de les tasques més importants del metge de família. La proximitat és tractar el pacient en les seves circumstàncies de vida, en el seu context, amb la seva família i les seves preocupacions.**

Vol dir ser accessible, fer-li saber que volem acompanyar-lo i que les seves vivències i valors són molt importants, ja que ens serviran per a avaluar la situació. Vol dir informar, facilitar-li temps i afavorir que ell mateix posi en marxa els seus recursos per a afrontar-la i prendre decisions.

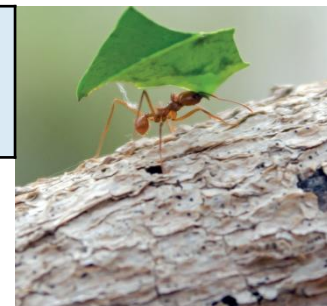


Jornada Ètica 2018

#respiraetica

1. DEDICACIÓ:

Fent de l'atenció a la seva salut el centre del meu interès professional



El bon mf...

- ... Prioritza **l'atenció dels pacients per sobre de tots els altres objectius** i tasques. El temps de consulta és "sagrat".
- ... Tot i que treballi en un entorn on li demanin tasques complementàries (recerca, docència..) **fa prevaldre la feina assistencial** i l'autoaprenentatge per sobre les altres activitats.
- ... **Es compromet amb els seus pacients**, esforçant-se en entendre el seu entorn, la família i la comunitat a la qual pertany.
- ... Orienta la **relació amb el pacient cap a les seves necessitats per sobre de prioritats, conveniències o compromisos personals seus o de l'empresa on treballa**, si és el cas.



Jornada Ètica 2018

#respiraetica



3. PROXIMITAT:

Tractant-lo amb calidesa, estimació i cortesia, procurant comprendre les seves emocions i mantenir la serenitat en els moments difícils.

El bon mf...

- ... Treballa amb atenció plena, **escoltant i sentint paraules, gestos i emocions** dels dos costats de la taula.
- ... Deixa espai per **expressar emocions**, crea un clima acollidor, manifesta interès i s'esforça en captar les preferències del pacient.
- ... Escolta amb atenció, **mirant el pacient quan s'explica, sense interrompre'l** i sense manifestar pressa i usa les eines comunicacionals d'escolta activa per afavorir que el pacient s'expressi.
- ... Durant l'entrevista, **només deixa de mirar al pacient** per consultar les dades que hi ha a la seva HC quan és imprescindible. I sempre que cal consultar-la li explica.



Jornada Ètica 2018

#respiraetica

Dilemes amb la “registritis”

- Lleialtat amb la persona consultant, lleialtat amb l'empresa, d'altres lleialtats
- Hi ha conflicte entre les diferents lleialtats? Si hi ha conflicte quina és la nostra primera lleialtat?, què fem amb les altres?
- Els registres ens resten qualitat i temps per a la cura (curar i tenir cura)?
- Afecta al tracte humà cap a la persona a qui atenem?
- Compromet els valors del compromís? La presència, el ser-hi?
- Compromet les pràctiques d'un bon mf?

Congrès SEMFyC. Taula AMF

Nuestra profesión es de observar y escuchar
Mirando y escuchando bien hacemos que
pasen cosas y entendemos lo que está
pasando

Es nuestro colchón de seguridad por excelencia



Jornada Ètica 2018

#respiraetica



Què podem fer?



Jornada Ètica 2018
#respiraetica

Les nostres teòriques

Què fer? Cap a on caminar?

Com fer-ho?

- **Carol Gilligan:** **La cura en el centre dels Sistemes Sanitaris, de les Societats i de la Vida.** L'ètica de la cura és una virtut humana, una ètica democràtica que ha d'esser construïda des de la relació entre les persones i des del comú i social.
- **Judith Butler:** **Sentir-nos orgullosament vulnerables.** L'única manera de sobreviure es essent conscients de la nostra dependència dels altres, i per tant, de la vulnerabilitat pròpia i dels altres.
- **Humanitzar:** És un objectiu a aconseguir individualment i hem d'abordar-ho des de conceptes com l'excel·lència, el bonisme, l'abnegació, la simpatia i l'aprenentatge de tècniques?, **és preferentment un objectiu col·lectiu** a construir des del comú i del social, entès com relacional i intersubjectiu?.

El médico mira más al ordenador que a los ojos del paciente. Redacción Médica. 2015. <https://www.redaccionmedica.com/noticia/-medico-mira-mas-al-ordendador-que-a-los-ojo-del-paciente--79424>

Brian Arndt, John Beasley, Michelle Watkinson, Jonathan Temte, Wen-Jan Tuan, Christine Sinsky, Valerie Gilchrist. Tethered to the EHR: Primary Care Physician Workload Assessment Using EHR Event Log Data and Time-Motion Observations. Ann Fam Med.2017;15:419-426.

[Ming Tai-Seale, Cliff Olson, Jinnan Li, Albert Chan, Criss Morikawa, Meg Durbin, Wei Wang, Harold Luft. Electronic Health Record Logs Indicate That Physicians Split Time Evenly Between Seeing Patients And Desktop Medicine. Health Affairs. 2017;36\(4\):655-62.](#)

Rafa Bravo. El paciente es el ruido en la relación médico-computadora. Primun non nocere <https://rafabravo.blog/2014/01/02/el-paciente-es-el-ruido-en-la-relacion-medico-computadora/>

Elias Emerson. Educación permanente en salud: Estrategia para intervenir en la micropolítica del trabajo en salud: Salud Colectiva. 2006;2(2):147-60.

José Antonio Cerillo. El intermediario imposible. Algunas reflexiones en torno a epistemología y ética en la investigación cualitativa. Nómadas. Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas. 2009;24(4):ISSN-e 1578-6730

Marina Garces. Entrevista en La Marea <https://www.lamarea.com/2016/01/04/80285/>

Deborah Swinglehurst, Trisha Greenhalgh, Celia Roberts. Computer templates in chronic disease management: ethnographic case study in general practice BMJ Open. 2012;2:e001754. doi:10.1136/bmjopen-2012-001754

Trisha Greenhalgh, Joe Wherton, Chrysanthi Papoutsis, Jenni Lynch, Gemma Hughes, Christine A'Court, Sue Hinder, Rob Procter, Sara Shaw. Analysing the role of complexity in explaining the fortunes of technology programmes: empirical application of the NASSS framework. BMC Medicine. 2018;16:66.

Carol Gilligan. La resistencia a la injusticia: una ética feminista del cuidado. Cuadernos de la Fundació Víctor Grífols i Lucas.2013;30.

Judit Butler. "Yo quiero ser más débil" . Entrevista en el salto <https://www.elsaltodiario.com/gsnotaftershave/judith-butler-yo-quiero-ser-mas-debil>

Judit Butler, Nancy Fraser. Reconocimiento o redistribución. Madrid: Traficantes de sueños; 2016.

Pilar Babi. El meu exercici de la medicina. Diálogo magistral en Duoda, Centro de Investigación de Mujeres. UB.

Víctor Expósito. Humanización y la relación médico-paciente como patrimonio de la UNESCO Conferencia de clausura en el 4º Congreso Nacional de Médicos Jóvenes. OMC.