

Моральные модели взаимоотношений врача и пациента



Выполнила: студентка 1 курса магистратуры
направления медико-биологические науки
Громова Анжела



В разных культурах и в разных обществах отношения между врачом и пациентом складываются и понимаются по-разному. Американский биоэтик Роберт Витч выделяет четыре модели взаимоотношения врач-пациент, характерную для современной культуры: инженерную, пастырскую (патерналистскую), коллегиальную и контрактную



Инженерная модель

Инженерная модель предполагает, что врач относится к пациенту как к «биологическому механизму».

Задача врачевания интерпретируется как исправление "поломки" механизма, обусловленной действием внешних или внутренних факторов.

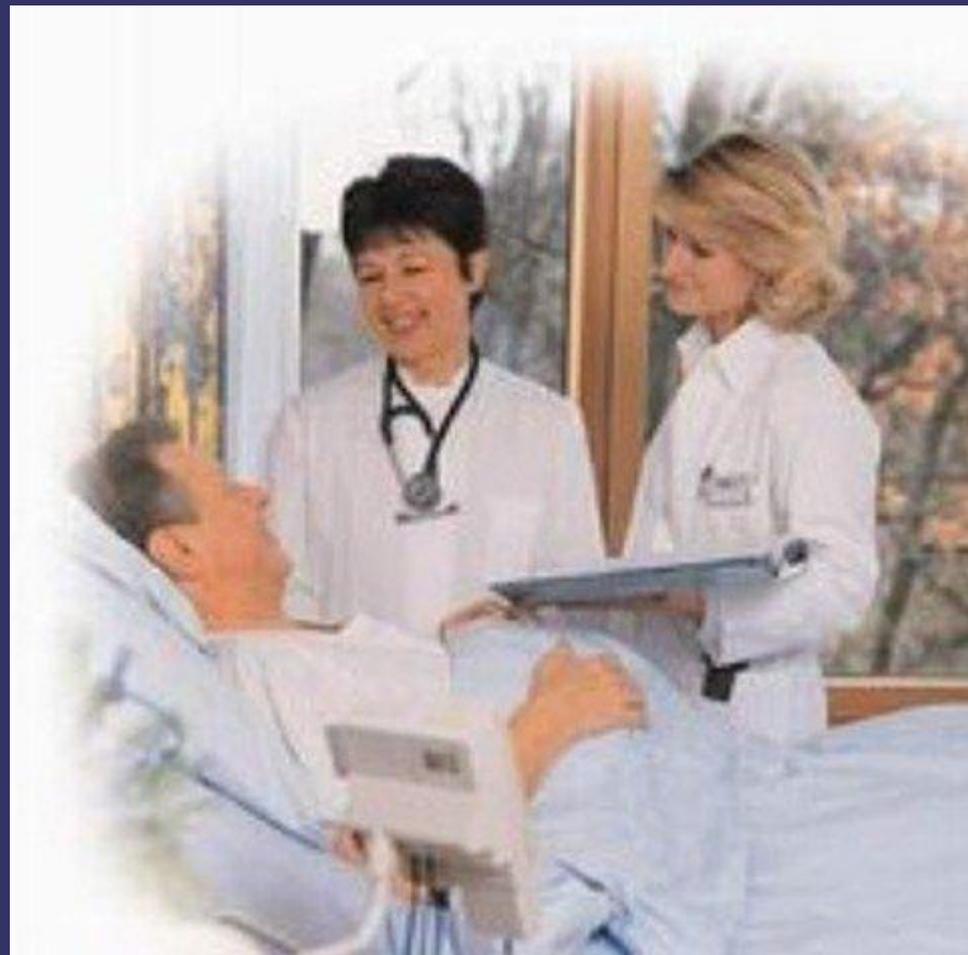
Поскольку пациент не обладает необходимыми научными знаниями о собственном состоянии, то учет его мнения при выборе лечебного мероприятия не только бесполезен, но и может быть вреден из-за привнесения субъективных оценок.



Патерналистская модель

Межличностные отношения здесь подобны отношениям священника и прихожанина или отца и ребёнка, наставника и подопечного.

Патерналистское отношение наполнено субъективным содержанием и строится как определённого рода межличностное общение. Оно мотивировано стремлением помочь страдающему человеку и избежать нанесения ему вреда.



Коллегиальная модель

Здесь господствует принцип равноправия. Врач сообщает правдивую информацию о диагнозе, методах лечения, возможных осложнениях и последствиях заболевания. Пациент участвует в обсуждении этой информации. Здесь реализуется право пациента на свободу выбора.



Контрактная модель

Взаимодействия врача и пациента осуществляются на принципах общественного договора. Пациенты заключают договор на медицинское обслуживание с лечебным учреждением или через страховую компанию. Каждая сторона в таком договоре несёт свои обязательства, и каждая достигает своей выгоды.



Спасибо за внимание

