



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ-ПЛЕВЕН  
ФАКУЛТЕТ ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ  
КАТЕДРА „ОБЩЕСТВЕНОЗДРАВНИ НАУКИ“



Лекция №2

# Конфиденциалност в медицинската практика

*Проф. д-р Силвия Янкуловска, дмн*



Под ***конфиденциалност*** се разбира спазването на професионалната тайна.

---

***Лекарската тайна*** ВКЛЮЧВА ВСИЧКИ сведения, които пациентът е споделил с лекаря във връзка със състоянието си, и факти, открити при прегледа и изследванията, както и всичко, което лекарят е научил при упражняване на професията си за пациента (*чл. 51 ал.1 от Кодекс на професионалната етика на БЛС*).



# *ПРАВНО РЕГЛАМЕНТИРАНЕ НА КОНФИДЕНЦИАЛНОСТТА*

---

- ★ В *Наказателния кодекс* (Глава II «Престъпления против личността», раздел VI „Издаване на чужда тайна”, чл.145 (1) е регламентирано, че **“който противозаконно открие чужда тайна, опасна за доброто име на някого, която му е поверена или му е станала известна във връзка с неговото занятие, се наказва с лишаване от свобода за една година или с глоба”**.



# ***ЗАКОН ЗА ЗДРАВЕТО***

*(в сила от 1 януари 2005 г.)*

---

***“Като пациент всеки има  
право на защита на данните,  
отнасящи се до неговото  
здравословно състояние”***

***(чл. 86, ал.5)***





# ЗАКОН ЗА ЗДРАВЕТО

---

Чл. 28 *“Здравна информация може да бъде предоставяна на трети лица, когато:*

- ★ Лечението на лицето продължава в друго лечебно заведение;
- ★ Съществува заплаха за здравето или живота на други лица;



# ***ЗАКОН ЗА ЗДРАВЕТО***

---

- ★ Е необходима при идентификация на човешки труп;
- ★ Е необходима за нуждите на държавния здравен контрол за предотвратяване на епидемии;
- ★ Е необходима за нуждите на медицинската експертиза;





# ***ЗАКОН ЗА ЗДРАВЕТО***

---

- ★ Е необходима за нуждите на медицинската статистика или за медицинските научни изследвания, след като данните, идентифициращи пациента, са заличени;
- ★ Е необходима за нуждите на МЗ, НЦЗИ, НЗОК, РЗИ и НСИ.



# Закон за закрила на детето

---

**Чл. 7.** (1) Лице, на което стане известно, че дете се нуждае от закрила, е длъжно незабавно да уведоми дирекция "Социално подпомагане", Държавната агенция за закрила на детето или Министерството на вътрешните работи.

(2) Същото задължение има и всяко лице, на което това е станало известно във връзка с упражняваната от него професия или дейност, дори и ако то е обвързано с професионална тайна.





# ЗАКОН ЗА ЗДРАВЕТО

## Чл.28 – Информация към трети лица





# ***ХАРАКТЕРИСТИКА НА ЛЕКАРСКАТА ТАЙНА***

---

- ★ Се пази и по отношение на членовете на семейството на болния.
- ★ И след смъртта му.
- ★ За цялата документация.
- ★ Лекуващите лекари помежду си са освободени от тайна.
- ★ Касае всички членове на екипа



# *Степени на нарушаване на професионалната тайна*

---



**0 - няма нарушение**

---



**1 - незначително нарушение**



**2 - значително нарушение**

**3 - тежко нарушение**



Степен на нарушаване на тайната	Пред кого е разкрита информацията	Активна идентификация на пациента	Разкриване на социална и психологична информация
0 - нулева	<b>Вътрешни лица или по закон</b>	Без значение	+ /-
1 - незначително	Външни лица	Пасивна или никаква	-
2 - значително	Външни лица	Активна	-
3 - тежко	Външни лица	Без значение	<b>+</b>

**Активна идентификация** – медицинският работник по собствена инициатива без да е бил питан разкрива данни за пациента, вкл. И идентификационни данни

**Социална информация** – всяка информация, чието разгласяване може да доведе до социална вреда за пациента – стигма, изолация, загуба на взаимоотношения, на работа и др.



# *КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТ*

---

**ПРИ НЕКОИ ЗАБОЛЯВАНИЯ**



# СПИН

## **Канадска Медицинска асоциация:**

**Нарушаването на медицинската тайна е допустимо, ако:**

- **съществува реална опасност от заразяване на партньора;**
- **не съществува друг разумен начин за уведомяване на партньора;**
- **пациентът сам отказва да съобщи на партньора;**
- **пациентът отказва помощ от страна на лекаря за съобщаване на партньора;**
- **лекарят е предупредил пациента, че смята да информира сексуалния партньор за заболяването.**

# СЛУЧАЯТ ТАРАСОФ

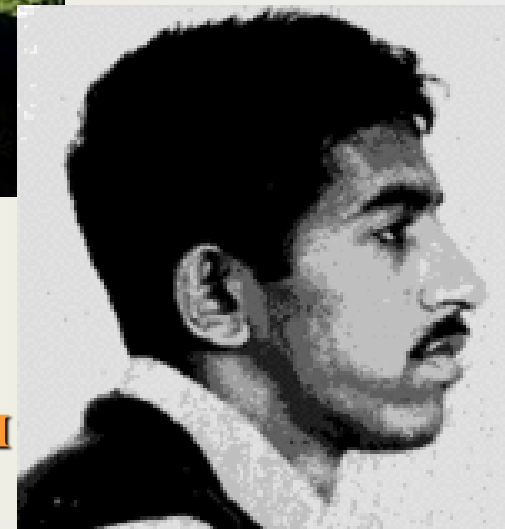


**Татяна  
Тарасоф**

**1967 г.**

**Калифорнийски  
Университет**

**Бъркли**



**Просенджит  
Подар**

**1969 г. -  
убийство**

# *ТАРАСОФ ПРИНЦИП*

---

Когато психотерапевт прецени, че негов пациент представлява сериозна заплаха за друго лице, той трябва да защити потенциалната жертва с всички средства според естеството на случая, включително предупреждаване на жертвата и уведомяване на полицията.

Не важи за СПИН.





*У нас*

---

**Наредба 47 от 11.12.2009 г. За условията и реда за изследване, съобщаване и отчет на заразеност с вируса на СПИН, изм. ДВ. бр.5 от 14 Януари 2011г.**





---

# **Модели на взаимоотношения лекар - пациент**



---

***КЛАСИЧЕСКИ МОДЕЛИ  
НА  
ВЗАИМООТНОШЕНИЯ  
ЛЕКАР - ПАЦИЕНТ***



**Залегнал в  
законодателството**

**Модели на взаимоотношения**

	<b>Патерналистичен</b>	<b>Автономен</b>	<b>Партньорство</b>
<b>Позиция на медицинския работник</b>	Силна ↑	Слаба ↓	Силна
<b>Позиция на пациента</b>	Слаба	Силна (автономен пациент!)	Силна
<b>Водещ етичен принцип</b>	Благодеяние /медицински добро/	Уважение на автономността	Уважение на автономността + благодеяние /медицински и социално добро/



# *МОДЕЛИ НА*

# *Етапиел & Етапиел*



**Езакиел  
Еманюел**



**Линда  
Еманюел**

<b>Модел</b>	<b>Цел на общуването</b>	<b>Задължения на лекаря</b>	<b>Ценности на пациента</b>	<b>Схващане за автономността</b>
<b>Патерналистичен</b>	Осигуряване на най-доброто лечение за пациента.	Да поддържа здравето на пациента независимо от неговите предпочитания.  <i>✓ Пазител на пациента.</i>	Предполага се, че пациентът изповядва ценностите на лекаря относно здравето.	Пациентът е автономен, ако се съгласява с вижданията на лекаря.

<b>Модел</b>	<b>Цел на общуването</b>	<b>Задължения на лекаря</b>	<b>Ценности на пациента</b>	<b>Схващане за автономността</b>
<b>Информативен</b>	Да даде възможност на пациента да направи информиран избор за лечението си.	Да предостави подходяща информация без да влияе на пациента. <i>✓ Експерт.</i>	Ясни, стабилни.	<i>Негативна свобода</i> – пациентът е автономен, ако е свободен от външни влияния.

Модел	Цел на общуването	Задължения на лекаря	Ценности на пациента	Схващане за автономността
<p><b>Обяснителен</b></p>	<p>Обяснение на ценностите на пациента.</p>	<p>Помощ в изясняването на ценностите на пациента.</p> <p>✓ <i>Съветник.</i></p>	<p>Конфликтни, недоразвити, нефиксирани; нуждаещи се от обяснение.</p>	<p><i>Позитивна свобода</i> – пациентът е автономен, ако действията му допринасят за смисъла на живота му.</p>



Модел	Цел на общуването	Задължения на лекаря	Ценности на пациента	Схващане за автономността
<p><b>Обсъждащ</b></p>	<p>Даване възможност на пациента да разгледа чрез диалог алтернативни ценности, свързани със здравето.</p>	<p>Да ангажира пациента в диалог. Може да предложи ценности различни от тези на пациента, за да го накара да разгледа и алтернативни гледни точки върху ситуацията.</p> <p>✓ <i>Приятел.</i> ✓ <i>Учител.</i></p>	<p>Нуждаещи се не само от обяснение, но и от обсъждане.</p>	<p><i>Позитивна свобода</i> – пациентът е автономен, ако развива нови ценности и ги интегрира в собствената си идентичност.</p>



# Ключови положения

1. И четирите модела са приложими в зависимост от ситуацията.
2. Може да се преминава от един модел в друг.
3. В спешна ситуация подходящ може да е патерналистичният модел.
4. Ако комуникацията между лекаря и пациента е кратка и по повод на обикновен проблем, подходящ би бил информативният модел.
5. Обяснителният и обсъждащият модел са полезни, ако е налице нужда от по-дълбоко изучаване на желанията на пациента.
6. В законодателството е заложен автономния (информативния) модел като „минимум“ на взаимоотношения.





---

*Патернализмът не е погрешен сам по себе си, но ако лекарят реши да го прилага, трябва да предложи стабилна аргументация за решението си.*