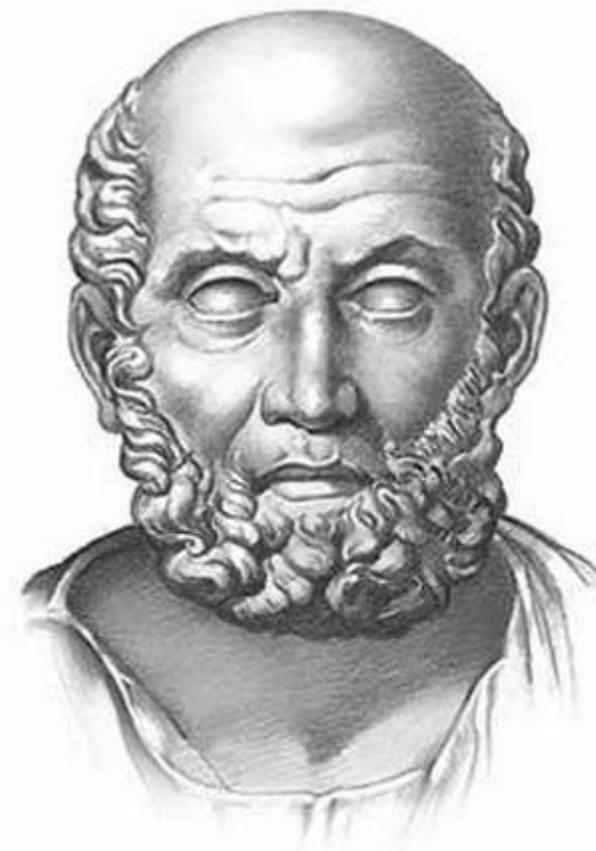


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»
Медицинский институт
КАФЕДРА ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Принципы и правила биоэтики

Принцип № 1. «НЕ НАВРЕДИ»



ГИППОКРАТ
460-370 до н. э.

Что такое «вред»?

1. Вред, вызванный бездействием, неоказанием помощи



2. Вред, вызванный небрежностью либо злым умыслом



3. Вред, вызванный неверными, необдуманными, неквалифицированными действиями



4. Вред, вызванный объективно необходимыми в данной ситуации действиями



Что такое объективно необходимый вред?



**ВРЕД НЕ ДОЛЖЕН
ПРЕВЫШАТЬ БЛАГА!!!**

**САМ ПО СЕБЕ ВРЕД
ДОЛЖЕН БЫТЬ
МИНИМАЛЬНЫМ ПО
СРАВНЕНИЮ СО ВСЕМИ
ДРУГИМИ ВОЗМОЖНЫМИ
ВАРИАНТАМИ**

PRIMUM
NON
NOCERE



Принцип № 2. «ДЕЛАЙ БЛАГО»

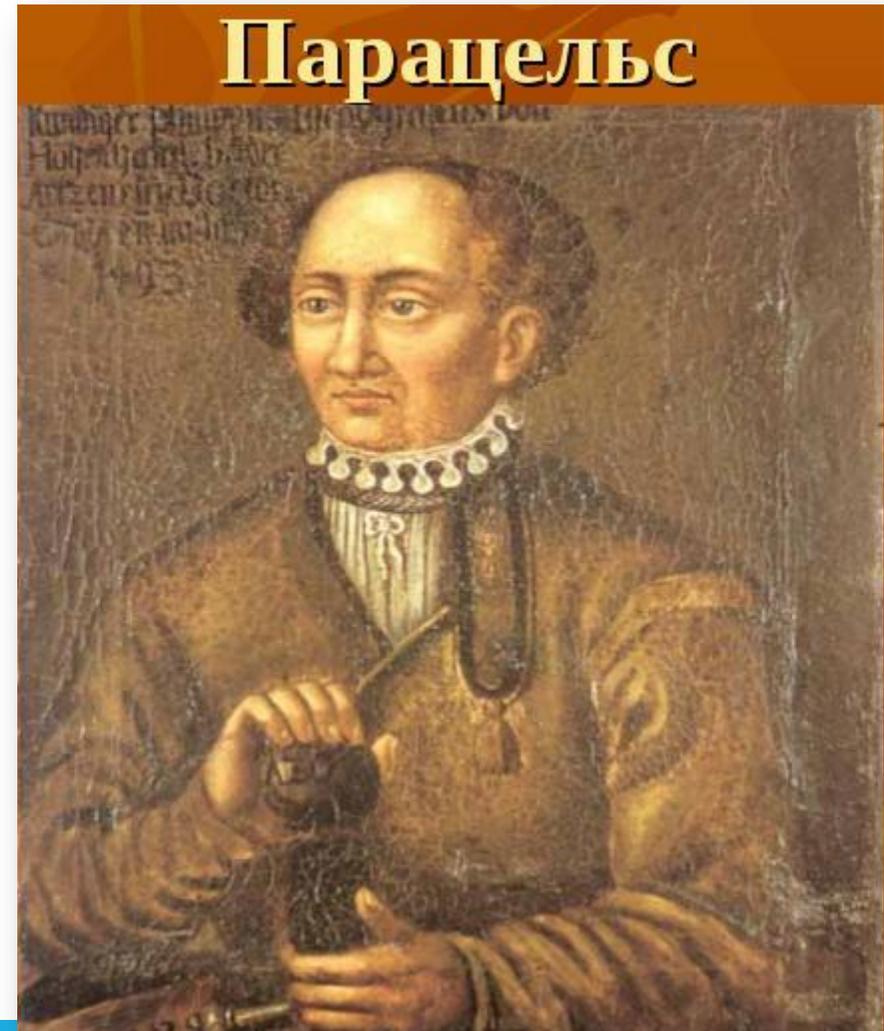
□ БЛАГОДЕЯНИЕ

□ ФИЛАНТРОПИЯ

□ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ

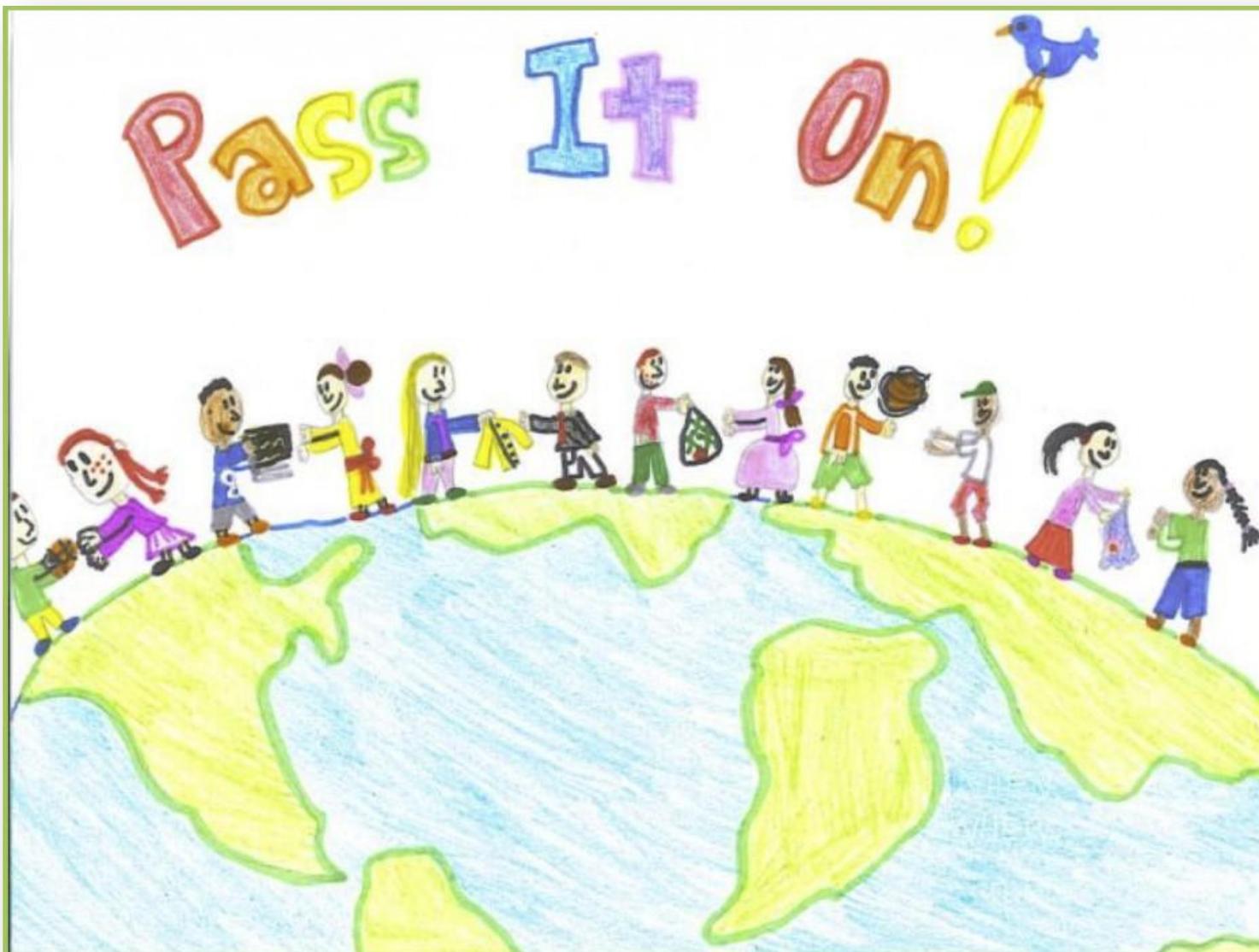
□ МИЛОСЕРДИЕ

Иногда принцип «делай благо» понимается как моральный идеал, а не моральное обязательство - хотя следование ему и заслуживает одобрения, но вместе с тем нельзя считать аморальным и осуждать того, кто отказывается делать добро другому



Позитивные действия





P.S.: PASS IT ON / передай дальше

В модели Парацельса **основное значение приобретает патернализм – эмоциональный и духовный контакт врача с пациентом, на основе которого и строится лечебный процесс.**

В духе того времени отношения врач-пациент подобны отношениям духовного наставника и послушника (pater лат. – отец).



Деонтология (deontos – долг) – учение о долге врача, совокупность этических норм, необходимых ему для выполнения своих профессиональных обязанностей

Человек - высшая ценность из всех ценностей мира – таков принцип гуманизма, важнейший принцип медицинской деонтологии.



**ЛОЖЬ
ПАЦИЕНТУ**

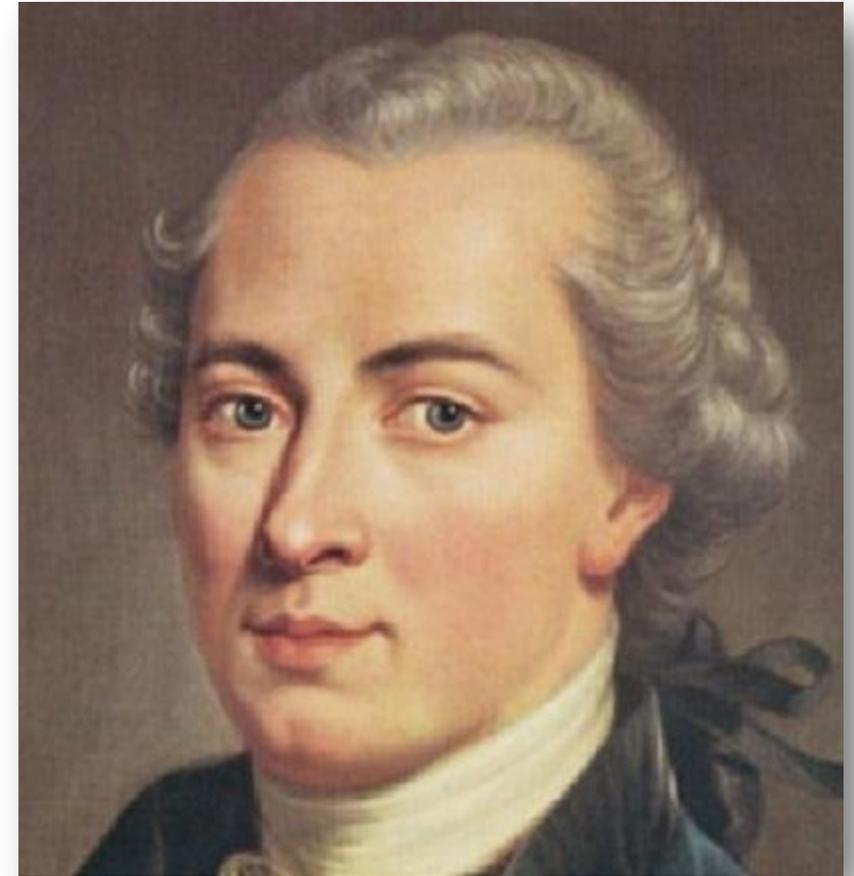
**«СВЯТАЯ ЛОЖЬ»? ВО
БЛАГО?**

**НЕДОПУСТИМОЕ
ДЕЙСТВИЕ?**



Принцип № 3. Принцип уважения автономии пациента

"Каждая личность - самоцель и ни в коем случае не должна рассматриваться как средство для осуществления каких бы то ни было задач, хотя бы это были задачи всеобщего блага".

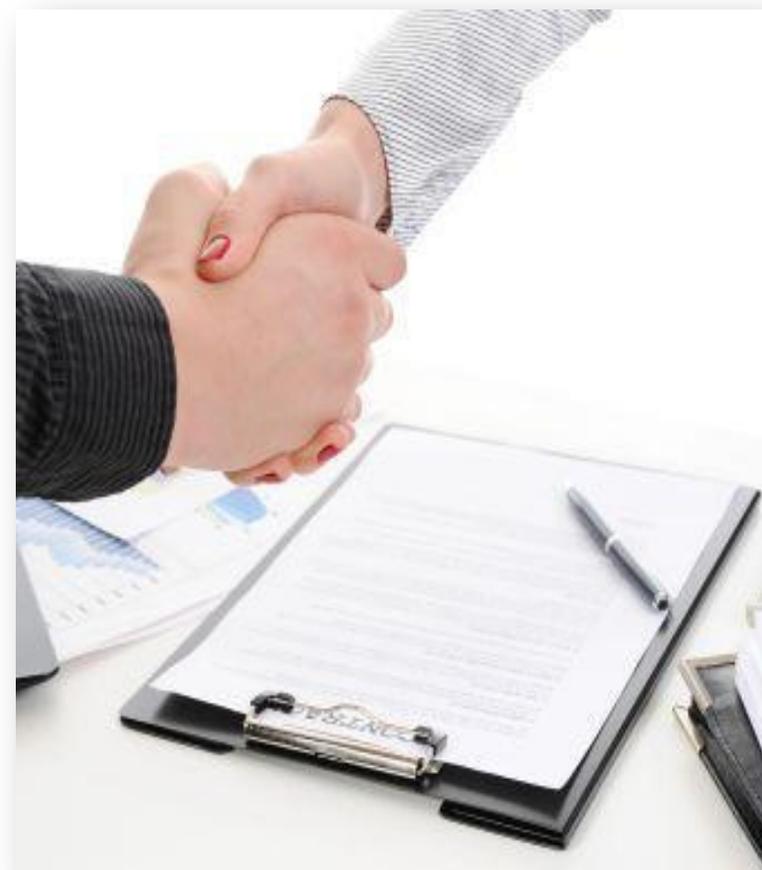


ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

- в чем будет состоять предлагаемое лечение (процедура);
- охарактеризовать риски и выгоды рекомендуемых мер, специально подчеркнув степень опасности самых неблагоприятных исходов (гибели или тяжелой инвалидности);
- указать на альтернативные методы лечения (процедуры), также охарактеризовав риски, опасность неблагоприятных исходов;
- что будет, если не начинать или отложить лечение;
- охарактеризовать вероятность успешного исхода и в чем конкретно врач видит этот успех;
- разъяснить вероятные трудности и длительность периода реабилитации и возврата пациента к нормальному для него объему деятельности;
- предоставить прочие сопутствующие сведения в форме ответов на вопросы или излагая аналогичные случаи из своего опыта, опыта бригады и т.п.
- информация должна быть предоставлена в доступной для пациента форме, на понятном для него языке.

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

- ✓ Только серьёзные риски
- ✓ Компетентность сторон
- ✓ Добровольность
- ✓ Принцип «доведение информации до пациента» (беседа/буклеты)
 1. Предоперационное обследование;
 2. Подготовка и проведение операции и варианты наркоза;
 4. Особенности послеоперационного режима предупреждение осложнений и реабилитация.
 5. Домашний режим реабилитации и дальнейшее поддерживающее лечение и тренировки.



СТРАХОВКА ДЛЯ ВРАЧА

- Каково ваше сегодняшнее состояние?**
- Какое лечение Вам было рекомендовано?**
- Что Вы ожидали от лечения? Что Ваш доктор ожидал и о чем предупреждал?**
- Говорили ли Вам, что будет в случае отказа от лечения?**
- Говорили ли Вам об альтернативных методах, почему Вы их не выбрали?**

**ИМЕЮТСЯ 4 ОСНОВНЫХ СЛУЧАЯ, КОГДА ДОКТРИНА
ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ МОЖЕТ НЕ
ПРИМЕНЯТЬСЯ:**

- 1. При оказании неотложной помощи, когда любое промедление угрожает жизни или сохранности здоровья пациента.**
- 2. Если риски пренебрежимо малы и хорошо известны всем гражданам.**
- 3. Если пациент сознательно отказывается выслушивать данные о вероятности гибели или тяжелой инвалидизации (желательно такой отказ запротоколировать).**
- 4. Если врач считает, что пациент может психологически не вынести информационной травмы от сообщения ему обнаруженной болезни или состояния. В этом случае врач должен спросить пациента, кому он доверяет обсудить с врачом проблемы его здоровья и лечения. В современных условиях к этому случаю прибегают редко.**



Принцип № 4. Принцип справедливости

Принцип справедливости, как он понимается в биоэтике, в первом приближении можно сформулировать так: каждый должен получать то, что ему причитается.



Правила биоэтики

ПРАВИЛО

ПРАВДИВОСТИ 1

- ✓ **БЫТЬ ПРАВДИВЫМ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ОЗНАЧАЕТ СООБЩАТЬ СОБЕСЕДНИКУ ТО, ЧТО, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ САМОГО СООБЩАЮЩЕГО, СООТВЕТСТВУЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ.**
- ✓ **запрещения говорить ложь, то есть то, что с точки зрения говорящего является ложным.**



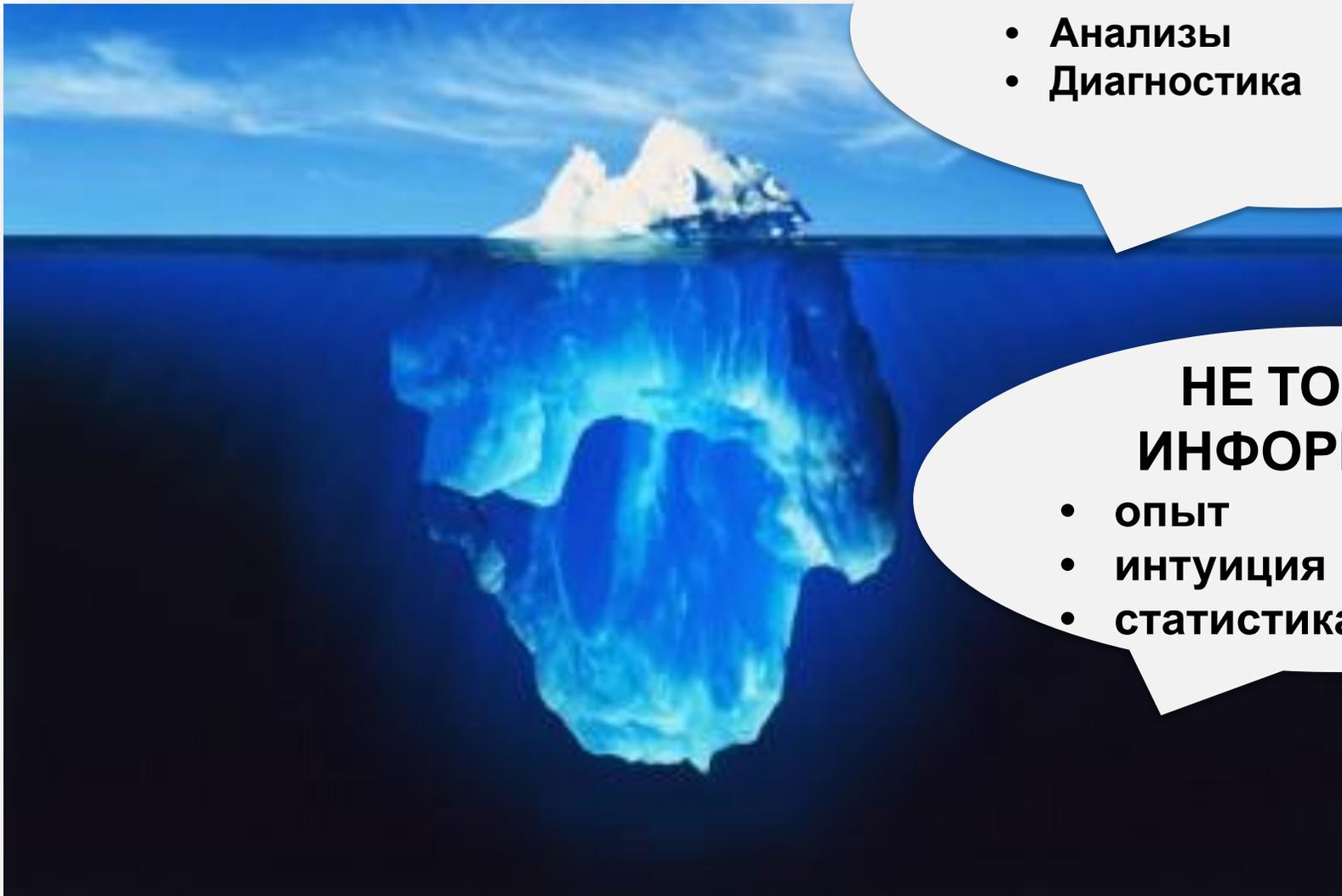
Возможно ли знать правду?

Что есть правда с позиции
врача?

Располагает ли врач правдой?

Медицинское знание
точно или вероятно?





ТОЧНАЯ И ОБЪЕКТИВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- **Анализы**
- **Диагностика**

НЕ ТОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- **опыт**
- **интуиция**
- **статистика**

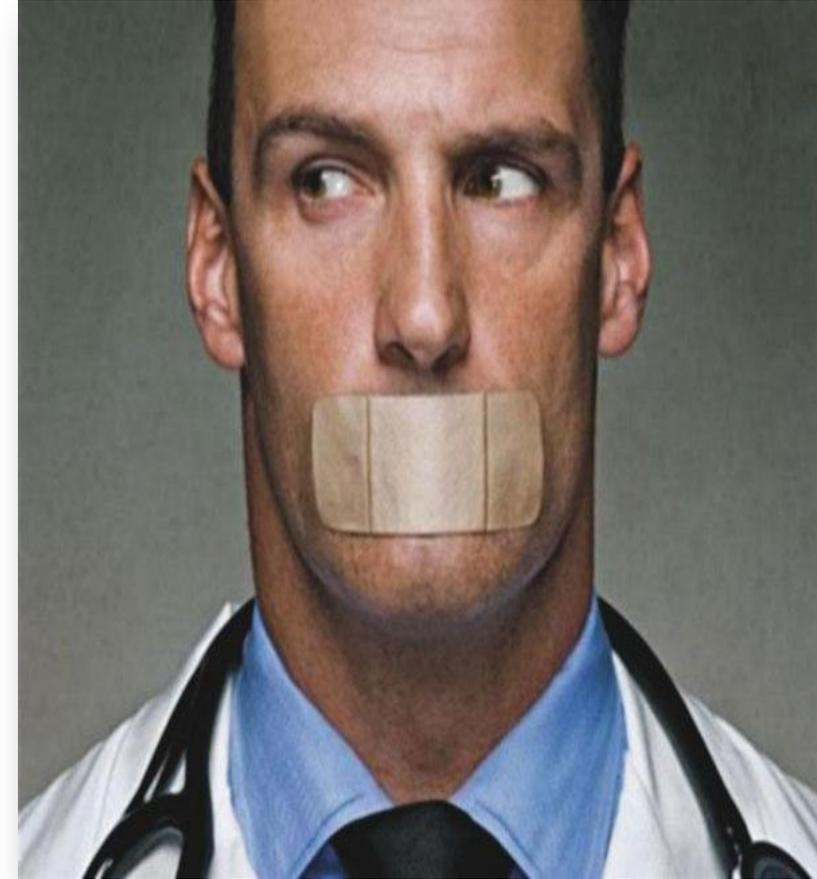
КАК СКАЗАТЬ ПРАВДУ ПАЦИЕНТУ?

- УЧИТЫВАТЬ ВОЗРАСТНЫЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ
- ОСОБЕННОСТИ ПАЦИЕНТА
- СПОСОБНОСТЬ ПАЦИЕНТА ВОСПРИНИМАТЬ ПРАВДУ
- НАЙТИ ПОДХОДЯЩИЕ И ПОНЯТНЫЕ СЛОВА ДЛЯ КАЖДОГО

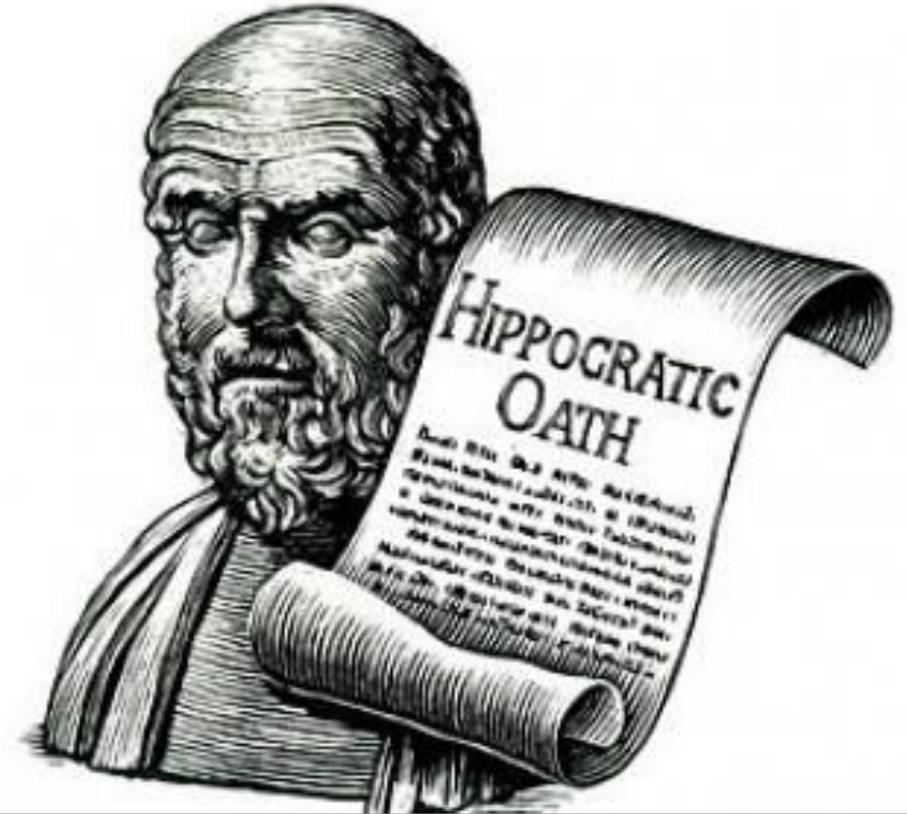


ПРАВИЛО КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

Та информация о пациенте, которую он передает врачу или сам врач получает в результате обследования, не может быть передана третьим лицам без разрешения этого пациента.



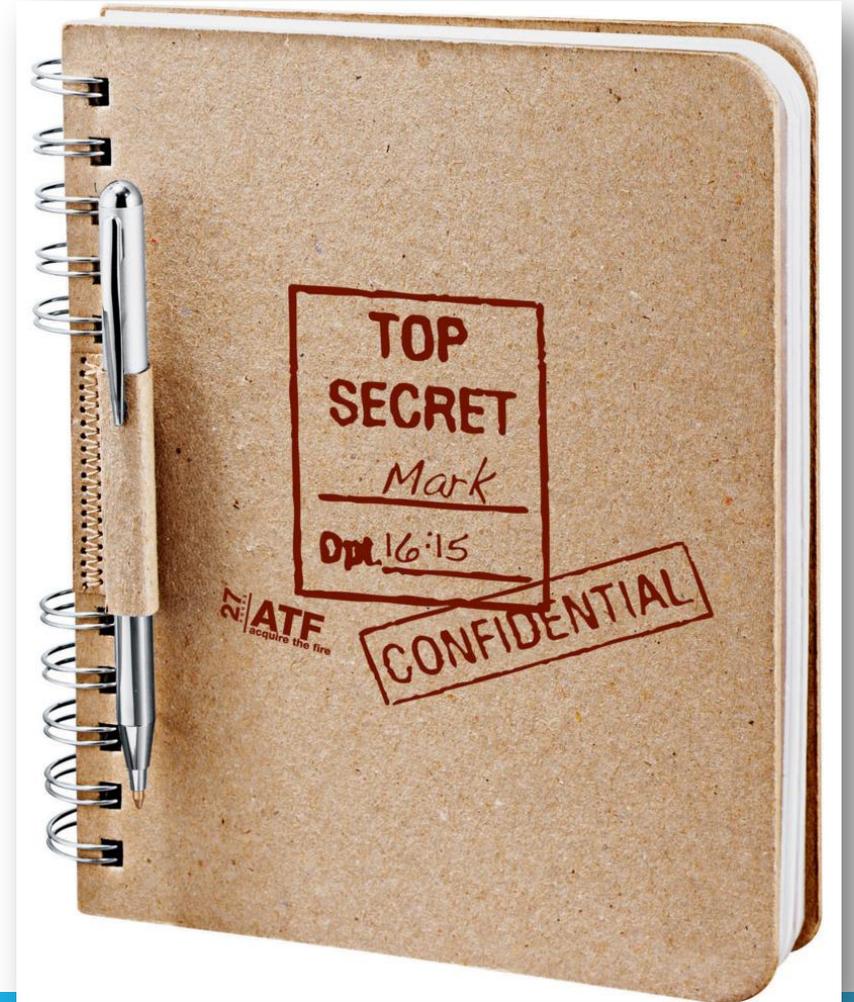
Клятва Гиппократа



Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (ст. 61)

Предмет конфиденциальности

- диагноз заболевания,
- данные о состоянии здоровья,
- прогноз и все те сведения, которые врач получает в результате обследования или при выслушивании жалоб пациента.
- немедицинская информация о пациенте или его близких, ставшая известной врачу в процессе выполнения им служебных обязанностей.



Информация может быть разглашена в случае

- пациент не способен самостоятельно выразить свою волю из-за нарушения сознания или по причине несовершеннолетия (до 15 лет)**
- Медицинская информация о состоянии здоровья несовершеннолетних старше 15 лет может быть передана родителям или другим лицам только с согласия самих подростков.**
- При наличии угрозы распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений или поражений**
- При наличии у врача основания предполагать, что ущерб здоровью пациента явился следствием противоправных действий**

Почему важно соблюдать правило Конфиденциальности?

1. Есть подтверждение и защита фундаментальной ценности:

"неприкосновенность частной жизни".

2. Защита социального статуса пациента

3. Защита экономических интересов пациентов.

4. Обеспечение откровенности общения врача и пациента.

5. Обеспечивает престиж, имидж врача в глазах общества и их популярность.

6. Доверие в отношениях с пациентами. Доверие к медицине вообще.

7. Реализация права пациента на автономию – эффективный контроль за тем, что и как происходит в его жизни.

Правило информированного согласия

любое медицинское вмешательство (в том числе и привлечение человека в качестве испытуемого в биомедицинское исследование) должно как обязательное условие включать специальную процедуру получения добровольного согласия пациента или испытуемого на основе адекватного информирования

Необходимо сообщать информацию:

- о целях предполагаемого вмешательства,
- его продолжительности, ожидаемых положительных последствиях для пациента или испытуемого,
- возможных неприятных ощущениях (тошнота, рвота, боль, зуд и т.д.),
- риске для жизни, физического и/или социопсихологического благополучия.

**Ничто не вечно...
Даже эта лекция...**

Спасибо за внимание!!!

