

Тема:  
**«ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ В  
МЕДИЦИНЕ»**

Докладчик: *И.Х. Аббясов* - директор  
ГОУ СПО Кузнецкий медицинский  
колледж, Кандидат медицинских наук,  
Отличник здравоохранения РФ,  
доцент Сам ГМУ





## ВОПРОСЫ ЛЕКЦИИ:



- **Введение в медицинскую этику и деонтологию.**
- **Экскурс в историю.**
- **Ятрогении.**
- **Кодекс врачебной этики.**

# Медицинская этика - (лат. *ethica*, от греч. *ethice*) – изучение нравственности, морали)

- это раздел философской дисциплины этики, объектом исследования которого являются морально-нравственные аспекты медицины.
- В более узком смысле под **медицинской этикой** понимают совокупность нравственных норм профессиональной деятельности медицинских работников. В последнем значении медицинская этика тесно соприкасается с

По современным представлениям, **медицинская этика** включает в себя следующие аспекты:

- **научный** – раздел медицинской науки, изучающий этические и нравственные аспекты деятельности медицинских работников;
- **практический** – область медицинской практики, задачами которой являются формирование и применение этических норм и правил в профессиональной медицинской деятельности.

# Медицинская деонтология (греч. *deon*— долг)

- совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.

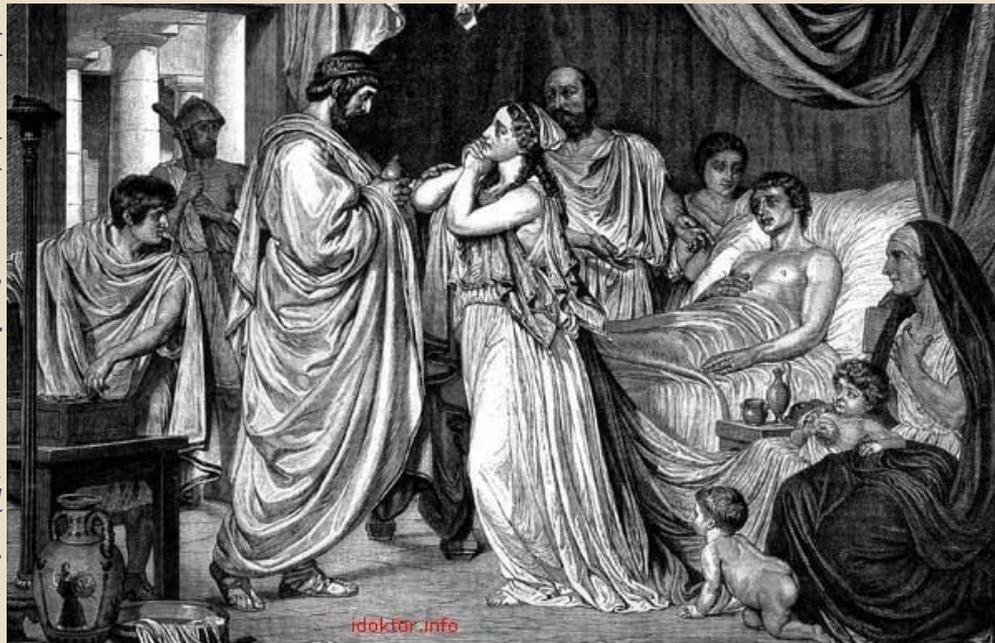


# ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ:



Древними источниками медицинской этики и деонтологии являются «**Законы Хаммурапи**» (законы Древнего Вавилона, XVIII век до н.э.), «**О враче**», «**Клятва**» и «**Закон**» Гиппократ (V–IV века до н.э.), индийская «Книга жизни» – «**Аюрведа**» (V–IV века до н.э.).

Термин «**ЭТИКА**» как «представление о человеческой морали и нравственности» предложил **Аристотель** (384–322 гг. до н.э.).



# ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ:



В Средние века появляется  
«Канон врачебной науки» и «Этика»  
Ибн Сины (Авиценны, X-XI века).

*Иеремия Бентам* (английский  
философ, правовед, священник;  
1748–1832) ввёл понятие  
**ДЕОНТОЛОГИИ** как «...учения о  
должном поведении человека для  
достижения своей цели» (XVIII век).



# ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ:



Российская медицина –  
это «Слово о благочестии и нравственных качествах Гиппократова врача» и «Слово о способе учить и учиться медицине практическому» *Матвея Яковлевича Мудрова* (1776-1831),



«Письма из Гейдельберга» и «Дневник старого врача» *Николая Ивановича Пирогова* (1810-1881).



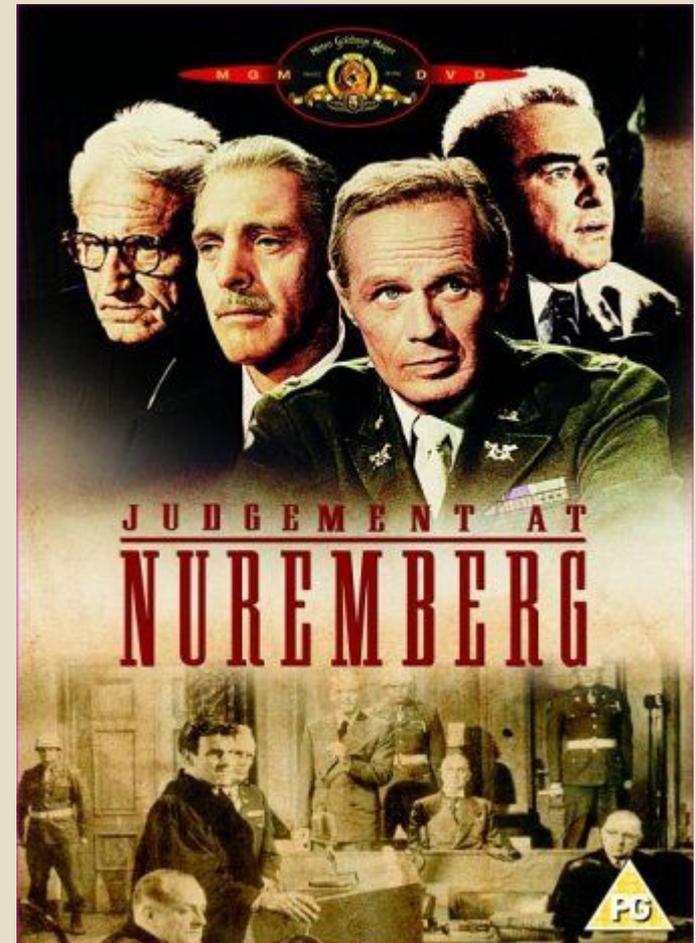
# ЭКСКУРС В ИСТОРИЮ:



Нюрнбергский процесс 1947 г.: приговор нацистам-медикам – «Нюрнбергский кодекс» – постулирует не только юридические, но и морально-нравственные положения медицинских экспериментов.

1947 г. – создана Всемирная медицинская ассоциация.

Её основополагающие акции – «Женевская декларация» – присяга врача (1948), Международный кодекс медицинской этики (1949), «Хельсинкская декларация прав человека» (1964), «Хельсинко -Токийская декларация» (1975), «Международная декларация о правах человека» (1983).



***Медицинская этика*** изучает и определяет решение различных проблем межличностных взаимоотношений по трём основным направлениям:

- медицинский работник – больной,
- медицинский работник – родственники больного,
- медицинский работник – медицинский работник.



# PRIMUM NON NOCERE (лат.) – ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НЕ НАВРЕДИ

*«...Тебе должно знать, что каждый отдельный человек обладает особой натурой, присущей ему лично. Редко бывает или совсем невозможно, чтобы кто-нибудь имел одинаковую с ним натуру»*



**Джанвантари** – Бог  
врачевания в  
Индии



*«...Ты теперь оставь свои страсти, гнев, корыстолюбие, безумство, тщеславие, гордость, зависть, грубость, шутовство, фальшивость, лень и всякое порочное поведение. Отныне ты будешь носить твои волосы и твои ногти коротко остриженными, одеваться в красную одежду, вести чистую жизнь»*

# **ЯТРОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (ЯТРОГЕНИЯ)**

(греч. *-iatros*— врач, *-genes*— порождаемый, возникающий).

- ❑ **патологическое состояние пациента, обусловленное неосторожными высказываниями или поступками врача или другого медицинского работника, которые создают у человека представление о наличии у него какого-либо заболевания или об особой тяжести, имеющейся у него болезни.**
- ❑ **Неадекватные, ранящие и вредящие пациенту словесные контакты могут привести к различным **психогенным ятрогениям (ятропсихогении)****
- ❑ **В настоящее время к **ятрогенным** относят любые заболевания, возникновение которых связано с теми или иными действиями медицинских работников.**

Так, кроме описанной выше психогенной ятрогении, выделяют:

- **ятрофармакогении:** следствие медикаментозного воздействия на больного – например, побочные действия препаратов;
- **манипуляционные ятрогении:** неблагоприятное воздействие на больного в процессе его обследования – например, осложнения при проведении коронароангиографии;
- **комбинированные ятрогении:** следствие воздействия нескольких факторов;
- так называемые **немые ятрогении** – следствие бездействия медицинского работника.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *1. Врач и общество*

1. Предметом особой заботы государства и общества являются обеспечение, сохранение жизни и здоровья граждан. Полноценная охрана здоровья народа и обеспечение условий, позволяющих ему достойно существовать и развиваться, являются критериями нравственной политики государства. В осуществлении этой социальной задачи большая роль принадлежит врачу, его профессиональной деятельности и нравственной позиции.
2. Главная цель профессиональной деятельности врача (практика и ученого) – сохранение жизни человека, профилактика заболеваний и восстановление здоровья, а также уменьшение страданий при неизлечимых заболеваниях. Свои обязанности врач выполняет, следуя голосу совести, руководствуясь клятвой Гиппократова, принципами гуманизма и милосердия, документами мирового сообщества по этике, ст. 41 Конституции России и Законом РФ "О праве граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь".

# Статья 41 Конституции Российской Федерации

1. Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.
2. В Российской Федерации финансируются федеральные программы охраны и укрепления здоровья населения, принимаются меры по развитию государственной, муниципальной, частной систем здравоохранения, поощряется деятельность, способствующая укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию.
3. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с федеральным законом.



# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7

июня 1997 г.

## *1. Врач и общество*

3. **Врач несет всю полноту ответственности за свои решения и действия. Для этого он обязан систематически профессионально совершенствоваться, памятуя, что качество оказываемой больным помощи никогда не может быть выше его знаний и умений. В своей деятельности врач должен использовать последние достижения медицинской науки, известные ему и разрешенные к применению Минздравом РФ.**
4. **Мотивы материальной, личной выгоды не должны оказывать влияния на принятие врачом профессионального решения.**
5. **Врач не должен принимать поощрений от фирм-изготовителей и распространителей лекарственных препаратов, за назначение предлагаемых ими лекарств.**
6. **Врач должен при назначении лекарств строго руководствоваться медицинскими показаниями и исключительно интересами больного.**
7. **Как в мирное, так и в военное время врач должен оказывать медицинскую помощь любому в ней нуждающемуся независимо от возраста, пола, расы, национальности, вероисповедания, социального положения, политических взглядов, гражданства и других немедицинских факторов, включая материальное положение.**

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7  
июня 1997 г.

## *I. Врач и общество*

8. **Врач** должен добросовестно выполнять взятые на себя обязательства по отношению к учреждению, в котором он работает.
9. **Врачи**, обучающие студентов и молодых специалистов, своим поведением и отношением к исполнению своих обязанностей должны быть примером, достойным подражания.
10. **Врач** обязан доступными ему средствами (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.) пропагандировать здоровый образ жизни, быть примером в соблюдении общественных и профессиональных этических норм.
11. **Врач** может заниматься какой-либо иной деятельностью, если она совместима с профессиональной независимостью, не унижает достоинства врача и не наносит ущерба пациентам и его врачебной деятельности.
12. **В** соответствии со ст. 41 Конституции Российской Федерации в условиях государственных лечебно-профилактических учреждений врач оказывает пациентам помощь бесплатно.
13. **Право** на частную практику врача регулируется законом

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *I. Врач и общество*

14. **Бесплатное** лечение других врачей и их ближайших родственников, а также вдов и сирот является долгом российского врача и элементом профессиональной нравственности.
15. Гуманные цели, которым служит врач, дают ему основание требовать законной защиты его личного достоинства, достаточного материального обеспечения, создания условий для осуществления профессиональной деятельности как в мирное, так и в военное время.
16. Участвуя в организационных (предусмотренных законодательством РФ) формах протеста, врач не освобождается от обязанности обеспечивать необходимую медицинскую помощь пациентам,

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *I. Врач и общество*

17. **Врач** обязан содействовать врачебным объединениям и ассоциациям, активно участвуя в их работе, а также выполняя их поручения.
18. **За** свою врачебную деятельность врач, прежде всего, несет моральную ответственность перед больным и медицинским сообществом, а за нарушение законов Российской Федерации – перед судом. Но врач, прежде всего, должен помнить, что главный судья на его врачебном пути – это его собственная совесть.
19. **Контроль** за соблюдением врачебной этики осуществляют профессиональные ассоциации и созданные при них этические комитеты (комиссии).
20. **Российская** медицинская ассоциация и ее этический комитет (ЭК) отстаивают и защищают в СМИ, обществе (государстве) и в суде честь и достоинство врача, если коллегиально принято

# Кодекс врачебной этики

Одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## II. *Врач и пациент*

1. **Врач** отвечает за качество оказываемой пациентам медицинской помощи. В своей работе он обязан руководствоваться законами Российской Федерации, действующими нормативными документами для врачебной практики (медицинскими стандартами), но в рамках этих предписаний, учитывая особенности заболевания, выбирать те методы профилактики, диагностики и лечения, которые сочтет наиболее эффективными в каждом конкретном случае, руководствуясь интересами больного. При необходимости врач обязан воспользоваться помощью своих коллег.
2. **Врач** не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях. При выборе любого метода лечения врач прежде всего должен руководствоваться заповедью "Non nocere!".
3. **За** исключением случаев неотложной помощи, когда он обязан предпринимать меры, не усугубляющие состояние больного, врач имеет право отказаться от лечения больного, если уверен, что между ним и пациентом нет необходимого взаимного доверия, если чувствует себя недостаточно компетентным или не располагает необходимыми для проведения лечения возможностями. В этих и подобных случаях врач должен принять все меры к информированию об этом соответствующего органа здравоохранения и порекомендовать больному компетентного специалиста.

# Кодекс врачебной этики

Одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7

июня 1997 г.

## *II. Врач и пациент*

4. **Врач** должен уважать право пациента на выбор врача и участие в принятии решений о проведении лечебно-профилактических мер. Добровольное согласие пациента на лечение врач обычно получает при личном разговоре с больным. Это согласие должно быть осознанным, больной должен быть непременно информирован о методах лечения, о последствиях их применения, в частности о возможных осложнениях, других альтернативных методах лечения. Проведение лечебно-диагностических мероприятий без согласия пациента разрешено только в случаях угрозы для жизни и здоровья пациента и неспособности его адекватно оценивать ситуацию. Желательно решение в подобных случаях принимать коллегиально. При лечении лиц, страдающих психическими заболеваниями, врач должен руководствоваться Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". При лечении ребенка врач обязан предоставлять полную информацию его родителям или опекунам, получить их согласие на применение того или иного метода лечения или лекарственного средства.
5. **Врач** должен уважать честь и достоинство пациента, относиться к нему доброжелательно, уважать его права на личную тайну, с пониманием воспринимать озабоченность родных и близких состоянием больного, но в то же время он не должен без достаточных на то профессиональных причин вмешиваться в частные дела пациента и членов его семьи.

# Кодекс врачебной этики

Одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *II. Врач и пациент*

6. Если пациент не способен осознанно выразить свое согласие, его должен выразить законный представитель или лицо, постоянно опекающее пациента.
7. Пациент имеет право на исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, но он может от нее отказаться или указать лицо, которому следует сообщать о состоянии его здоровья. Информация может быть скрыта от пациента в тех случаях, если имеются веские основания полагать, что она может нанести ему серьезный вред. Однако по четко выраженному пациентом требованию врач обязан предоставить ему полную информацию. В случае неблагоприятного прогноза для больного необходимо проинформировать его предельно деликатно и осторожно, оставив надежду на продление жизни, на возможный благоприятный исход.
8. По желанию пациента, врач не должен препятствовать реализации его права на консультацию другим врачом.
9. Самореклама при общении врача с больным недопустима.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## II. *Врач и пациент*

10. При совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений врач обязан проинформировать об этом больного, в необходимых случаях – орган здравоохранения, старшего коллегу и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий, не дожидаясь указаний на это.
11. При отборе больных, требующих проведения сложных профилактических, диагностических и особенно лечебных (например, трансплантация органов и др.) мероприятий, врачи, вынужденно устанавливающие очередность в оказании помощи, должны исходить из строгих медицинских показаний и принимать решения самостоятельно, а лучше коллегиально, с участием членов этического комитета (комиссии).
12. Врачебную практику врач может осуществлять только под собственной фамилией, не используя псевдоним и не указывая не присвоенных официально титулов, степеней, званий

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## **III. Коллегиальность врачей**

- 1.** В течение всей жизни врач обязан сохранять уважение и чувство благодарности к тому, кто научил его искусству врачевания.
- 2.** Врач обязан охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества. Врачи должны относиться друг к другу с уважением и доброжелательностью.
- 3.** Врач не вправе публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию другого врача или каким-либо иным образом его дискредитировать. Профессиональные замечания в адрес коллеги должны быть аргументированными, сделаны в неоскорбительной форме, желательно в личной беседе, прежде чем о них будет проинформировано медицинское сообщество или вопрос будет вынесен на обсуждение этического комитета (комиссии). Медицинское сообщество обязано оказывать помощь врачу в восстановлении его профессиональной репутации.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *III. Коллегиальность врачей*

- 4.** В трудных клинических случаях опытные врачи должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. Но за процесс лечения всю полноту ответственности несет только лечащий врач, который вправе принять рекомендации коллег или от них отказаться, руководствуясь при этом исключительно интересами больного.
- 5.** Врачи – руководители научных и лечебных учреждений обязаны заботиться о повышении профессиональной квалификации своих коллег-подчиненных.
- 6.** Врачи обязаны с уважением относиться к другому медицинскому и вспомогательному персоналу учреждения, постоянно заботясь о повышении его квалификации.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## **IV. Врачебная тайна**

1. **Каждый пациент имеет право на сохранение личной тайны, и врач, равно как и другие лица, участвующие в оказании медицинской помощи, обязан сохранять врачебную тайну даже после смерти пациента, как и сам факт обращения за медицинской помощью, если больной не распорядился иначе.**
2. **Тайна распространяется на все сведения, полученные в процессе обращения и лечения больного (диагноз, методы лечения, прогноз и др.).**
3. **Медицинская информация о пациенте может быть раскрыта:**
  - по ясно выраженному письменному согласию самого пациента;
  - по мотивированному требованию органов дознания, следствия, прокуратуры и суда;
  - если сохранение тайны существенным образом угрожает здоровью и жизни пациента и (или) других лиц (опасные инфекционные заболевания);
  - в случае привлечения к лечению других специалистов, для которых эта информация является профессионально необходимой.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## ***IV. Врачебная тайна***

4. **В**рач должен следить за тем, чтобы лица, принимающие участие в лечении больного, также соблюдали профессиональную тайну.
5. **Л**ица, пользующиеся правом доступа к медицинской информации, обязаны сохранять в тайне все полученные о пациенте сведения.
6. **В** процессе научных исследований, обучения студентов и усовершенствования врачей должна соблюдаться врачебная тайна. Демонстрация больного возможна только с его согласия.

# Кодекс врачебной этики

Одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *V. Научные исследования и биомедицинские испытания*

- 1.** Перед началом биомедицинских исследований, в том числе апробации новых лекарственных средств, биологически активных добавок, способов обследования и методов лечения врач должен получить согласие на их проведение этического комитета (комиссии или ученого совета) учреждения с утверждением плана (протокола) предполагаемого исследования, в котором должны быть четко определены цели и этические аспекты, ход эксперимента, возможные осложнения.
- 2.** Испытуемый после ознакомления с целями, методами, потенциальной пользой и возможным риском должен дать свое явно выраженное письменное согласие на участие в исследовании, которое по желанию пациента может быть беспрепятственно на любом этапе денонсировано им.
- 3.** В отношении пациентов, неспособных дать осознанное согласие на участие в исследовании, согласие должно быть получено в письменной форме от родителей или другого законного представителя – юридически ответственного лица. Подобные исследования могут проводиться только в

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *V. Научные исследования и биомедицинские испытания*

4. **Биомедицинские исследования на людях могут проводиться врачами в следующих случаях:**
  - если они служат улучшению здоровья пациентов, участвующих в эксперименте;
  - если они вносят существенный вклад в медицинскую науку и практику;
  - если результаты предшествующих исследований и данные научной литературы не свидетельствуют о риске развития осложнений.
5. **Биомедицинские исследования на людях должны проводиться квалифицированными в научном плане врачами-исследователями под наблюдением компетентных специалистов. Исследователи обязаны прервать испытание в случаях появления признаков, опасных для жизни и здоровья испытуемого.**

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *V. Научные исследования и биомедицинские испытания*

6. **И**спытатели обязаны застраховать свою ответственность на случай причинения неумышленного вреда здоровью испытуемых.
7. **В** экспериментах на животных врач-исследователь должен соблюдать принципы гуманности, облегчая по мере возможности их страдания, стремиться к сокращению числа экспериментальных животных в максимально возможной степени.
8. **О** результатах своих исследований врач после оформления авторского права на открытие, изобретение и другое должен через доступные ему средства профессиональной информации оповестить своих коллег.
9. **В**рачи, особенно руководители научных коллективов, в научных публикациях должны строго соблюдать авторские права. Включение себя без достаточных оснований в авторский коллектив, либо умалчивание фамилий лиц, активно

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## ***VI. Помощь больным в терминальном состоянии***

- 1.** Врач должен приложить все усилия к тому, чтобы обеспечить больному необходимую медицинскую помощь в экстремальных условиях.
- 2.** Врач не должен прибегать к эвтаназии, равно как и привлекать к ее исполнению других лиц, но обязан облегчить страдания больных, находящихся в терминальном состоянии, всеми доступными, известными ему и разрешенными способами.
- 3.** Вопрос о прекращении реанимации, особенно в случаях, если нет энцефалографических подтверждений полного прекращения мозговой деятельности, следует по возможности решать коллегиально.
- 4.** Врач должен способствовать пациенту в осуществлении его права воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религиозной конфессии.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## ***VII. Трансплантация, репродукция, геном человека***

- 1.** Действия врача, его морально-этическая ориентация при трансплантации человеческих органов и тканей, вмешательстве в геном человека, в репродуктивную функцию определяются этико-правовыми и законодательно-нормативными актами РФ, Всемирной Медицинской Ассоциации и Всемирной Организации Здравоохранения.
- 2.** Врач не должен эти области науки и практики использовать для извлечения личной финансовой выгоды.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *VIII. Информация и реклама*

- 1.** Врач не должен участвовать в рекламировании средств и методов профилактики, диагностики, лечения и особенно лекарственных препаратов, не разрешенных к применению федеральными органами здравоохранения, равно как и наркотических средств, алкоголя, табачных изделий.
- 2.** Публикации медицинского характера, выступления врачей на научных форумах, просветительская деятельность в прессе, на радио и телевидении должны быть безупречными в этическом плане, ограничиваться объективной научно-практической информацией и не содержать элементов недобросовестной конкуренции, рекламы и

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7  
июня 1997 г.

## ***VIII. Информация и реклама***

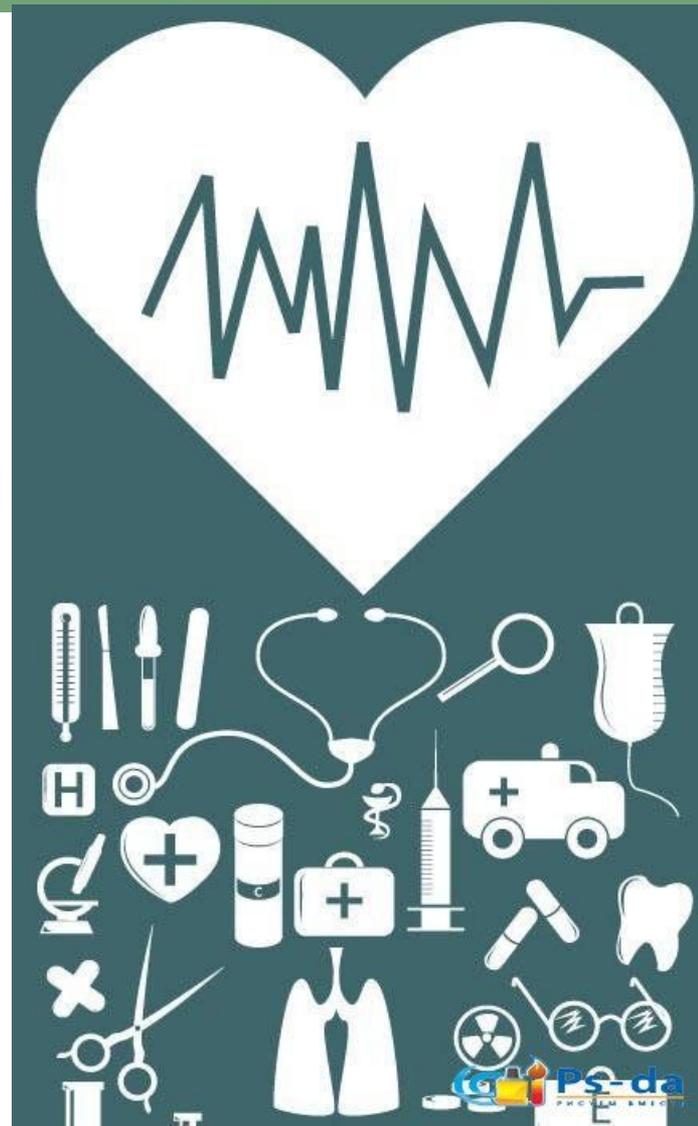
3. **В**рач обязан сообщать в Фармакологический государственный комитет МЗ РФ или в Федеральный центр по изучению побочных действий лекарств МЗ РФ о наблюдаемых им всех неизвестных, нежелательных побочных действиях лекарственных препаратов.
4. **В** информационных мероприятиях, организованных с участием фирм- производителей лекарственных средств и медицинской техники, врач должен, прежде всего, ориентироваться на информационные цели и лично не проводить рекламную работу среди больных по покупке указанных средств до их государственной регистрации в установленном порядке.
5. **В** интересах обеспечения жизни и здоровья граждан России врач не должен пропагандировать и применять в целях профилактики и лечения методов и средств оккультно-мистического и религиозного характера.

# Кодекс врачебной этики

Одобен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.

## *IX. Врачебные справки*

Врачебные справки врач может выдать только в соответствии с действующими законодательными, нормативно-методическими и инструктивными документами.



# Кодекс врачебной

## ЭТИКИ

Настоящий кодекс действует на всей территории Российской Федерации и обязателен для всех врачей, входящих в Российскую медицинскую ассоциацию, ее региональные отделения (филиалы), а также профессиональные объединения, признавшие Кодекс врачебной этики официально. Врач, не входящий в профессиональные ассоциации, объединения, может лично принять Кодекс врачебной этики и руководствоваться им в своей профессиональной деятельности.



**СПАСИБО**

**ЗА**

**ВНИМАНИЕ!**