



# Этика и деонтология в медицине

Студентка 1 курса ОмГМУ  
Медико-профилактического факультета  
Петровская Ольга



## Этика и деонтология в медицине

- Эти дисциплины нельзя рассматривать в отрыве от отношения общества к медикам. Возросшая образованность людей, большие возможности ознакомления с медицинской литературой, интернет, привели к некоторой «деромантизации» медицинских профессий среди населения. В известной степени этому способствуют увеличение численности медицинских работников и отсутствие четкой системы определения их пригодности к данной профессии.



## Основные понятия и определения

- Этика (лат. *ethica*, от греч. *ethice* – обычай) – норма поведения, совокупность моральных правил определенной социальной группы.
- Деонтология (греч. *deon*, *deontos* – долг, должное, надлежащее; *logos* – учение) – учение о должном поведении человека.
- Деонтология, медицинская – совокупность соответствующих морально-этических и правовых принципов и правил, которыми должны руководствоваться медицинские работники в своей деятельности.
- Между деонтологией и этикой есть соответствующая внутренняя связь: деонтология – это раздел этики, нормы которой являются профессиональным долгом всех медицинских работников.
- Первым основные морально-этические правила врача сформулировал ещё Гиппократ в знаменитой «Клятве», весь текст которой указывает на гуманизм врача-ученого.



- Биомедицинская этика – этико-прикладная дисциплина, предметом которой выступает нравственное отношение общества в целом и профессионалов (медиков и биологов) к человеку, его жизни, здоровью, смерти, и которая ставит перед собой задачу сделать их охрану приоритетным правом каждого гражданина. Круг основных проблем: установление статуса и роли моральных ценностей в профессиональной деятельности медиков и биологов; разрежение нравственных коллизий в конкретных ситуациях, возникающих в процессе биомедицинских исследований и лечения больных; этическая регуляция отношений в сфере медицины и здравоохранения.



## Аспекты деонтологии

- М.Д. охватывает широкий круг проблем, связанных с взаимоотношениями медиков с больными, их близкими, со здоровыми людьми (практические мероприятия), а также между собой в процессе лечения больного. Должное отношение медицинского работника к больному предполагает доброжелательность, сострадание, максимальную отдачу своих умений и знаний, основанных на высоком профессионализме в постоянном самосовершенствовании. Главный принцип состоит в следующем: относись к заболевшему так, как хотелось бы, чтобы относились в аналогичном положении к тебе.



## Аспекты деонтологии

- Аспектами М.Д. являются: взаимоотношения медиков с больным, родственниками больного и медиков между собой.
- Основой взаимоотношений является слово, что было известно ещё в древности: «Лечить надо словом, травами и ножом», — считали древние целители. Умным, тактичным словом можно поднять настроение больного, вселить в него бодрость и надежду на выздоровление и в то же время неосторожным словом можно глубоко ранить больного, вызвать резкое ухудшение его здоровья. Важно не только, что говорить, но и как, зачем, где говорить, как отреагирует тот, к кому обращается медицинский работник: пациент, его родственники, коллеги и т.д.



# Модели взаимоотношений врачей и пациентов

по типу взаимоотношений между ними:

- монологичному, когда общение между врачом и пациентом выстраивается на монологе специалиста с невежественным слушателем;
- диалоговому, когда взаимоотношение врача и пациента разворачивается как диалог равноправных партнеров, обсуждающих общую проблему.





## Медицинская сестра

- В рамках контакта между средним медицинским работником и пациентом следует обратиться к характеристике деятельности медицинской сестры:





- Сестра-рутенёр
- Выполняется всё, что нужно для ухода за больным, но самого-то ухода и нет. Такие сестры работают автоматически, подобно машинам, безлично, не переживая с больными, не сочувствуя им. Они делают все, упуская из виду одно – самого больного. Именно такие сестры допускают такие поистине абсурдные поступки, когда они будят больного только ради того, чтобы дать ему предписанное врачом снотворное.
- Сестра, «играющая заученную роль»
- Такие сестры работают, сознательно играя определенную роль, стремясь к осуществлению определенного идеала. Если же такое поведение переходит допустимые границы, исчезает непосредственность, появляется неискренность.
- «Нервная» сестра
- Характерной чертой медицинской сестры является нервозность, которая проявляется в работе.
- Эмоционально лабильная личность сестры, склонной к невротическим реакциям, может явиться серьезной помехой в успешной работе с больными. Результатом этой напряженности могут быть грубость, раздражительность, вспыльчивость, отрицательно влияющие на больных. Тревожность у таких сестер может принять и форму ипохондрии. Часто в подобных случаях окружающие встречаются с болезнью сестры инфекций, онкологии.



- Сестра с мужеподобной сильной личностью
- Таких сестер отличает настойчивость, решительность, возмущение по поводу малейшего беспорядка. В благоприятных случаях сестра с такой решительной личностью может стать прекрасным организатором, хорошим педагогом. О таких сестрах их наставники нередко говорят: «Строга, но справедлива...».
- Сестра-мать
- Такая медицинская сестра выполняет свою работу с проявлением максимальной заботливости и сочувствия к больным. Бесшумно перемещаясь из палаты в палату, они успевают повсюду. Работа для них – неотъемлемое условие жизни. Забота о больных для них жизненное призвание. К ним как нельзя лучше подходит такое обращение, как «милая сестрица».
- Сестра-специалист
- Такие медицинские сестры благодаря какому-то особому свойству личности, особому интересу получают специальное назначение.
- Такие сестры обычно бывают прекрасными секретарями, часто посвящающими свою жизнь выполнению сложных технических задач, например, работе в специальных лабораториях.
- Иногда это очень странные люди, чудаки, фанатики своей узкой деятельности, неспособные ни на что, кроме выполнения этой работы, ничем кроме нее не интересующиеся.
- Хорошая медицинская сестра испытывает постоянную потребность в пополнении своих знаний, в развитии своей личности.



## Понятие о ятрогении

- Нарушение деонтологических принципов общения с пациентом может привести к развитию у него ятрогении (греч. iatros – врач, -genes – порождаемый, возникающий) – заболевания или патологического состояния, прямо или косвенно связанного с действиями врачей и медицинских сестер.
- В данном определении речь идет о психогенной ятрогении (ятропсихогении).  
Выделяют также:
- 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;
- немые ятрогении – следствие бездействия медицинского работника.





# Проблема соотношения морально-нравственного и правового, юридического

т.е. вошедшего в законодательство, делающего ряд правил поведения медиков законом.

- За нарушение морально-нравственных, этических правил и норм медицинские работники подвергаются общественному порицанию, а за нарушение юридических и правовых норм, регламентируемых законами – определенным законодательством наказаниям, вплоть до лишения свободы и др. Многие правила и нормы, возникающие и распространяющиеся как этические, морально-нравственные, нередко становятся юридическими, правовыми категориями, закрепленными законодательно. Самым ярким примером законодательного закрепления морально-этических установлений стало включение в «Основы законодательства об охране здоровья граждан РФ» клятвы врача (ст. 60), которая много веков принималась в качестве морально-нравственного обязательства.



## Врачебная тайна

- Согласно статье 61 «Основ законодательства об охране здоровья граждан РФ», врачебную тайну составляют:
- информация о факте обращения гражданина за медицинской помощью;
- информация о состоянии здоровья гражданина;
- информация о диагнозе заболевания гражданина и другие сведения, полученные при его обследовании и лечении.
  
- Медицинские работники не имеют права разглашать сведения о больных глубоко личного, интимного характера. Однако это требование не относится к ситуациям, представляющим опасность для других людей (венерические заболевания, инфекционные, в том числе туберкулез, инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), отравления и др.). В этом случае, медицинские работники обязаны немедленно информировать соответствующие организации о полученных сведениях.
- С целью проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий в очаге при выявлении инфекционного заболевания, пищевого отравления или педикулёза, средний медицинский работник в течение 12 часов с момента установления диагноза обязан информировать Роспотребнадзор данного региона по телефону и одновременно направить туда заполненный бланк экстренного извещения (форма №-058(у)).



# Врачебная ошибка и медицинское правонарушение

- Врачебная ошибка в профессиональной деятельности медицинского работника – это неизбежное дело.
- Большинство врачебных ошибок зависят от малого опыта, недостаточной квалификации медицинского работника и преступной самонадеянности, действуя на авось.
- Однако, ряд врачебных ошибок зависит от объективных причин, например, несовершенства методов исследования, отсутствия специальной аппаратуры, не типичности клинического случая, т.е. от особенностей течения заболевания, которые не знал и не распознал врач.
- Иногда причинами ошибки могут быть сами пациенты (например, при позднем обращении за медицинской помощью или уклонение от назначений врача). Врачи должны извлекать максимум поучительного из своих профессиональных ошибок, обобщая как свой опыт, так и совокупный опыт медицины. Только такой подход этичен, так как на этой позиции можно искупить, пусть частично, зло врачебных ошибок.
- Профессиональная ошибка медицинского работника – это добросовестное заблуждение медицинского работника при исполнении профессиональных обязанностей, последствием которого явилось причинение смерти или вреда здоровью пострадавшего.



## Заключение

- Решение проблем медицинской деонтологии и правовых вопросов не всегда бесспорно и нередко архисложно.
- Для практического применения составляются своды правил поведения медиков, или кодексы медицинской этики и деонтологии. Следование этим кодексам считается обязательным для медиков и их профессиональных объединений.
- Среди них можно выделить:
- Этический Кодекс Российского врача (утвержден 4-ой Конференцией Ассоциации врачей России, ноябрь 1994 г.);
- Конвенция о правах и обязанностях врачей в Российской Федерации (рассмотрена 5(21) Всероссийским Пироговским съездом врачей и врачебных коллективов лечебно-профилактических учреждений Российской Федерации, ноябрь 2003 г.);
- Этический Кодекс медицинских сестер России (принят Ассоциацией медицинских сестер России в период работы 3-й Всероссийской конференции по медсестринскому делу, июнь 1996 г.)
- Медико-социальная Хартия медицинских сестер Российской Федерации (принята на I-ом Всероссийском съезде средних медицинских работников, проходившем в г. Санкт-Петербург);
- Международный Кодекс медицинской этики (принят 3-й Генеральной Всемирной Медицинской Ассоциацией (Лондон, Великобритания, октябрь 1949 г.), дополнен 22-й Всемирной Медицинской Ассамблеей (Сидней, Австралия, август 1968 г.) и 35-й Всемирной Медицинской Ассамблеей (Венеция, Италия, октябрь 1983 г.)).

**Спасибо за  
внимание**

