**Министерство здравоохранения Ростовской области**

**государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**

**Ростовской области «Ростовский базовый медицинский колледж»**

**ПМ.07 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих**

**(Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными)**

**МДК.07.01. «Безопасная среда для пациента и персонала»**

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ**

**КОМПЛЕКС**

**ПО ТЕМЕ:**

**Основы биомедицинской этики**

**Ростов-на-Дону**

**Мотивация**

Актуальность изучаемых вопросов биоэтики связана с внедрением новых медицинских технологий и как следствие, появлением новых проблем в медицине. При этом значительно повышается роль правового регулирования профессиональной деятельности, а требования к моральным и профессиональным качествам медицинской сестры никогда не потеряют своей актуальности.

Биоэтика или этика жизни определяет, какие действия по отношению к живому с моральной точки зрения допустимы, а какие недопустимы.

Регулируя профессиональное поведение медицинского работника в условиях использования новых медицинских технологий, биомедицинская этика изучает этические аспекты проблемных ситуаций современной медицины.

**План теоретического занятия № 2**

**Тема занятия:** **«Основы биомедицинской этики».**

**Методы:** индуктивный, наглядный, частично – поисковый.

**Тип занятия:** передача и усвоение новых знаний.

**Вид занятия:** лекция.

**Освоение общих компетенций:**

**ОК 1**. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

**ОК 2.** Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

**ОК 4.** Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

**Освоение профессиональных компетенций:**

**ПК 7.1.** Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

**ПК 7.2.** Соблюдать принципы профессиональной этики.

**Цели занятия:**

**Учебные:**

* дать понятия биомедицинской этики, деонтологии, ятрогении, соррогении, эгогении, эгрогогении, информированного добровольного согласия пациента;
* ознакомить с принципами биомедицинской этики;
* изучить основные проблемы биомедицинской этики;
* ознакомить с видами юридической ответственности медицинских работников;
* формировать профессиональные компетенцииПК 7.1, ПК 7.2;
* формировать умение воспринимать и систематизировать учебный материал.

**Развивающие:**

развивать:

* умение конспектировать полученную информацию;
* коммуникативные умения;
* логическое и клиническое мышление.

**Воспитательные:**

воспитывать:

* чувство ответственности и уважения к правам пациента.
* формировать ОК 1, ОК 2, ОК 4.

**Интегративные связи:**

**психология**: умение общаться с пациентом.

**Обеспечение занятия:**

* мультимедийная презентация;
* учебно-программная документация: ФГОС СПО по специальности Лечебное дело, рабочая программа профессионального модуля, тематический план;
* методические материалы – ориентационный лист информационного блока для студентов;
* технические средства обучения –мультимедийный комплект.

**Информационное обеспечение:**

***Основная:***

1. Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии; под общей ред. В.В. Морозова. Ростов н/Д: Феникс, 2015. – стр.37-54.

2. Обуховец Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела; под редакцией Кабарухина Б.В. – Изд. 22-е – Ростов н/Д: Феникс, 2015 г.

3. Петров В.И., Седова Н.Н. Практическая биоэтика: этические комитеты в России. М. «Триумф», 2002 г.

4. Лаврин А.П. Хроники Харона. Энциклопедия смерти. – Н. Сибирское университетское издательство, 2009 г.

5. Психология общения медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях. Под ред. Хетагуровой А.К. – Издательский дом «Медицинский вестник», 2003 г.

6. Харди И. Врач, сестра, больной. Психология работы с больным. Издательство Академии Наук Венгрии. Будапешт, 1988 г.

***Дополнительная:***

1. Дмитриева З.В., А.И. Теплова. Организация учебно-исследовательской работы студентов. // «Сестринское дело» № 2 2012 г., стр. 18 – 19.
2. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан. Ст. №№ 30-33, 49, 61.
3. Нормативные документы по правам человека:

* Конвенция о правах человека (Страсбург, ноябрь 1996г.);
* Хельсинская Декларация (Хельсинки, 1964г.);
* Заявление об искусственном оплодотворении и трансплантации эмбрионов (Мадрид, Испания, 1987г.);
* Венецианская Декларация о терминальном состоянии (Венеция, Италия, октябрь 1983г.);
* Декларация о трансплантации человеческих органов (Мадрид, Испания, октябрь 1987г.);
* Декларация об эвтаназии (Мадрид, Испания, октябрь 1987 г.).

1. «Лига защиты пациентов» http//ligazp.org/
2. Этический Кодекс медицинских сестер России.
3. Этический кодекс российского врача - Ст. № 14. (Москва, ноябрь 1994г.).

**Информационные электронные ресурсы:** cеть Интернет:

* медицинская библиотека Webmedinfo.ru
* поисковый сервер Google ([www.google.com](http://www.google.com))
* википедия - свободная многоязычная энциклопедия ([www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org))
* словарь на Яндекс (<http://slovari.yandex.ru/>)
* мirknig.com - архив электронных книг и журналов:

**Структура и содержание занятия**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание учебного материала | Результаты освоения ОК, ПК | Основные показатели, оценка результатов | Время, мин | Формы и методы контроля и оценки |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| I | Организационная часть: приветствие, внешний вид, готовность к занятию, проверка отсутствующих | ОК 1 | Демонстрация интереса к занятию, демонстрация интереса к будущей профессии | 3 | Наблюдение за деятельностью студентов в период подготовки к началу занятия |
| II | Сообщение темы, целей, плана занятия | ОК 2  ПК 7.1  ПК 7.2 | Обоснование значимости биомеди-цинской этики, как науки, регулирующей профессиональное поведение медработников в условиях использования новых медтехнологий | 5 | Наблюдение и оценка способности анализировать полученную информацию |
| III | Изложение учебного материала:  1. Понятие и основные принципы биоэтики.  2. Основные проблемы биоэтики: новые репродук-тивные технологии; вопросы аборта и мед. стерилизации; эвтаназия, трансплантация органов и тканей; генная инженерия; права пациента.  3. Классификация медсестер по Харди. 4. Модели взаимоотношений медработников и пациентов.  5. Основные положения «ОЗ РФ об охране здоровья  граждан».  6. Морально – этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медиков.  7. Виды юридической ответственности медработников.  8. Основные положения Этического кодекса медицинских сестер России. | ОК 1  ПК 7.1  ПК 7.2 | Демонстрация способности воспринимать и усваивать учебную информацию | 75 | Наблюдение за деятельностью студентов в процессе обучения и восприятия новой информации. |
| IV | Закрепление информационного блока | ОК 1  ОК 2  ОК 4  ПК 7.1  ПК 7.2 | демонстрация результатов освоения полученной информации. | 5 | анализ и оценка усвоения материала |
| V | Домашнее задание  **Тема:** Философия сестринского дела. Основные потребности человека. Модели сестринского дела.  1. Работа с учебником Л.И.Кулешова, Е.В.Пустоветова «Основы сестринского дела»:  - изучение информационного  блока, стр. 104-111,  116-124, 129-134. | ОК 4 | проявление интереса к учебному материалу | 2 | Оценка возможностей студентов работать с информационными источниками |

**Информационный лист ориентации**

**Тема занятия:** Основы биомедицинской этики

**Студент должен знать:**

1. Проблемы и принципы биоэтики.

2. Классификация медсестер по И. Харди.

3. Морально – этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медиков.

**План занятия:**

1. Понятие и основные принципы биоэтики.

2. Основные проблемы биоэтики: новые репродуктивные технологии; вопросы аборта и медицинской стерилизации; эвтаназия, трансплантация органов и тканей; генная инженерия; права пациента; медицинские ошибки.

3. Классификация медсестер по И. Харди.

4. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

5. Основные положения «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан».

6. Морально – этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медиков.

7. Виды юридической ответственности мед. работников.

8. Основные положения Этического кодекса медицинских сестер России.

В результате изучения нового материала осваиваются общие и профессиональные компетенции:

**Освоение общих компетенций:**

**ОК 1.** Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

**ОК 2.** Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

**ОК 4.** Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

**Освоение профессиональных компетенций:**

**ПК 7.1.** Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.

**ПК 7.2.** Соблюдать принципы профессиональной этики.

**Домашнее задание**

**Тема:** Философия сестринского дела. Основные потребности человека. Модели сестринского дела.

1. Работа с учебником Л.И.Кулешова, Е.В.Пустоветова «Основы сестринского дела»:

- изучение информационного блока, стр. 104-111, 116-124, 129-134.

**Глоссарий**

**Аборт –** искусственное прерывание беременности путем удаления плода из матки.

**Аспект – (**от лат.aspectu) вид , точка зрения, с которой рассматривается предмет, явление, понятие.

**Аллотрансплантация –** пересадка органа или тканей в пределах одного вида: от человека к человеку, от животного к животному.

**Аутотрансплантация –** пересадка в пределах одного организма.

**Биоэтика** – наука о законах, принципах и правилах регулирования профессиональ­ного поведения медицинского работника, но в условиях использования новых репродук­тивных технологий.

**Врачебная тайна** **–** сведения о болезни, интимной и семейной жизни пациента, не подлежащие разглашению.

**Гемодиализ** – экстракорпоральный метод удаления азотистых шлаков и электролитов через синтетическую полупроницаемую мембрану в аппарате «искусственная почка», соединённом с пациентом с помощью артериовенозного шунта или фистулы. Применяется для лечения ОПН и ХПН.

**Генная инженерия** – методы генетики, связанные с целенаправленным конструи­рованием новых, не существующих в природе сочетаний генов.

**Глоссарий** – от лат. glossarium – собрание непонятных слов или выражений с тол­кованием или переводом на другой язык (Большой энциклопедический словарь).

**Деонтология** – от греч. deontos- - должное, надлежащее – и logos – учение – учение о должном поведении.

**Донорство крови –** добровольное жертвование собственной крови или ее компо­нентов для последующего переливания нуждающимся больным или получения мед. пре­паратов.

**Имплантация** – общее название пластических операций пересадки органов и тканей.

**Компетенция** – круг вопросов, в которых кто-нибудь хорошо осведомлен; круг чьих-то полномочий, прав.

**Клонирование –** точное воспроизведение какого-либо объекта любое требуемое количество раз.

**Ксенотрансплантация** – пересадка человеку органов от животных.

**Культура** – уровень развития чего-нибудь, степень соответствия образцам.

**Медицинская стерилизация –** специальное вмешательство с целью лишения че­ловека способности к воспроизводству.

**Пластика** **–** хирургические методы восстановления формы и (или) функции частей тела или органов путем трансплантации или перемещения тканей или имплантации заменяющих их материалов.

**Принцип** – основное исходное положение какой-нибудь теории, учения, науки, руководящее положение, установка в какой-нибудь деятельности.

**Психологические особенности** **-** особенности восприятия, ощущения, внимания., памяти, мышления, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, характера и темперамента.

**Реанимация** – комплекс лечебных мер по восстановлению угасающих или только что угасших жизненно важных функций организма.

**Регенерация** **–** восстановление организмом утраченных или поврежденных клеток (тканей).

**Реплантация** **–** приживление отделенного при травме участка ткани или органа, или конечности на прежнем месте.

**Репродукция** – воспроизведение.

**Реципиент** **–** человек, которому производят переливание крови или трансплантацию органа или тканей от донора.

**Соррогения** **–** заболевание, вызванное неосторожными высказываниями или действиями медицинской сестры.

**Суррогатное материнство –** технология репродукции человека, при которой женщина добровольно соглашается забеременеть с целью выносить и родить биологически чужого ей ребенка, который будет затем отдан на воспитание другим лицам – генетиче­ским родителям.

**Сыворотка крови** **–** плазма крови, из которой удален фибрин

**Тканевая несовместимость** **–** наличие у донора и реципиента генетически обусловленных антигенных различий, ведущих к отторжению трансплантированных тканей и органов.

**Трансплантология –** раздел медицины, изучающий проблемы трансплантации ор­ганов.

**Трансплантация** – замещение, пересадка органов или тканей.

**Трансфузия** **–** переливание крови, ее препаратов и кровезамещающих жидкостей.

**Хоспис** **–** государственное учреждение здравоохранения, предназначенное для оказания медико-социальной помощи преимущественно инкурабельным онкологическим больным.

**Эвтаназия** – «благая смерть» **–** намеренное ускорение смерти или умерщвление неизлечимого больного с целью прекращения его страданий.

**Эгогения** – влияние пациента на самого себя.

**Эгрогения** – влияние пациентов друг на друга.

**ЭКО-ТЭ –** экстракорпорального оплодотворения и трансплантации эмбриона.

**Этика** – (обычаи, нравы), дисциплина, изучающая вопросы морали и нравственно­сти.

**Ятрогенное заболевание** **–** заболевание, вызванное неосторожными высказываниями или действиями врача.

**Лекция**

**Тема: «Основы биомедицинской этики»**

1. Понятие и основные принципы биоэтики.
2. Основные проблемы биоэтики.
3. Классификация медсестер по И. Харди.
4. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Морально – этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медиков.

**Информационный блок**

**1. Понятие и основные принципы биоэтики**

**Биоэтика** – это наука о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения медицинского работника в условиях использования новых медицинских технологий.

Термин « Биоэтика» был введен в 1969 г. американским онкологом и биохимиком Ван Ренселлером Поттером для обозначения этических проблем, связанных с потенци­альной опасностью для выживания человечества в современном мире. Резко усиливающееся внимание к правам человека и создание новых медицинских технологий, породило множество острых проблем, требующих юридического и морального регулирования.

Ответственность за решение вопросов биоэтики возложена на биоэтические комитеты, которые существуют по всему миру (при ЮНЕСКО, ВОЗ, при Европейском Союзе).

В России еще в 90-е гг. создан Российский Национальный Комитет по Биоэтике, сформирована Ассоциация по биоэтике, принят закон «Об охране здоровья граждан РФ. Ведутся исследовательские работы по биоэтике. В 2001 г. МЗ РФ была принята Программа по биоэтике.

***Биоэтика*** или ***этика жизни*** определяет, какие действия по отношению к живому с моральной точки зрения допустимы, а какие недопустимы. Она изучает этические аспекты проблемных ситуаций в современной медицине.

**Основные принципы биоэтики:**

1. **Уважения моральной автономии** личности, т.е. признания права человеку самому решать вопросы, касающиеся его собственной жизни, здоровья, целостности.

2. **Благодеяния.** Соблюдение медиками принципа «не навреди», и даже не просто «не навреди», но сотвори «благо»;

3. **Гуманности -** уважения человеческого достоинства;

4. **Справедливости.**

**2. Основные проблемы биоэтики**

**2.1. Новые репродуктивные технологии.**

Выделяют 3 направления**:**

***искусственная инсеминация*** – как «терапия отчаяния» при бесплодии мужа (1/3 бездетных семей)

***метод ЭКО-ТЭ*** - экстракорпорального оплодотворения «in vitro».

***суррогатное материнство*** **–** технология репродукции человека, при которой женщина добровольно соглашается забеременеть и родить биологиче­ски чужого ей ребёнка, который будет отдан генетическим родителям.

**Этические аспекты:**

* ***морально-этическая проблема статуса эмбриона человека****,* т.е. с какого момента его следует рассматривать как личность, имеющую право на жизнь и ее защиту, на защиту его человеческого достоинства в законодательном порядке.
* ***селекция «лишних эмбрионов».*** Можно уничтожить, отдать другой женщине или проводить эксперименты.
* ***отказ суррогатной мамы*** передать ребенка генетическим родителям.
* ***отказ генетических родителей*** от ребенка, если он болен или по другим причинам.

**2.2. Вопросы аборта и медицинской стерилизации**

**Аборт искусственный** (от лат. *abortus* - выкидыш) – искусственное прерывание беременности.Можетбыть **медицинским**  и **криминальным.**

В соответствии с Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. каждая женщина имеет право самостоятельно решать вопрос о материнстве.

Аборт проводится:

**- по желанию** женщины - при сроке беременности до 12 недель;

**- по социальным** **показаниям** - при сроке беременности до 22 недель;

**- при наличии** **мед. показаний** и согласии женщины - независимо от срока беременности.

**Этический аспект:**

Допустимы ли аборты? Или аборт есть убийство живых существ?

**Медицинская стерилизация** - специальное вмешательство с целью лишения че­ловека способности к воспроизводству. Мед. стерилизация может быть проведена только по письменному заявлению гражданина не моложе 35 лет или имеющего не менее двух детей, а при наличии мед. показаний и согласия гражданина – независимо ни от каких условий.

**Этические аспекты:**

- вопрос стерилизации жены или мужа?

- стерилизация психически неполноценных, педофилов.

**2.3. Эвтаназия** – это преднамеренное прерывание жизни неизлечимо больного пациента с целью прекращения его страданий и медицинскую помощь, носящую паллиативный характер.

### Виды эвтаназии:

### *- Пассивная* - намеренное прекращение медиками поддерживающей терапии пациента;

*-* ***Активная* -** введение умирающему лекарственного средства, либо другие действия, которые влекут за собой смерть.

### *- Добровольная* - осуществляется по просьбе больного или с предварительно вы­сказанного его согласия.

### *- Недобровольная* - осуществляется без согласия больного, как правило, находящегося в бессознательном состоянии.

**Этический аспект:**

Кто возьмет на себя ***ответственность за принятие решения*** – врачи, родственники или представители власти? И где гарантии, что решение будет принято в интересах больного?

**2.4. Трансплантология**

***Трансплантология*** — раздел медицины, изучающий проблемы трансплантации органов.

***Направления трансплантологии:***

*-* ***аллотрансплантация*** - пересадка органов от человека другому человеку или от животного к животному (в пре­делах одного вида);

*-* ***аутотрансплантация*** - пересадка в пределах одного организма;

*-* ***ксенотрансплантация*** - пересадка органов от животных, например, сосудов быка человеку взамен артерий, пораженных атеросклеротическим процессом;

*-* ***искусственные органы*** – искусственные суставы, электронный водитель ритма сердца, усилитель звука для людей, страдающих глухотой, хрусталик из специальной пластмассы

*-* ***клонирование органов из стволовых клеток*** - стволовые клетки – это своеобразная «ремонтная бригада» организма, которая устремляется в проблемную зону и заменяет собой больные. Благодаря своей способности превратиться в любую ткань, стволовые клетки могут применяться для лечения огромного количества заболеваний.

Человека или животное, у которого берут орган или ткань для пересадки, называют **донором (**дающий), а организм, принимающий их, - **реципиентом.**

К трансплантологии относят и **донорство крови** — добровольное жертвование собственной крови или её компонентов для последующего переливания нуждающимся больным или получения медицинских препаратов. Донор происходит от латинского "donare" - "дарить".

**Этические аспекты:**

**доверие к службам**, обеспечивающим изъятие органов (контроль за отсутствием злоупотреблений — потенциально опасными считаются прецеденты доведения больных доноров до смерти, неоказание должной помощи потенциальному донору, и даже изъятие органов у здоровых людей, под предлогом тех или иных искусственно навязанных врачом операций).

**отказ от переливания крови** по религиозным соображениям.

**2.5. Клонирование**

**Клони́рование** - точное воспроизведение какого-либо объекта любое требуемое количество раз.

Разновидности клонирования:

***Репродуктивное клони́рование человека*** – предполагает воспроизведение точной копии человека. В большинстве государств, все работы по репродуктивному клонированию запрещены на законодательном уровне.

***Терапевти́ческое клони́рование челове́ка*** — предполагает, что развитие эмбриона останавливается в течение 14 дней, а сам эмбрион используется как продукт для получе­ния стволовых клеток.

**Этический аспект**

Опасения вызывают такие моменты, как большой процент неудач при клонирова­нии и связанные с этим возможности появления людей - уродов, а также вопросы отцов­ства, материнства, наследования, брака и многие другие.

**2.6. Права пациента**

Права пациентов РФ определены в **«Основах законодательства РФ об охране граждан» (1993г.).**

Ст. 30 «Основ…» дает общий перечень прав пациента

Ст. 31 «Основ…» конкретизирует право пациента о своем здоровье, обо всех аспектах предлагаемых или проведенных медицинских вмешательств.

**Ст. 32 «Основ…»** дает юридическое толкование важнейшего понятия – «информированного согласия».

**Ст. 33 «Основ…»** право на отказ от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения.

**Ст. 49 и 61** - о врачебной тайне.

**Этический аспект:** Нарушения прав пациентов.

**3. Классификация медсестер по И. Харди**

Известный венгерский психотерапевт Иштван Харди в своей работе «Врач, сестра, больной» (1983г.) выделяет **6 типов медицинских сестер:**

**1. *Сестра-рутинер.***

***2. Тип сестры, “играющей заученную роль” (артистический тип).***

**3. *Тип “нервной” сестры.***

**4. *Тип сестры с мужеподобной, сильной личностью (Гренадер).***

**5*. Сестра*** ***материнского типа.***

**6. *Сестра -*** ***специалист****.*

**Модели взаимоотношений медработников и пациентов**

***1.Патерналисткая*** (от лат.pater –отец) – модель родительской заботы врача о своем пациенте. Медики принимают важные для пациента решения и при этом берут всю ответственность на себя.

Эта модель противоречит принципу уважения прав пациента, применима в педиат­рии, психиатрии, гериатрии.

***2. Инженерная*** (модель автомеханика) – пациент встречается с врачом или медсе­строй только для «устранения поломок». Межличностный компонент взаимоотношений полностью игнорируется.

Эта модель применима в физио- и рентгенкабинетах, отделениях функциональной диагностики.

***3. Коллегиальная*** (семейная медицина) - заботу о здоровье пациента берут не­сколько специалистов – полное взаимное доверие медицинского персонала и пациентов.

***4. Контрактная*** (договорная) – пациент и медицинский работник заключают кон­тракт, который определяет рамки их взаимоотношений.

**5. Морально – этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медиков**

Морально – этические нормы, правила и принципы профессионального поведения медиков отражены в Этическом кодексе медицинской сестры России.

В1997 году Ассоциацией медицинских сестер был разработан и принят **«Этиче­ский кодекс** **медицинской сестры России».** Создание этого документа стало важным этапом в реформе СД в нашей стране. Кодекс определен на основе устава ВОЗ (1996г), «Этического кодекса медицинских сестер» Международного совета медицинских сестер.

***Этический кодекс медицинской сестры России***

**Кодекс этики**

**Кодекс морали**

**Нормы поведения медицинских сестер**

**Моральные обязательства**