

Врач-больной-современные аспекты. Этико-психологические отношения.

Профессор Демко Ирина Владимировна
*Зав.кафедрой внутренних болезней №2
КрасГМУ им.проф.В.Ф.Войно-Ясенецкого*

***Лекция для студентов 6 курса по дисциплине
«Госпитальная терапия, эндокринология»***

Цель

**Осветить социально-нравственные ,
этические и правовые аспекты
взаимоотношений врача и больного**

План лекции

- 1. История развития этических профессиональных отношений
- 2. Что такое профессиональная этика
- 3. Взаимоотношения врач-пациент
- 4. Кодекс врача РФ

История развития профессиональной этики.

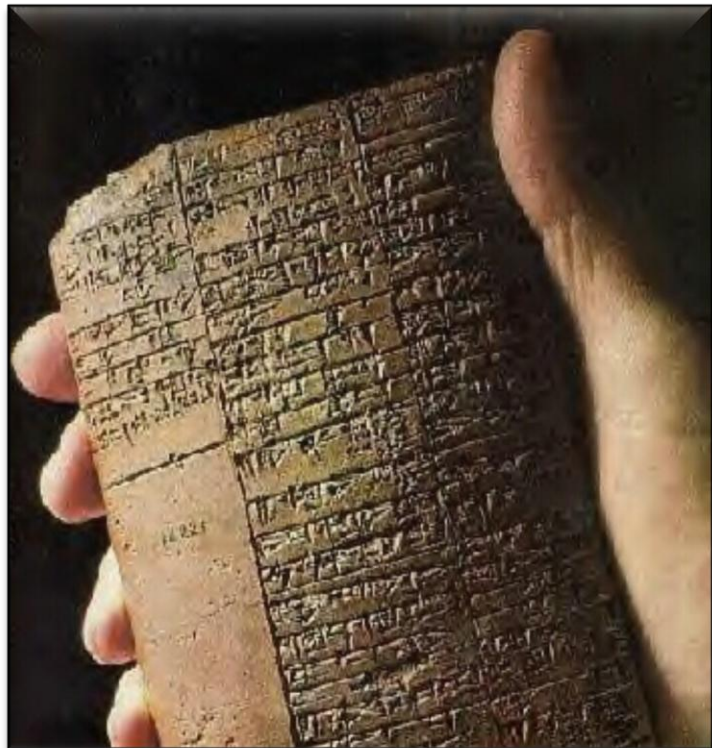
Определение

- 
- **Профессиональная этика** – это совокупность определенных обязанностей и норм поведения, поддерживающих моральный престиж профессиональных групп в обществе.

История развития профессиональной этики. Древний мир

2000 г до н.э. – ранний рабовладельческий строй:

- возникновение массовых профессий, становление норм профессиональной этики
- осознание необходимости определенных нравственных запретов в ряде профессий

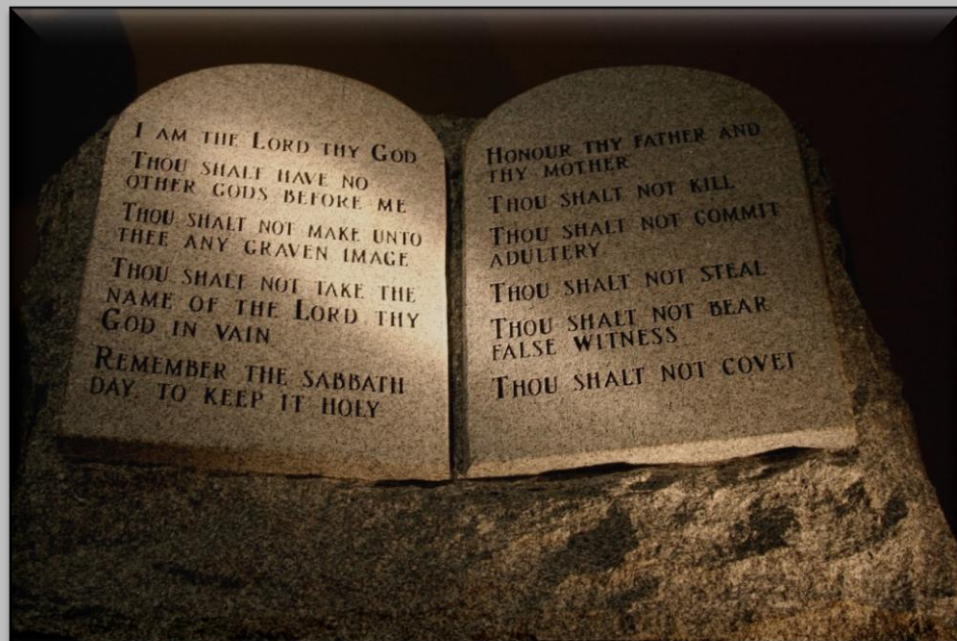


Пример неэтичного влияния родителей ученика-двоечника на учителя с целью получения выгоды:

....отец угостил учителя, «облачил его в новое одеяние, преподнёс ему подарок, надел ему на палец кольцо».

«Подкупленный» учитель пообещал ученику: «...Да будешь ты лучшим среди братьев своих и главным среди друзей своих, да займёшь ты первое место среди всех учеников!.. Ты хорошо учился в школе, и вот ты стал учёным человеком» - Шумер, 2000 до н.э. Британский музей.

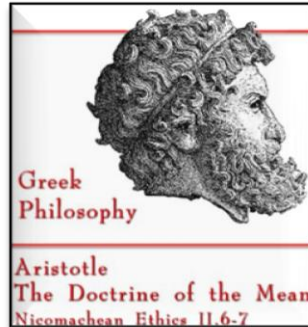
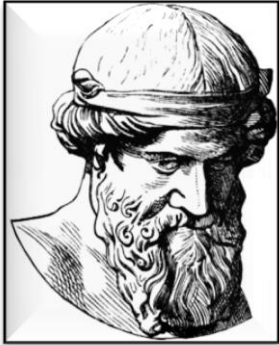
История развития профессиональной этики. Древний мир



Первые правила этического взаимоотношения с третьими сторонами – Десять заповедей:

....
...не убий
...не укради
...не возжелай
...не лжесвидетельствуй
....

История развития профессиональной этики. Античный мир и Средние века



*...торговля и этика не совместимы...
...заниматься следует только
производством благ, но не их
продажей...(Платон, Аристотель)*



*...большинство форм торговли,
осуществляемой с целью извлечения
прибыли, являются обязательно
аморальными...¹ (Фома Аквинский)*

*...богатство - Божий дар, а бедность
наказание... главная добродетель -
бережливость и скромность, а все,
что не ведет к накоплению и
обогащению – греховно... Жан Кальвин
и Мартин Лютер*

История развития профессиональной этики. Средние века

XV-XVI вв. появление первых цеховых уставов ремесленников:

- отношения ремесленников между собой, с покупателями и властями,
- производство и сбыт продукции,
- найм, обучение и использования наемных работников,
- религиозные отправления,
- благотворительность, благопристойность, поведения цеховых братьев и т.д.

Цеховые уставы —

это

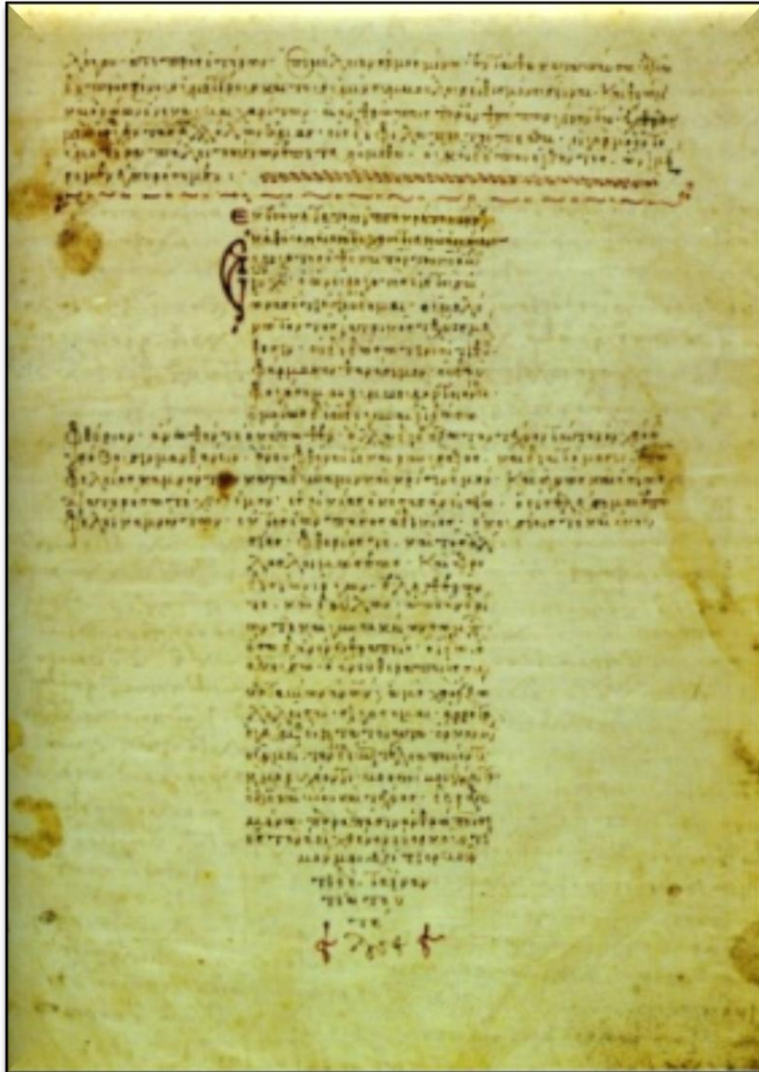
- «руководство о труде и зарплате» с одной стороны,
- «моральный кодекс городских ремесленников», с другой.

История развития профессиональной этики. Новейшее время

Основные труды, посвященные теории этики бизнеса:

- Джон Локк, «О собственности», XVII век
- Адам Смит, «Исследования о природе и причинах богатства народов», XVIII век
- И. Кант, «Критика практического разума», XVIII век
- К. Маркс, «Капитал», XIX век
- В. Ленин, «Империализм как высшая стадия капитализма», XX век
- Г. Форд, «Моя жизнь, мои достижения», XX век

Этика фармацевтического бизнеса – от Гиппократа до наших дней



Гиппократ(~400 В.С.):
основы медицинской практики
и медицинской этики

*«...Я направляю режим больных к их
выгоде сообразно с моими силами и
моим разумением, воздерживаясь
от причинения всякого вреда и
несправедливости...»*

Этика фармацевтического бизнеса – от Гиппократ до наших дней

1498

Первая Фармакопея была издана во Флоренции, под названием «Ricettario Fiorentino».

1542

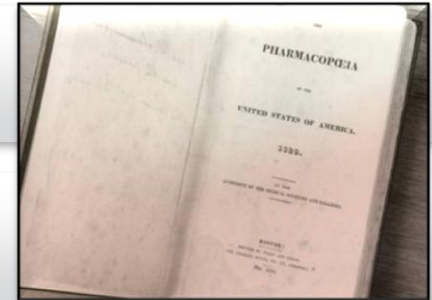
Первая книга, близкая к фармакопее, которая появилась под государственным надзором, была издана в Нюрнберге

1778

Первая Фармакопея России («Pharmacopoea Rossica»)

1820

Фармакопея США: состав, физико-химические свойства, чистота, и пр.



1848

The Import Drugs Act: инспекция ввозимых лекарственных препаратов (проводилась the Bureau of Chemistry, в 1930 переименовано в FDA)

19-20
век

Сотни фармкомпаний, производящие тысячи лекарственных средств

1860

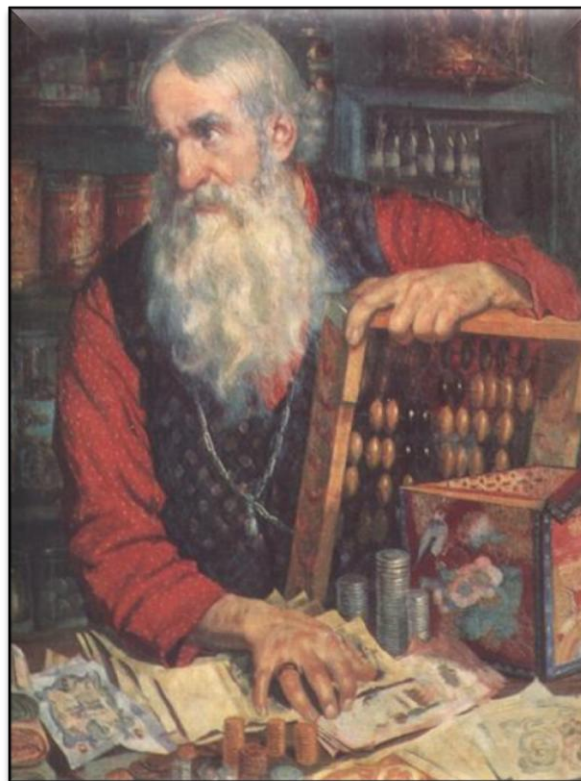
- В каталоге Merck (Germany) 800 продуктов, включая хинин, морфин, стрихнин и кодеин
- Edward Robinson Squibb, M.D., основал компанию, которая снабжает ВМС США эфиром и хлороформом

7 принципов ведения дел в России*

Ключевые принципы:

1912 год

1. Уважай власть
2. Будь честен и правдив
3. Уважай право частной собственности
4. Люби и уважай человека
5. Будь верен своему слову
6. Живи по средствам
7. Будь целеустремленным



*Выработано российскими предпринимателями в 1912 году

Этика фармацевтического бизнеса – от Гиппократа до наших дней

1939-45

Многokратный рост производства лекарств во время Великой Отечественной Войны.

1959

Начало продаж талидомида

1962

Kefauver-Harris Drug Amendments (поправка Кефаувера-Харриса) (безопасность препаратов, беременность)

1932-70

Нелеченный сифилис у афроамериканцев (Tuskegee Experiment)

1963

Имплантация раковых клеток умственно отсталым детям

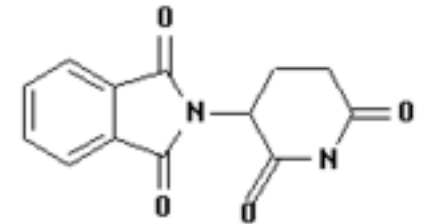
50е-70е

Исследования вакцины против гепатита у детей
Нюрнбергский кодекс, Хельсинская декларация, ICH GCP, PhRMA, EFPIA



Талидомид (контерган, диставаль, ковадон, талимол, софтенон)

- 1956-58 гг. – распространение в странах Европы в качестве препарата с анксиолитическим и снотворным эффектом
- Талидомид был одним из самых прогрессивных и наиболее изученных препаратов
- В США не применялся в связи с длительностью бюрократических процедур регистрации в FDA



2-(2,6-dioxo-3-piperidiny)-
1H-isoindole-1,3(2H)-dione)
thalidomide

Последствия применения талидомида

- **1961 г.** – сообщение о тератогенном действии талидомида
- **1962 г.** – полное устранение препарата с рынка; более 12000 тыс. детей в 46 странах с врожденными уродствами
- Самый высокий процент фокомелии был зафиксирован у детей, родившихся в семьях врачей
- **1998 г.** – регистрация талидомида в качестве иммуномодулятора (с предупреждением о тератогенном эффекте)
- **2002 г.** – серия случаев рождения детей с фокомелией в странах Южной Америки и Африки



Фокомелия

- Не встречалась в предшествующее десятилетие
- 1959 год – 17 случаев
- 1960 год – 126 случаев
- 1961 год – 477 случаев
- Большинство случаев зафиксировано в ФРГ
- Ретроспективно выявлено, что 20% женщин принимали контерган
- При повторном расспросе уже 50% женщин вспомнило о приеме этого препарата

THALIDOMIDE AND CONGENITAL ABNORMALITIES

SIR,—Congenital abnormalities are present in approximately 1·5% of babies. In recent months I have observed that the incidence of multiple severe abnormalities in babies delivered of women who were given the drug thalidomide ('Distaval') during pregnancy, as an anti-emetic or as a sedative, to be almost 20%.

These abnormalities are present in structures developed from mesenchyme—i.e., the bones and musculature of the gut. Bony development seems to be affected in a very striking manner, resulting in polydactyly, syndactyly, and failure of development of long bones (abnormally short femora and radii).

Have any of your readers seen similar abnormalities in babies delivered of women who have taken this drug during pregnancy?

Hurstville, New South Wales.

W. G. McBRIDE.

*** In our issue of Dec. 2 we included a statement from the Distillers Company (Biochemicals) Ltd. referring to "reports from two overseas sources possibly associating thalidomide ('Distaval') with harmful effects on the foetus in early pregnancy". Pending further investigation, the company decided to withdraw from the market all its preparations containing thalidomide.—ED.L.

Последствия истории с талидомидом

- 1 Утверждение поправки Кефаувера-Харриса в 1962 году
- 2 Распространение страха перед применением лекарств при беременности
- 3 Недостаток сведений о возможности лечения беременных



Новейшее время - Темы публикаций в ведущих научных изданиях

...не все статьи позитивные...

“Взаимодействие университетской науки с фармацевтической промышленностью – вне контроля?”
(*Nature* 409, 119, 2001)

“Партнерство академической науки и фарминдустрии – эрозия доверия общества”
(*JAMA* 289, 6, 2003)

«Крепнущее рукопожатие фарминдустрии» - производители пытаются блокировать опубликование «нежелательных» данных
(*Lancet* 357, 2001)

“Как фарм-производители дурачат медицинские журналы”
(*The Observer*, Dec. 7, 2003)

История развития профессиональной этики – Новейшее время

Повышенное внимание к этическим подходам, сложившимся в фармацевтической промышленности. Выявление:



- мошенничеств
- «откатов» (kick-backs)
- продвижения препаратов вне рамок зарегистрированных показаний

Утрата доверия к медицинским данным фармацевтической промышленности



- Негативные результаты клинических исследований редко публикуются
- Избирательная трактовка полученных данных клинических исследований
- Проведение клинических исследований и медицинских программ для стимулирования продаж

Новейшее время - Темы публикаций в ведущих научных изданиях

British Medical Journal, May 31, 2003

«Потеря доверия общественности к производителям лекарственных средств...»

Washington Post, 09/24/04;A23

«Национальный институт здоровья останавливает контакты с компаниями на 1 год.

Политика создается после конфликта интересов»

Rick Weiss

Washington Post, Friday, September 24, 2004; Page A23



Репутация фармкомпаний это -

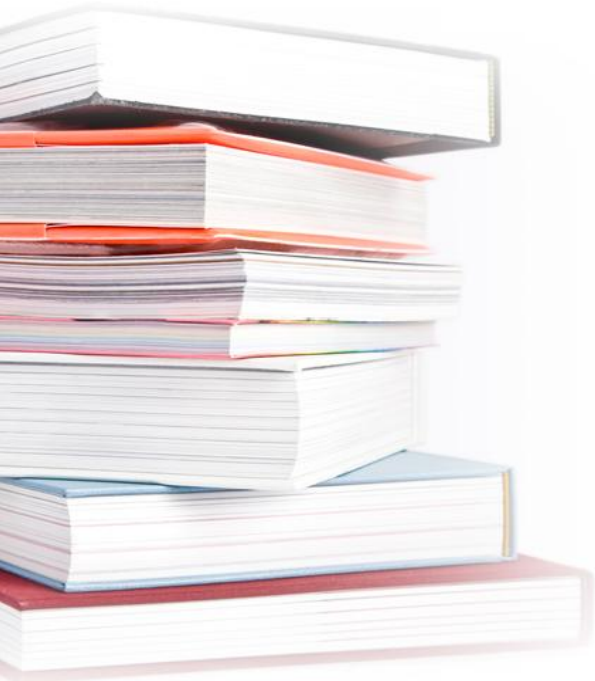
- что они делают (инновационные, эффективные препараты?)
- как они делают (ответственный подход к бизнесу, соответствие слов действиям?)

Репутация – не объект для компромиссов, даже в условиях:

- усиления конкуренции в фармацевтическом бизнесе
- все возрастающих регуляторных требований к отрасли

**Только ли фарм. компании должны быть
этичны...**

**...и существует ли
врачебная этика...**



Этический кодекс Российского врача

Утвержден 4-ой Конференцией Ассоциации врачей России, ноябрь 1994



Главная цель профессиональной деятельности врача - сохранение жизни человека и улучшение ее качества путем оказания urgentной, плановой и превентивной медицинской помощи (статья 1).



Главное условие врачебной деятельности - профессиональная компетентность врача: его специальные знания и искусство врачевания. Врач должен активно стремиться к углублению своих знаний, памятуя, что качество медицинской помощи не может быть выше полученного образования (Статья 2).



Врач обязан быть свободным. Право и долг врача - хранить свою профессиональную независимость. Врач должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий, противоречащих этическим принципам, профессиональному долгу или закону (статья 5).



Не может быть никаких ограничений права врача на выписку любых препаратов и назначение любого лечения, адекватного с точки зрения врача и не противоречащего современным медицинским стандартам. (Статья 10).

Первый судья врача - собственная совесть (Статья 21)

Статья 74. Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности

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

- **1. Медицинские работники и руководители медицинских организаций не вправе:**
- **1) принимать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, медицинских изделий, организаций, обладающих правами на использование торгового наименования лекарственного препарата, организаций оптовой торговли лекарственными средствами, аптечных организаций (их представителей, иных физических и юридических лиц, осуществляющих свою деятельность от имени этих организаций) (далее соответственно - компания, представитель компании) подарки, денежные средства (за исключением вознаграждений по договорам при проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, в связи с осуществлением медицинским работником педагогической и (или) научной деятельности), в том числе на оплату развлечений, отдыха, проезда к месту отдыха, а также принимать участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний;**

- 2) заключать с компанией, представителем компании соглашения о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий (за исключением договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);
- 3) получать от компании, представителя компании образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам (за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий);
- 4) предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную, неполную или искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, о медицинских изделиях, в том числе скрывать сведения о наличии в обращении аналогичных лекарственных препаратов, медицинских изделий;

- **5) осуществлять прием представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий, за исключением случаев, связанных с проведением клинических исследований лекарственных препаратов, клинических испытаний медицинских изделий, участия в порядке, установленном администрацией медицинской организации, в собраниях медицинских работников и иных мероприятиях, связанных с повышением их профессионального уровня или предоставлением информации, предусмотренной частью 3 статьи 64 Федерального закона от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" и частью 3 статьи 96 настоящего Федерального закона;**

- **Статья 64. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов** **ФЗ от 12 апреля 2010 года N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"**
- **3. Субъекты обращения лекарственных средств обязаны сообщать в установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти порядке обо всех случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, о серьезных нежелательных реакциях, непредвиденных нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, об особенностях взаимодействия лекарственных препаратов с другими лекарственными препаратами, которые были выявлены при проведении клинических исследований и применении лекарственных препаратов.**
- **Статья 96. Мониторинг безопасности медицинских изделий** **ФЗ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"**
- **3. Субъекты обращения медицинских изделий, осуществляющие виды деятельности, предусмотренные частью 3 статьи 38 настоящего Федерального закона, обязаны сообщать в установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти порядке обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий.**
- **6) выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия на бланках, содержащих информацию рекламного характера, а также на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.**

ФАС России: врачей будут штрафовать и дисквалифицировать за сговор с фармкомпаниями

За сговор с фармацевтическими компаниями врачу будет грозить штраф в размере 40 тыс. руб. и дисквалификация до трех лет.

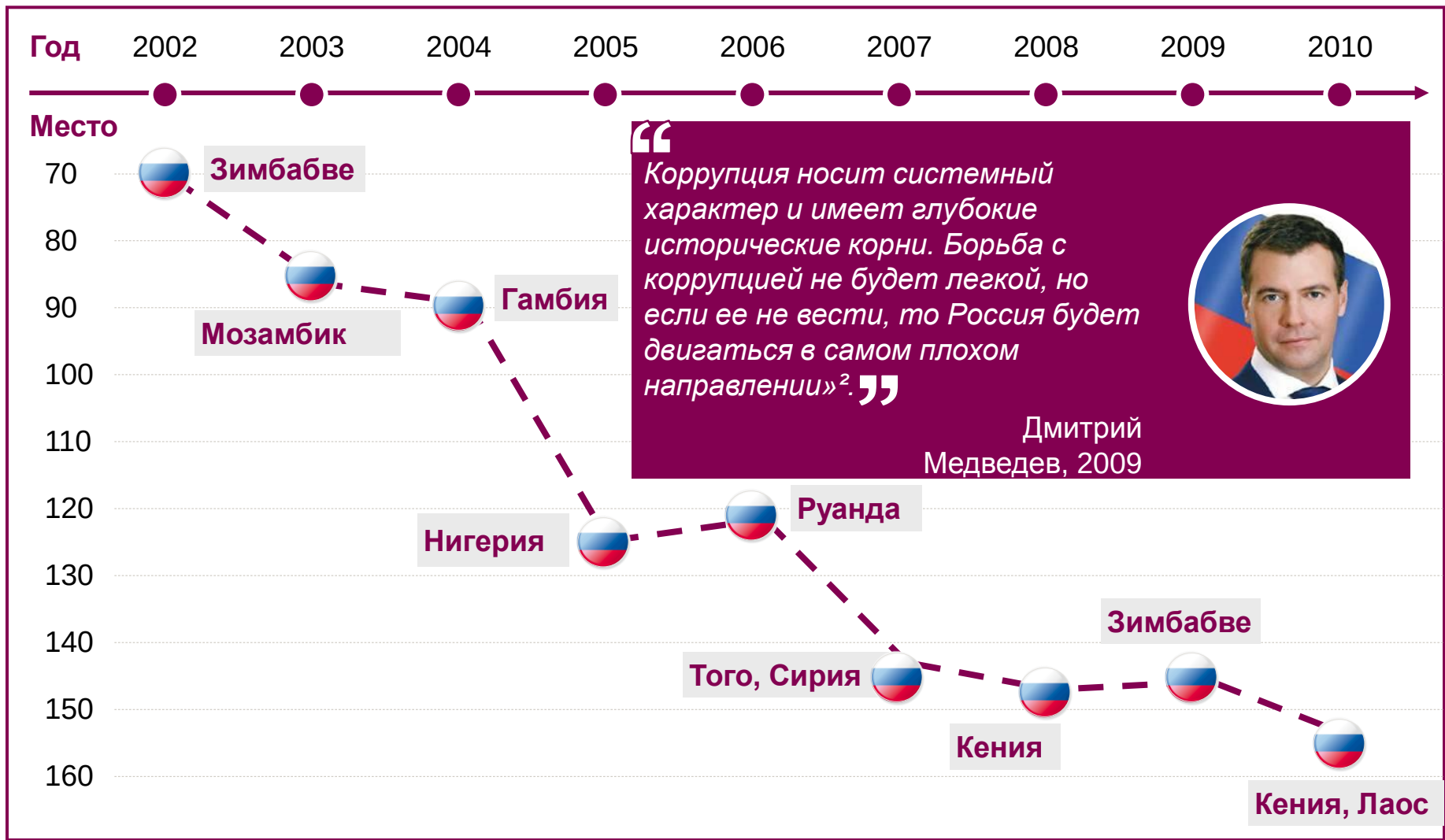
“ Это сигнал медикам и производителям лекарств: теперь этой теме государство будет уделять повышенное внимание, и в дальнейшем кара будет ужесточаться. Пациент сам не может назначить себе лекарство, он доверяет врачу и зависит от него. Врач должен действовать в интересах больного, а не фармкомпанияи

– начальник управления контроля социальной сферы и торговли Федеральной антимонопольной службы России (ФАС) Тимофей Нижегородцев



Россия является одной из самых коррупционных стран и ее индекс на мировом уровне продолжает снижаться¹

■ Одинаковая позиция с Россией
● Россия



ИСТОЧНИК: 1) TI Corruption Perceptions Index 2002–10/ Transparency International/ www.transparency.org, [Электронный ресурс], 12 октября 2011, URL: www.transparency.org/policy_research/surveys_indices/cpi/2010/results,
2) Рявкин Г., Говорит и слушает «Валдай» // Новгородские ведомости// novved.ru [электронный ресурс], 12 октября 2011, URL: http://novved.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=6926

Выход возможен...

- соблюдать этические подходы в своей работе
- сделать этику основной взаимодействия врачей и фармацевтических компаний





Этические подходы равны для всех...



***партнерство
на благо
пациента***

1

Пациент:

- недопустимо причинение вреда пациенту
- сохранение жизни человека и улучшение ее качества – основная цель

2

Коллеги:

- честность, доброжелательность, справедливость, порядочность,
- уважительное отношение к знаниям и опыту

3

Общество:

- поддержка социальных программ,
- формирование положительного восприятия через этичную работу

Врач и пациент

За 5 мес.2015г. По вопросам этики и деонтологии поступило более 150 заявлений

По вопросам качества оказания помощи более 1,5 тыс.

Большинство обращений могли быть разрешены на месте, в ЛПУ (80%)



Врач и врачебный коллектив

- 
- Врач не имеет права допускать как публичных негативных высказываний о своих коллегах и их работе, так и в присутствии пациентов и их родственников.
 - Профессиональные замечания должны быть аргументированными, доброжелательными и определяться защитой интересов больного

РОССИЯ 1

МОСКВА

ВЕСТИ

В СУББОТУ

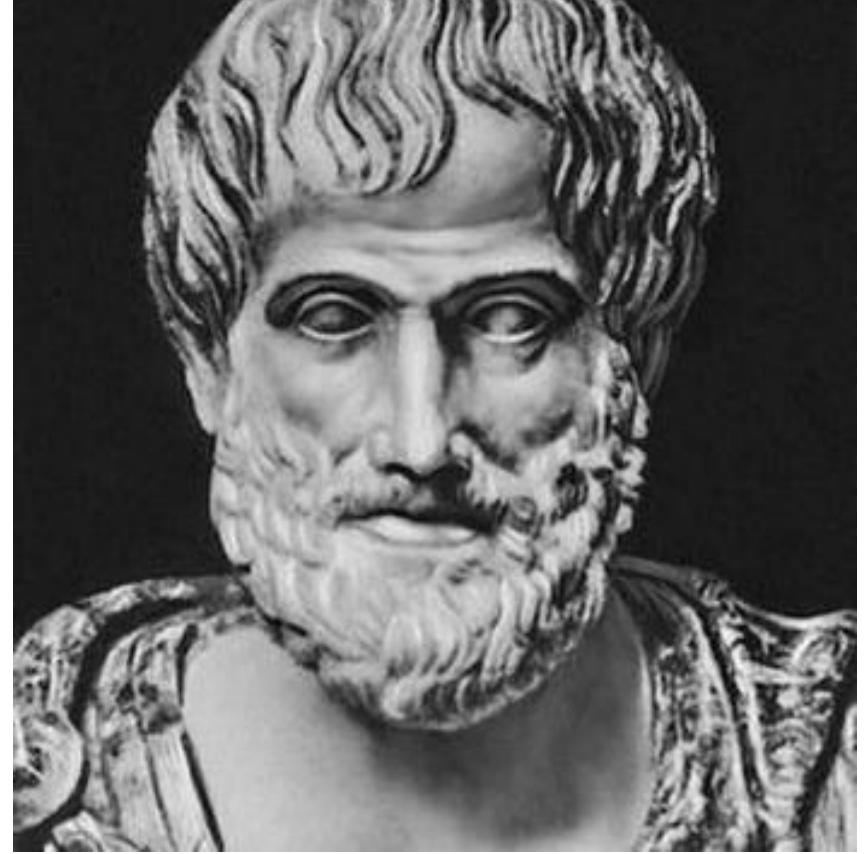
«Клятва» содержит 9 этических принципов или обязательств:

- обязательства перед учителями, коллегами и учениками;
- принцип непричинения вреда;
- обязательства оказания помощи больному (принцип милосердия);
- принцип заботы о пользе больного и доминанты интересов больного;
- принцип уважения к жизни и отрицательного отношения к эвтаназии;
- принцип уважения к жизни и отрицательного отношения к абортам;
- обязательство об отказе от интимных связей с пациентами;
- обязательство личного совершенствования;
- врачебная тайна (принцип конфиденциальности)

A close-up photograph of a green stem with several white daisy flowers. The flowers have bright yellow centers and delicate white petals. The background is a soft, out-of-focus green, suggesting a natural outdoor setting.

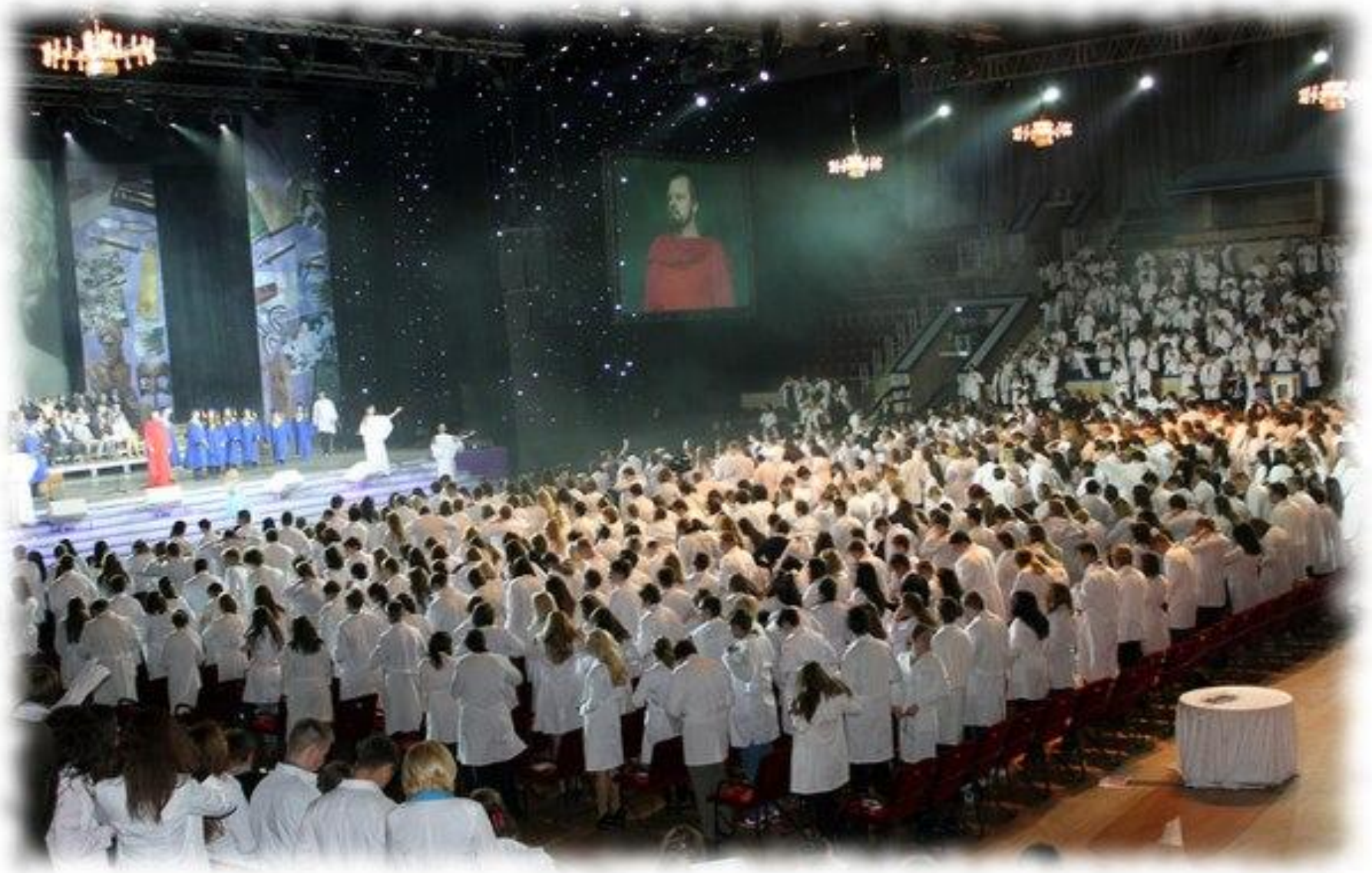
Медицинская
деонтология (от
греч. «деон» –
должное и
«логос» –
учение) –
учения о
должном в
медицине.

Аристотель



- ... молодые люди могут быть геометрами, математиками и т.д., практичными же не могут стать. Причина заключается в том, что практичность имеет дело с частным, а частное становится известным из опыта; молодой же опыта не имеет. Большое количество времени создает опыт.

Желаем успеха!



ЛИТЕРАТУРА

1. **Виноградов В., Синюк А.** Подготовка специалиста как человека культуры // Высшее образование в России. - №2.- 2000. - С. 41.
2. Бердяев, Н. А. Философия неравенства: Письма к недругам по социальной философии. Письмо 13-е. О культуре // Русское зарубежье : Из истории социальной и правовой мысли. Л., 1991.
3. Кант И. Основы метафизики нравственности // Кант И. Критика практического разума. СПб., 1995.
4. Ильин И.А. Почему мы верим в Россию: Сочинения / И.А. Ильин. – М., 2008.
5. 63-я Итоговая научная конференция молодых учёных с международным участием, посвящается 70-летию СНО (МНО)/ Аннотации докладов и материалов Дня науки молодых учёных РостГМУ (24 апреля 2009 г.) – Ростов-на-Дону: ГОУ ВПО РостГМУ Росздрава, 2009.