

15.03.2005

OKRĘGOWA IZPA LECARSKA  
W WARSZAWIE  
Im. prof. Jana Niełubowicza  
12-094 Warszawa, ul. Grójcka 65a  
tel. 824-71-30, tel./fax 658-17-01

1. Kodeks Etyki Lekarskiej :

- a) formułuje wartości etyczne ważne dla lekarza, nie będące jednak podstawą do stosowania sankcji
- b) zawiera normy deontologiczne zobowiązujące lekarza pod groźbą sankcji
- c) reguluje obowiązki prawne lekarza

2. Tzw. Europejska Konwencja Bioetyczna z 1997r ma na celu :

- a) kształtowanie postaw etycznych lekarzy
- b) ujednoczenie standardów prawnych w medycynie
- c) rozwiązywanie dylematów bioetycznych

3. Proszę wymienić podstawowe zasady, którymi posługuje się bioetyka analizując problemy współczesnej medycyny

1. Autonomia  
2. nieszkodzenie  
3. sprawność  
4. dobro

4. Deklaracja Helsińska Światowego Stowarzyszenia Medycznego ( WMA ) z 1964 r /z późn. zm./ zawiera regulacje dotyczące :

- a) stosunku lekarza do pacjentów psychiatrycznych
- b) powinności lekarza w stosunku do chorych terminalnie
- c) zasad poprawności etycznej w eksperymencie medycznym

5. Klauzula sumienia, czyli prawo lekarza do powstrzymania się od wykonania świadczeń zdrowotnych niezgodnych z jego sumieniem, może mieć zastosowanie :

- a) w dowolnej sytuacji, gdyż lekarz zawsze powinien postępować zgodnie z własnym sumieniem
- b) tylko w warunkach określonych ustawą
- c) tylko pod warunkiem uzyskania zgody przełożonego

6. Przeprowadzenie zabiegu operacyjnego u 17-letniej pacjentki :

- a) wymaga zgody rodziców bądź opiekunów prawnych
- b) wymaga łącznej zgody rodziców lub opiekunów prawnych oraz samej pacjentki
- c) wystarcza zgoda samej pacjentki

7. Badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego bez jego zgody :

- a) jest niedopuszczalne
- b) jest dopuszczalne, ale tylko w przypadku zagrożenia życia pacjenta
- c) jest dopuszczalne tylko w sytuacjach regulowanych ustawowo

8. W przypadku przeszczepu szpiku kostnego, którego dawcą miałyby być osoba niepełnoletnia, ustawa transplantacyjna z 1995 r. nakazuje :

- a) uzyskanie zgody od potencjalnego dawcy, gdy ten ukończył 16 lat
- b) uzyskanie zgody od potencjalnego dawcy, gdy ten ukończył 13 lat
- c) prawdziwe są obie odpowiedzi

9. Czy w eksperymencie terapeutycznym dopuszczalne jest użycie placebo ?
- a) tak, gdyż jest to najbardziej zobiektywizowana metoda uzyskiwania danych o testowanym leku
  - b) nie, gdyż pacjent musi w pełni świadomie wyrazić zgodę na badanie kliniczne
  - c) tak, ale jako dodatek do rutynowej terapii

10. W sprawie tzw. medycznie wspomaganego prokreacji ustawodawstwo polskie :
- a) nie zawiera żadnych uregulowań *in vitro*
  - b) zakazuje takich praktyk uznając je za niezgodne z etyką lekarską
  - c) zezwala na nie tylko w publicznych zakładach opieki zdrowotnej

11. Proszę wskazać dwie zasadnicze różnice między eksperymentem terapeutycznym i eksperymentem poznawczym

*Terapeutyczny: wprowadzenie na osobach chorych w celu osiągnięcia skuteczności leku.*  
*Badawczy: wprowadzenie na osobach zdrowych i chorych, w celu rozszerzenia wiedzy medycznej.*

12. Proszę wymienić podstawowe kryteria „poprawności etycznej” badań klinicznych.

- naukowa sensowność *(zasady poprawnego eksperymentu)*
- metodologiczna poprawność
- odpowiednie przygotowanie badania / badanych
- konystum kłopotów i strach
- świadomość i dobrowolność *zgodę uczestnika eksperymentu na udział w eksperym.*

13. Proszę wymienić zasadnicze problemy etyczne związane z transplantacją narządów od dawców żyjących i od dawców uznanych za zmarłych

- kryteria / pojęcie śmierci mózgowej
- koncepcja zgody domniemanej vs inne koncepcje
- kwestia *rodziny* / kom et. o nie spełnieniu warunków i linii prostej
- chęć *rodziny* / kom et. o nie spełnieniu warunków (np. presja na członka rodziny)
- chęć *rodziny* / kom et. o nie spełnieniu warunków

14. Czy lekarz ma obowiązek mówienia prawdy nieuleczalnie choremu pacjentowi ?

- a) tak, ponieważ każdy pacjent ma prawo do pełnej informacji
- b) nie, ponieważ taka informacja może tylko zaszkodzić pacjentowi
- c) tak, ale tylko na wyraźne życzenie pacjenta

15. W kwestii interwencji genetycznych dokonywanych na człowieku /klonowania/, tzw. Europejska Konwencja Bioetyczna :

- a) zakazuje rygorystycznie podejmowania jakichkolwiek takich działań
- b) zakazuje podejmowania takich prób w celu prokreacyjnym
- c) nie zawiera żadnych uregulowań

16. Proszę wymienić /regulowane Kodeksem Etyki Lekarskiej oraz odpowiednimi przepisami prawnymi/ wyjątki od zasady autonomii pacjenta

*stany „wysokiej konieczności” UoZL Art 33, 35  
 EKB Art 8  
 ...*

9. Czy w eksperymencie terapeutycznym dopuszczalne jest użycie placebo ?
- a) tak, gdyż jest to najbardziej zobiektywizowana metoda uzyskiwania danych o testowanym leku.
  - b) nie, gdyż pacjent musi w pełni świadomie wyrazić zgodę na badanie kliniczne
  - c) tak, ale jako dodatek do rutynowej terapii
10. W sprawie tzw. medycznie wspomaganego prokreacji ustawodawstwo polskie :
- a) nie zawiera żadnych uregulowań
  - b) zakazuje takich praktyk uznając je za niezgodne z etyką lekarską
  - c) zezwala na nie tylko w publicznych zakładach opieki zdrowotnej
11. Proszę wskazać dwie zasadnicze różnice między eksperymentem terapeutycznym i eksperymentem poznawczym.
- Terapeutyczny: wprowadzenie na osobach chorujących w celu osiągnięcia skutecznego leczenia.  
Poznawczy: wprowadzenie na osobach zdrowych i chorych w celu rozszerzenia wiedzy medycznej.*
12. Proszę wymienić podstawowe kryteria „poprawności etycznej” badań klinicznych.
- US, MP, 2001, 25-26*
13. Proszę wymienić zasadnicze problemy etyczne związane z transplantacją narządów od dawców żyjących i od dawców uznanych za zmarłych
14. Czy lekarz ma obowiązek mówienia prawdy nieuleczalnie choremu pacjentowi ?
- a) tak, ponieważ każdy pacjent ma prawo do pełnej informacji
  - b) nie, ponieważ taka informacja może tylko zaszkodzić pacjentowi
  - c) tak, ale tylko na wyraźne życzenie pacjenta
15. W kwestii interwencji genetycznych dokonywanych na człowieku /klonowania/, tzw. Europejska Konwencja Bioetyczna :
- a) zakazuje rygorystycznie podejmowania jakichkolwiek takich działań
  - b) zakazuje podejmowania takich prób w celu prokreacyjnym
  - c) nie zawiera żadnych uregulowań
16. Proszę wymienić /regulowane Kodeksem Etyki Lekarskiej oraz odpowiednimi przepisami prawnymi/ wyjątki od zasady autonomii pacjenta
- do praktyki  
do nauki  
dla celów*

16. Ustawa z dnia 7.I.1993r. o planowaniu rodziny, ochronie płodu ludzkiego i warunkach dopuszczalności przerywania ciąży (Dz.U.1993r, Nr 17 poz. 78) nie zobowiązuje administracji i samorządu do zapewnienia:

- a) opieki prekonceptyjnej
- b) opieki podczas ciąży
- c) dostępu do informacji i badań prenatalnych
- d) pomocy uczennicom będącym w ciąży
- e) wprowadzenia do szkół wiedzy o życiu seksualnym

17. Leczenie (iśób uzależnionych od środków psychoaktywnych innych niż alkohol) jest podejmowane:

- a) dobrowolnie,
- b) decyzją opiekuna prawnego,
- c) przymusowo.

18. Leczenie subsytytucyjne uzależnienia od środków psychoaktywnych może być prowadzone wyłącznie w:

- a) indywidualnej specjalistycznej praktyce lekarskiej,
- b) publicznym zakładzie opieki zdrowotnej,
- c) ośrodkach opiekuńczych.

19. Osoba chora psychicznie może być przyjęta do szpitala psychiatrycznego bez zgody gdy zagraża bezpośrednio:

- a) swojemu zdrowiu i życiu,
- b) otoczeniu,
- c) własnemu życiu albo życiu lub zdrowiu innych osób.

20. O zastosowaniu przymusu bezpośredniego wobec osoby z zaburzeniami psychicznymi decyduje:

- a) każda osoba z personelu medycznego
- b) pielęgniarka, - *nie musi wyrażać*
- c) lekarz

*pari potestati lekarska*

OKRĘGOWY URZĄD SĄDOWY  
w Warszawie  
adres: Warszawa, ul. G. 10/12  
tel. 222 22 22 22 22 22 22 22

29. W jakiej sytuacji lekarz nie jest zwolniony z obowiązku zachowania tajemnicy ?

- a) gdy o informacje o pacjencie prosi dyrektor szpitala
- b) jeśli zachowanie tajemnicy zagraża życiu innych osób
- c) gdy zachowanie tajemnicy zagraża ważnemu interesowi społecznemu
- d) gdy występuje o to sąd
- e) Gdy pacjent wyraża zgodę

30. Które z poniższych zdań jest prawdziwe:

- a) Lekarz ma prawo i obowiązek doskonalenia zawodowego.
- b) Lekarz ma obowiązek zgłosić właściwemu inspektorowi sanitarnemu zauważone niepożądane działania produktu leczniczego. *produkt (interakcja) e procesowi między lekarz, wyrobis med, produkt lea*
- c) Lekarz wydaje orzeczenie o stanie zdrowia po osobistym zbadaniu pacjenta. *produkt lea, le. ob. pacjenta*
- d) Lekarz wykonujący zawód w ramach umowy o pracę nie może odstąpić od leczenia pacjenta z własnej inicjatywy. *może p8li ustawić podur pacjenta*
- e) ..... *może dalej się leczyć*

## BIOETYKA

1. Jakimi zasadami posługuje się bioetyka w rozpatrywaniu spraw medycznych?
2. Przywilej terapeutyczny.
3. Zgoda równoległa.
4. Badanie i świadczenie zdrowotne – czy mogą być udzielane bez zgody pacjenta?
5. Dylematy etyczne w pobieraniu narządów od żywych i zmarłych?
6. Jakie prawo w Polsce określa manipulacje na człowieku? (eksperyment medyczny?)
7. Co to jest KEL?
8. Czego dotyczyła Deklaracja Helsińska?
9. Kryteria poprawności eksperymentu naukowego.
10. Różnica eksperymentu poznawczego i terapeutycznego.

## Przykładowe pytania z bioetyki

(żadne z nich nie było, ani nie będzie wykorzystane w egzaminie)

### Pytanie wzorcowe 1:

Prokurator potwierdził, że ciąża kobiety powstała w wyniku przestępstwa. Zgodnie z prawem:

A/ nie można jej przerwać, bo przestępcą jest ojciec, a nie jego dziecko

B/ można na prośbę kobiety ją przerwać, jeśli nie przekracza 12 tygodnia ciąży

C/ można na prośbę kobiety ją przerwać, jeśli nie przekracza 22 tygodnia ciąży

D/ można ją przerwać, bez względu na okres ciąży, na podstawie opinii sądu opiekuńczego

E/ można ją przerwać do 22 tygodnia ciąży, na podstawie opinii sądu opiekuńczego

### Pytanie wzorcowe 1:

Prokurator potwierdził, że ciąża kobiety powstała w wyniku przestępstwa. Zgodnie z prawem:

A/ nie można jej przerwać, bo przestępcą jest ojciec, a nie jego dziecko

B/ można na prośbę kobiety ją przerwać, jeśli nie przekracza 12 tygodnia ciąży

C/ można na prośbę kobiety ją przerwać, jeśli nie przekracza 22 tygodnia ciąży

D/ można ją przerwać, bez względu na okres ciąży, na podstawie opinii sądu opiekuńczego

E/ można ją przerwać do 22 tygodnia ciąży, na podstawie opinii sądu opiekuńczego

### Pytanie wzorcowe 2

Zachodzi konieczność wykonania u 16-letniego chłopca zabiegu operacyjnego, na który zgadzają się rodzice, ale on się nie zgadza. Niewykonanie zabiegu stanowi zagrożenie życia;

A/ nie można wykonać zabiegu bez jego zgody;

B/ zgoda rodziców jest wystarczająca;

C/ należy uzyskać dodatkowo zgodę sądu opiekuńczego i dokonać zabiegu przy braku czynnego sprzeciwu;

D/ można przystąpić do zabiegu dopiero kiedy ze względu na utratę świadomości nie będzie mógł wyrazić swej woli;

E/ można pod pretekstem wykonania innej iniekcji dożylniej podać środek usypiający i wówczas dokonać zabiegu

### Pytanie wzorcowe 2

Zachodzi konieczność wykonania u 16-letniego chłopca zabiegu operacyjnego, na który zgadzają się rodzice, ale on się nie zgadza. Niewykonanie zabiegu stanowi zagrożenie życia;

A/ nie można wykonać zabiegu bez jego zgody;

B/ zgoda rodziców jest wystarczająca;

C/ należy uzyskać dodatkowo zgodę sądu opiekuńczego i dokonać zabiegu przy braku czynnego sprzeciwu;

D/ można przystąpić do zabiegu dopiero kiedy ze względu na utratę świadomości nie będzie mógł wyrazić swej woli;

E/ można pod pretekstem wykonania innej iniekcji dożylniej podać środek usypiający i wówczas dokonać zabiegu

### Pytanie wzorcowe 3:

Zasady dokonywania eksperymentów na ludziach zawarte są w:

1/ Deklaracji Norymberskiej

2/ Deklaracji Genezyńskiej

3/ Deklaracji Hawajskiej

4/ Deklaracji Helsińskiej

5/ Deklaracji Tokijskiej

**Pytanie wzorcowe 3:**

Zasady dokonywania eksperymentów na ludziach zawarte są w:

- 1/ Deklaracji Norymberskiej
- 2/ Deklaracji Genewskiej
- 3/ Deklaracji Hawajskiej
- 4/ Deklaracji Helsińskiej
- 5/ Deklaracji Tokijskiej

**Pytanie wzorcowe 4:**

Zasada świętości życia w wersji zmodyfikowanej uznaje: A/ dopuszcza się eutanazję bierną; B/ życie człowieka jest godne podtrzymywania; C/ istnieje życie niegodne życia; D/ nie należy zabijać i przyzwalać na śmierć; E/ nie należy zabijać, ale można przyzwolić na śmierć w stanach terminalnych; F/ dopuszcza się eutanazję czynną i bierną; G/ dopuszcza się możliwość wycofania się z leczenia; H/ należy walczyć o życie wszelkimi dostępnymi środkami. Prawdziwe są odpowiedzi:

- 1/ B, E, G
- 2/ A, C, G
- 3/ B, D, G
- 4/ C, F, G
- 5/ B, D, H

**Pytanie wzorcowe 4:**

Zasada świętości życia w wersji zmodyfikowanej uznaje: A/ dopuszcza się eutanazję bierną; B/ życie człowieka jest godne podtrzymywania; C/ istnieje życie niegodne życia; D/ nie należy zabijać i przyzwalać na śmierć; E/ nie należy zabijać, ale można przyzwolić na śmierć w stanach terminalnych; F/ dopuszcza się eutanazję czynną i bierną; G/ dopuszcza się możliwość wycofania się z leczenia; H/ należy walczyć o życie wszelkimi dostępnymi środkami. Prawdziwe są odpowiedzi:

- 1/ B, E, G
- 2/ A, C, G
- 3/ B, D, G
- 4/ C, F, G
- 5/ B, D, H

**Pytanie wzorcowe 5:**

Aby można było podjąć eksperyment badawczy na ludziach musi on spełniać szereg warunków. Który z wymienionych poniżej warunków nie jest obowiązujący:

- 1/ musi nań wyrazić zgodę odpowiednia komisja bioetyczna;
- 2/ uczestnicy muszą wyrazić świadomą zgodę;
- 3/ uczestnikami mogą być tylko zdrowi ochotnicy;
- 4/ badanie powinno być poprzedzone innymi możliwymi badaniami (in vitro, in vivo)
- 5/ musi mieć uzasadnienie w świetle dotychczasowego stanu nauki

**Pytanie wzorcowe 5:**

Aby można było podjąć eksperyment badawczy na ludziach musi on spełniać szereg warunków. Który z wymienionych poniżej warunków nie jest obowiązujący:

- 1/ musi nań wyrazić zgodę odpowiednia komisja bioetyczna;
- 2/ uczestnicy muszą wyrazić świadomą zgodę;
- 3/ uczestnikami mogą być tylko zdrowi ochotnicy;
- 4/ badanie powinno być poprzedzone innymi możliwymi badaniami (in vitro, in vivo)
- 5/ musi mieć uzasadnienie w świetle dotychczasowego stanu nauki



W nadziei, że przepisy nie zmienią się do czasu zdania przez Państwa LEP-u – życzę powodzenia w egzaminie!



Poniższy email dotyczy BIOETYKI Nie wiem czy pamiętam wszystko, ale mniej więcej tak wyglądał test, I W OGÓLE ZAGADNIENIA, które na teście mogą zostać poruszone: (nie wszystkie te pytania były na tym moim arkuszu) 1. konflikty wartości poruszane przez etykę: dobro pacjenta vs autonomia, życia vs jakość życia, primum non nocere vs nauka.

- zasady bioetyki: autonomia, czynienie dobra, nieszkodzenia, sprawiedliwość
- kto układa KEŁ krajowy zjazd lekarzy
- prokreacja sztuczna: brak uregulowań prawnych w Polsce
- zasady poprawnego eksperymentu: konna naukowa sensowność, metodologiczna poprawność, odpowiednie przygotowanie badacza/badającego/, korzystny bilans zysków i strat, świadoma i dobrowolna zgoda uczestnika eksperymentu na udział w eksperymencie
- klauzula sumienia  
-kiedy lekarz może, a kiedy nie może się na niego powołać: chodzi o przypadki niecierpiące zwłoki.
- deklaracja helsńska, czego dotyczyła? eksperymentu badawczego, modyfikacja Edynburg 2000r., i było jeszcze pytanie o drugą deklarację, której ustaleniami było uporządkowanie praw medycznego. Moc prawna ma tylko EUROPEJSKA KONWENCJA BIOETYCZNA z 1997 roku, to konwencja o ochronie godności osoby ludzkiej wobec zastosowań biologii i medycyny
- dylematy w eksperymencie: -bilans ryzyka i spodziewanych korzyści - problem grup specjalnych -----> osoby które z definicji nie są w stanie spełnić kryterium świadomości: małoletni, chorzy psychicznie, oraz dobrowolności: więźniowie, żołnierze, podległość personalna, ubezwłasnowolnienie - placebo konflikty interesów kontrola nad przebiegiem badań
- niebezpieczeństwo formalizmu: lekarz w otoczeniu przepisów będzie bardziej myślał o przepisach niż o dobrze pacjentowi - bezpieczeństwo paternalizmu
- akty prawne regulujące autonomię: konstytucja RP, art 41, Europejska Konwencja Bioetyczna, Ustawa o zawodzie lekarza, art 32, kodeks karny art 191, kodeks etyki lekarskiej, art 15
- rodzaje eksperymentów badawczych. terapeutyczny: cel: efekt LECZNICZY, Kto uczestniczy: pacjenci, osoby wymagające leczenia, korzyści ponosi pacjent, Z TEGO COPAMIETAM: w takim rodzaju eksperymencie placebo jest dozwolone tylko jako uzupełnienie konwencjonalnej terapii ---> Było takie pytanie poznawczy: CEL: zdobycie wiedzy na temat działania leków, skutków ubocznych: uczestnicy: to ludzie zdrowi, ochotnicy
- Przywilej terapeutyczny: to pamiętacie z zajęć, dotyczył TYLKO chorób terminalnie, nieuleczalnie chorych, którym wtedy lekarz, jeśli uznał że tak będzie lepiej, nie musiał udzielać pełnej informacji na temat stanu zdrowia
- Czy osoba w wieku lat 17 może sprzeciwić się proponowanemu leczeniu: odpowiedź: tak, ale za zgodą

sądu Czy w ustawodawstwie istnieją przepisy dotyczące procesu klonowania: nie I jeszcze coś o kodeksie etyki lekarskiej: czy nie przestrzeganie grozi konsekwencjami karnymi: odpowiedź tak przeczytajcie sobie jeszcze okłauzuli sumienia, też może coś być:)

poza tym, jeśli tak mniej więcej opanujecie te zagadnienia, które napisałem powyżej, POWINNO BYĆ DOBRZE! Jest to test z 2 rodzajami pytań: testowymi i otwartymi, do pytań otwartych należy udzielić odpowiedzi mniej więcej takich jak te powyżej: krótkich, izwielu, nie elaboratów sienkiewiczowskich, nawet miłośnicy potopu Pana Wołodyjowskiego powinni się opanować!

## Formalizm

- ryzyko (rutynowe trzymanie się przepisów)
- przedmiotowe traktowanie pacjenta – ignorowanie potrzeb pacjenta
- myślenie o przepisach a nie o dobro pacjenta (zrzucanie odpowiedzialności na pacjenta)

## Paternalizm

- jedna ze stron działając dla dobra drugiej nie liczy się z jej zdaniem (silniejsza forma jak wyżej + działanie wbrew zdaniu drugiej strony nawet przy jej sprzeciwie)

## Zasady bioetyki:

1. autonomii
2. nieszkodzenia
3. czynienia dobra
4. sprawiedliwości

## Kryteria poprawności etycznej oraz prawnej eksperymentu badawczego:

1. naukowa sensowność
2. metodologiczna poprawność
3. świadoma i dobrowolna zgoda badanych
4. pozytywny bilans ryzyka spodziewanych korzyści (korzyść > ryzyko)
5. przygotowanie badającego (badacza)

## Dylematy dotyczące badań

1. bilans ryzyka i spodziewanych korzyści
2. placebo
3. problem grup specjalnych
4. konflikt interesów
5. kontrola nad rzebiegiem badań

## Ekserymet terapeutyczny a badawczy

Ekserymet terapeutyczny	Ekserymet badawczy
CEL	
poprawa stanu zdrowia badanych	zdobycie danych, wiedzy np o dz.n., skutkach
GRUPA BADANA	
chorzy	zdrowi
(pacjenci z określoną chorobą wymagający leczenia) trzeba ich leczyć; można stosować placebo ale tylko z terapią	(bez żadnych korzyści dla nich) świadomi wyrażenia zgody nie dozwolone na grupach specjal.

Grupy specjalne – grupy, które nie są w stanie wyrazić świadomej, dobrowolnej zgody (nie mogą brać udziału w eksperymentach poznawczych), np:

- nieprzytomni,
- małoletni,
- psychicznie chorzy,
- ubezwłasnowolnieni,
- więźniowie,
- żołnierze.

## Deklaracja Helsińska 1964 r.

- regulacje dotyczące eksperymentów medycznych
- GCP (Good Clinical Practise) – standardy zawodowe

## Euroejska Konwencja Bioetyczna 1997r.

- jako jedyna ma moc prawną
- ujednoczenie standardów prawnych w medycynie
- konwencja o prawach człowieka i ochronie praw i godności istoty ludzkiej wobec zastosowań biomedycyny / podpisana, a nie ratyfikowana

## Klauzula sumienia art. 39

- lekarz może odmówić wykonania czynności niezgodnych z jego sumieniem, jeśli to nie jest stan zagrożenia życia (przypadek niecierpiący zwłoki)
- musi to odnotować w dokumentach (powiadomić przełożonych), wskazać lekarza, który pomoże pacjentowi

### Przywilej terapeutyczny art. 17

Regulacja prawna dotycząca chorych nieuleczalnie. Lekarz ma prawo na nieudzielenie informacji pacjentowi o jego stanie zdrowia jeśli uważa, że „tak dla niego lepiej” (ze względów terapeutycznych), informacja może mu zaszkodzić.

Ale jeśli wyraźna prośba pacjenta lekarz powinien powiedzieć prawdę.

### Konflikt wartości podejmowanych decyzji lekarskich

dobro pacjenta vs autonomia pacjenta  
primum non nocere vs postęp wiedzy, dobro społeczne  
życie vs jakość życia

### Zasada wyłączenia art. 20

Lekarz może odmówić udzielenia pomocy

### Art. 162 KK

- gdy pomocy udziela osoba o wyższych kwalifikacjach
- kiedy lekarz nie jest w stanie udzielić pomocy ze względu na stan zdrowia i świadomości

Bioetyka – filozofia moralna współczesnej medycyny

Komisja bioetyczna – analiza dylematów moralnych pojawiających się w naukach medycznych

### Gdzie są odniesienia do autonomii pacjenta:

- Konstytucja RP art. 41, ust. 1.
- Europejska Konwencja Bioetyczna 97
- ustawa o zawodzie lekarza
- kodeks karny
- kodeks etyki lekarskiej art. 15

### Gdzie są odniesienia do praw pacjenta:

- Konstytucja RP art. 67, 68
- ustawa o ZOZach 91r.
- o zawodzie lekarza art. 31, 32, 34, 35
- KEL 93

Komisja Bioetyczna – na mocy rozporządzenia MZ są powołane do opiniowania projektów eksperymentów medycznych (źródło regulacji prawnych i deontologicznych)

### Kiedy lekarz jest zwolniony z tajemnicy lekarskiej:

- zasada minimalizacji – ujawnienie tajemnicy w niezbędnym min. zakresie
- jeżeli tak stanowią ustawy
- jeżeli bad. lekarskie zostało przeprowadzone na żądanie jednostki do tego uprawnionej (prokuratura)
- jeśli zachowanie tajemnicy mogłoby stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjenta, bądź też innych osób
- jeśli pacjent lub jego ustawowy przedstawiciel wyraża zgodę
- lekarz może wyjawnić tajemnicę innemu lekarzowi, który udziela świadczeń pacjentowi, a informacje dotyczące pacjenta mogą być przydatne diagnostycznie
- jeśli jest to niezbędne do praktycznej nauki zawodu medycznego
- jeśli jest to niezbędne do celów naukowych

Autonomia pacjenta – prawo pacjenta do zaakceptowania lub zmiany postępowania diagnostycznego lub leczniczego

### Odchylenie od zasady autonomii:

1. przymus leczenia:
  - ustawa o ochronie zdrowia psychicznego
  - leczenie chorób zakaźnych
  - ustawa o wychowaniu w trzeźwości
  - przeciwdziałanie narkomanii
2. stan wyższej konieczności

⇒ KEL – formuje wartości bioetyczne, zawiera normy deontologiczne. Ustala go Krajowy Zjazd Lekarzy

stacji (wzrost wylaszcz. urzędowym) do własnej  
sanitarno-epidemiologicznej sprawy na

- a) epidemiologu naczelnym
- b) lekarza, który badał chorożę
- c) pracownika Biura Statystyki Medycznej

28. Bad. laboratoryjne dopuszczające do wywołania szeregu  
ciężkiego powinu być przeprowadzone na dzień

- a) 6 mies. przed szeregiem
- b) 1 mies. —————
- c) bezpośrednio —————

29. W przypadku stwierdzenia w wyniku przeprowadzonej  
kontroli nieprawidłowości, uchybień lub zaopini  
pariatowy Inspektor Sanitarny jest uprawniony  
do wydania

- a) decyzji administracyjnej
- b) polecenia służbowego
- c) rozporządzenia

30. Własność, instytucje odpowiedzialne za decyzje wydane  
przez pariatowego Inspektora Sanitarnego:

- a) wojewoda
- b) starosta
- c) wojewódzki Inspektor Sanitarny

1. W razie ogłoszenia na terenie danego woj. stanu  
epidemii własny wojewoda ma prawo skierować  
ka. ZOZ do pomocy przy jej wyeliminowaniu na obs.

- a) 1 mies
- b) 3 mies
- c) 6 mies

24 Thursday

25 Friday or

26 Saturday

St. John's Expense Day (C. Qns.)

# Brzebyta

- 1) ~~W~~ konflikty polski wchodzą podnosi chyba?
- 2) Akty prawne, że kiedy się wlewa ręcznie o prawach państwa
- 3) zarady poproszono ekspermenci
- 4) Do polski przepisy prowadzą postępowanie (przedmiotowe modyfikacje) ~~państwa niepełne~~ ~~formalności~~

27 Sunday (preparaty)

- 5) jakie były prace w polsce regulacji stosowane in vitro?
- 6) kiedy leżon nie może powrócić nie na klasyczne sumienia
- 7) kiedy warstwowo kadelec, etyki, teli
- 8) ~~kom~~ Decyzja Helsińska tego dotyczyła - ekspermenci

Records/Expenses

- 9) tego dotyczyła Europejska Komisja (coś z inżynierami) ~~Brzebyta~~
- 10) czy istnieją warunki, w których leżon może odnowić ~~nowocześnie~~ pomoc?

TAK

June						
S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

  

June						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31