

Уральский медицинский журнал. 2022. Т. 21, № 6. С. 144-149.
Ural medical journal. 2022; Vol. 21, No 6. P. 144-149.

Обзор литературы
УДК 614.253:614.47
DOI: 10.52420/2071-5943-2022-21-6-144-149.

ПРИНЦИПЫ БИОЭТИКИ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТ COVID-19

Татьяна Юрьевна Лапицкая

Дальневосточный государственный медицинский университет, Хабаровск, Россия
Консультативно-диагностический центр «Вивея», Хабаровск, Россия
Lapitskaya.69@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7030-4128>

Аннотация

Введение. В статье рассматриваются биоэтические принципы в работе медицинской сестры в период вакцинации населения от COVID-19 с акцентом на роль медсестры в общении с пациентами. **Цель работы** – выявление ключевых принципов биоэтики, которые наиболее значимы в профессиональной деятельности медицинской сестры. **Материалы и методы.** Выполнен анализ 15 документальных и литературных источников, найденных в базах и электронных библиотеках Cyberleninka, КонсультантПлюс, garant.ru. Исследование проведено посредством метода контент-анализа нормативно-правовых актов. **Результаты и обсуждение.** Проведенный контент-анализ нормативно-правовых актов, регулирующих право граждан на охрану здоровья и сферу вакцинопрофилактики населения, научной литературы позволил оценить порядок организации вакцинации от COVID-19 и роль медсестры в этом процессе. Выявлены проблемы сложности принятия решений о вакцинации со стороны взрослого населения. Показаны морально-этические качества, которыми должна обладать медсестра. **Заключение.** В процессе развития трансгуманизма его необратимым последствием становится стирание принципов гуманизма в медицине.

Ключевые слова: биоэтика, биоэтические принципы, медсестра, пациент, охрана здоровья, массовая вакцинация, профилактические прививки, иммунопрофилактика

Для цитирования: Лапицкая Т.Ю. Принципы биоэтики в работе медицинской сестры в период проведения массовой вакцинации взрослого населения от COVID-19. Уральский медицинский журнал. 2022;21(6): 144-149.<http://doi.org/10.52420/2071-5943-2022-21-6-144-149>.

@ Лапицкая Т.Ю.
@ Lapitskaya T.Y.

PRINCIPLES OF BIOETHICS IN THE WORK OF A NURSE DURING THE MASS VACCINATION OF ADULTS AGAINST COVID-19

Tat'jana Y. Lapitskaya

Far Eastern State Medical University, Khabarovsk, Russia
Consulting and Diagnostic Center "Vivea", Khabarovsk, Russia
Lapitskaya.69@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-7030-4128>

Abstract

Introduction. The bioethical principles in the work of a nurse during the vaccination of the population against COVID-19 were discussed in the article. Emphasis on the role of the nurse in communicating with patients is placed in the article. **The purpose of this paper** is to identify the key principles of bioethics that are most significant in the nursing profession. **Materials and methods** The analysis of 15 documentary and literary sources found in the databases and electronic libraries Cyberleninka, ConsultantPlus, garant.ru. The study was carried out by means of the method of content analysis of legal acts. **Results and Discussion** The content analysis of the normative-legal acts regulating the citizens' right to health protection and the sphere of vaccine prophylaxis of the population, scientific literature allowed to estimate the order of COVID-19 vaccination organization and the nurse's role in this process. The problems of complexity of vaccination decision-making on the part of the adult population were revealed. Showed the moral and ethical qualities that the nurse must possess. **Conclusion** As transhumanism develops, its irreversible consequence is the erasure of the principles of humanism in medicine. **Keywords:** bioethics, bioethical principles, nurse, patient, health care, mass vaccination, preventive vaccinations, immunoprophylaxis

For citation: Lapitskaya T.Y. Principles of bioethics in the work of a nurse during the mass vaccination of adults against COVID-19. Ural medical journal. 2022;21(6): 144-149.(In Russ.). <http://doi.org/10.52420/2071-5943-2022-21-6-144-149>.

ВВЕДЕНИЕ

Вакцинация определена в качестве одной из распространенных форм медицинского вмешательства, которая проводится с целью профилактики распространения инфекционных заболеваний у населения. Вопросы вакцинации представляют собой одновременно сложную и важную категорию, которая требует не только соблюдения медицинских стандартов, но и четкого регулирования биоэтических и правовых норм.

В Российское законодательство по охране здоровья включены положения международных нормативно-правовых актов. Это положения Нюрнбергского кодекса 1947 года [1], Хельсинской декларации 1964 года [2], в которых целью биомедицинских исследований является усовершенствование, модернизация диагностических, профилактических и терапевтических методик для более глубокого понимания этиологии и патогенеза заболеваний. На сегодняшний день в медицине остается нерешенным вопрос относительно мер безопасности использования таких методик.

Согласно статье 2 Европейской Конвенции по биоэтике 1997 года признается приоритет человека над наукой, когда «интересы и благо отдельного человека преобладают над интересами науки и общества» [3].

Цель настоящей работы – выявление ключевых принципов биоэтики, которые наиболее значимы в профессиональной деятельности ме-

дицинской сестры. Делается акцент на роль медсестры в общении с пациентами.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Выполнен анализ 15 документальных и литературных источников, найденных в электронных базах и библиотеках Cyberleninka, Консультант-Плюс, garant.ru. Для проведения теоретического исследования биоэтических принципов, применяемых медицинской сестрой при выполнении своих профессиональных обязанностей, был использован метод контент-анализа нормативно-правовых актов, которые регламентируют право граждан на охрану здоровья и сферу вакцинопрофилактики населения от COVID-19, и научно-практических источников, отражающих указанную проблему. С помощью данного метода был изучен порядок проведения вакцинации и роль медицинской сестры в этом процессе.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

На современном этапе развития медицинской науки в нашей стране отмечается богатый опыт применения принципов этики и биоэтики. Главный принцип биоэтики определяет то, что человек – это хозяин своей жизни, его тело и здоровье принадлежат исключительно ему. Строгое соблюдение принципов биоэтики становится возможным при наличии в государстве четко отрегулированной, включающей правовые коллизии правовой основы.

Правовые аспекты по вопросам вакцинации населения в современной России отражены в Конституции РФ. На основании ст. 1, 2, 15, 17 Россия признается правовым демократическим государством, в котором человек определен в качестве высшей ценности и которому гарантированы его права и свободы [4]. При этом в ч. 3 ст. 55 Конституции РФ отмечено, что для обеспечения защиты прав и законных интересов других лиц, их здоровья, обеспечения безопасности всего государства, обороны страны права и свободы человека могут быть ограничены. Наряду с Конституцией РФ принципы соблюдения биоэтических норм в процессе медицинского вмешательства нашли отражение в ряде федеральных законов, среди которых Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней человека» [5], Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [6], Федеральный закон от 30.12.2020 № 492-ФЗ «О биологической безопасности в Российской Федерации» [7] и другие. Указанные законы отмечают приоритетность прав и свобод человека в сфере охраны здоровья, а также в них подчеркивается необходимость пресечения всех неправомерных действий.

В критических ситуациях возникает потребность изменения приоритетности направлений, когда интересы общества доминируют над интересами отдельной личности. К таким ситуациям относятся эпидемии опасных инфекционных заболеваний, в целях контроля над которыми применяется вакцинопрофилактика населения. Таким образом, массовая вакцинация может рассматриваться в качестве чрезвычайной меры, и поэтому все мероприятия направлены на профилактическую для сохранения здоровья нации.

В действующем российском законодательстве определены права граждан на получение полной и достоверной информации о необходимости вакцинации, последствиях отказа от нее и возможных негативных последствиях. В случае принятия решения о вакцинации человек имеет право на получение бесплатной вакцины в любом удобном ему медицинском учреждении, а непосредственно перед вакцинацией – на медицинский осмотр. При возникновении поствакцинальных осложнений пациент также имеет право на меры социальной поддержки, компенсации и выплаты [8]. Кроме того, законодательство РФ закрепляет за гражданином право на отказ от вакцинации.

Несмотря на свободу прав и соблюдение законных интересов граждан, на законодательном уровне установлены временные санкции за отказ от вакцинации. Так, отсутствие профилактических прививок влечет запрет на въезд в страны, пребывание в которых требует их наличия. При возникновении массовых заболеваний инфекционного характера либо в ситуации угрозы распространения и возникновения эпидемии человеку могут отказать в приеме в образовательные, оздоровительные учреждения, а также в приеме на работу или временно отстранить от работы до момента вакцинации [8].

Мнения населения относительно вакцинопрофилактики разделились, одни считают прививки решающим фактором для развития «коллективного иммунитета», снижения заболеваемости и распространения возбудителей инфекции, другие продолжают отказываться от вакцинации и активно пропагандируют свою нигилистическую позицию. Во многом этому способствуют средства массовой информации, социальные сети, сообщества, которые, не обладая компетенциями в сфере медицины, искажают достоверную информацию относительно вакцинопрофилактики, фальсифицируют ее результаты и последствия, тем самым порождая общую сумятицу и волнения среди населения.

Ситуацию паники и невежества некоторой части населения усугубляют глобальные изменения в мировом сообществе, которые вызваны эпидемиологической ситуацией – молниеносно распространяющимся и опасным заболеванием, вызванным новой коронавирусной инфекцией COVID-19. Ежедневно в России фиксируют десятки тысяч случаев заболевших, каждый день эти люди подвержены тяжелому течению заболевания, некоторые из них находятся между жизнью и смертью. Вырос процент детского населения среди заболевших. Люди преклонного возраста даже в случае своевременного диагностирования заболевания, принятых мер и грамотного лечения часто подвержены опасности неблагоприятного исхода, поскольку в большинстве случаев клиническая картина осложняется хроническими заболеваниями, и шансы такого пациента на выздоровление и успешную реабилитацию заметно снижаются.

Сложившаяся критическая ситуация требует от государства принятия жестких мер по массовой вакцинации взрослого населения от COVID-19, установления запретов и ограничений при отказе от нее, сужению списка категорий, кому противопоказана прививка. В этой связи наряду с врачебным персоналом следует подчеркнуть важную роль медицинских сестер, которым приходится ежедневно исполнять свои профессиональные обязанности в условиях недовольства части населения процессом вакцинирования и даже агрессии. Пристального внимания заслуживает соблюдение медсестрой биоэтических норм в процессе вакцинопрофилактики, в особенности при общении с пациентами.

Вместе с выполнением медицинских манипуляций медицинской сестре в период вакцинации взрослого населения от COVID-19 зачастую приходится дополнительно, после объяснения врачом в кабинете осмотра, говорить о необходимости вакцинации, последствиях отказа от нее и возможных поствакцинальных реакциях.

Процесс вакцинации от COVID-19 можно условно разделить на несколько этапов: осмотр пациента с измерением температуры тела, давления, уровня кислорода в крови и других показателей при необходимости; заполнение медицинской документации, получение добровольного информированного согласия пациента на вакцинацию в письменном виде; непосредственное введение вакцины; наблюдение за пациентом в течение 30

минут после вакцинации; приглашение на повторную вакцинацию с указанием точной даты [8].

На всех указанных этапах вакцинации происходит процесс общения не только врача, но зачастую и медицинской сестры с пациентами. Это предъявляет к медсестре дополнительные требования, она должна уметь:

- рассказать о пользе вакцинации;
- опровергнуть частые опасения о вреде вакцинации от COVID-19;
- компетентно объяснить пациенту беспочвенность его сомнений по поводу эффективности вакцины;
- тактично и ненавязчиво вести профилактическую работу по необходимости вакцинации, обеспечить пациентов информационными памятками.

В прививочном кабинете проходит этап подготовки пациента к введению вакцины и непосредственно процесс вакцинации. Медицинская сестра сообщает название вакцины, метод и место введения. Медицинская сестра должна предложить пациенту присесть и подготовить верхнюю треть плеча для инъекции, внести данные пациента в медицинскую информационную систему – Федеральный регистр вакцинированных от COVID-19, ввести вакцину с соблюдением всех санитарных норм и правил [8]. В связи с этим первостепенное значение приобретают биоэтические принципы, которые проявляются в процессе общения медсестры с пациентами.

В беседе с пациентом о пользе вакцинации медицинская сестра должна проявлять уважение и такт, избегая всяческого давления на пациента. Следует учитывать, что пациенты в большинстве случаев далеки от медицины, поэтому медсестра должна уметь объяснить, какие последствия могут быть при отказе от вакцинации доступным языком, без использования сложной терминологии. При возникновении сомнений медсестра должна убедить пациента, что вакцина стимулирует в организме человека выработку защитных антител, которые помогают эффективнее противостоять инфекции. Истина заключается в том, что человек может заболеть COVID-19 и после вакцинации, однако заболевание его будет протекать в легкой форме. В общении и при выполнении медицинских манипуляций ключевыми биоэтическими принципами медсестры следует признать:

- «не навреди»;
- «делай благо»;
- «принцип уважения автономии пациента»;
- «принцип справедливости»;
- ответственность;
- благодеяния.

Особое значение приобретают нормы профессиональной этики и деонтологии:

- вежливость;
- спокойствие;
- тактичность;
- доброжелательность;
- компетентность;
- умение сопереживать;
- умение объективно оценивать ситуацию;
- обладание навыком противостоять агрессив-но настроенным пациентам;

– умение сохранять самообладание в нестандартных ситуациях.

Важность перечисленных принципов медицинской этики и биоэтики в процессе общения медсестры с пациентами сложно переоценить. Однако с развитием современных технологий, в том числе и в сфере медицины, параллельно внедряются идеи трансгуманизма, которые влекут за собой попытки вытеснения человека искусственным интеллектом, заменой профессиональной деятельности специалистов ботами. С одной стороны, в ситуации нехватки медицинских кадров такая идея должна рассматриваться как возможный способ решения проблемы, но с другой – сможет ли бот заменить полноценную коммуникацию «медсестра – пациент»? Едва ли.

В вопросах трансгуманизма более изобретательными оказались канадские инженеры, которые сконструировали первого в мире робота, способного ставить внутримышечные инъекции, при которых участие медицинской сестры необязательно. Данная разработка получила название Кобионикс (Cobionix), сокращенно Коби [9]. Вместо иглы для инъекций Коби использует струю жидкости под высоким давлением, которая не толще человеческого волоса. Кроме этого, Коби запрограммирован на сканирование документов, удостоверяющих личность пациента, которые требуются в процессе вакцинации от COVID-19, также он может самостоятельно находить на теле человека подходящее для введения вакцины место. В качестве основных преимуществ такого изобретения разработчики называют: решение вопроса нехватки кадров среди среднего медицинского персонала; безопасность вакцинации с точки зрения минимизации риска возникновения инфекций, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

Очевидно, что процесс вытеснения гуманизма из медицинской сферы набирает обороты. Решение вопроса дефицита кадров, экономия энергетических и временных ресурсов медицинского персонала, безусловно, считается положительной стороной последствий технологического прорыва. Однако замена человека роботом становится острым дискуссионным тезисом, тем более в сфере медицины. И если с технической стороны становится возможным непосредственное введение вакцины роботом, то с этической точки зрения – это не представляется возможным, поскольку любое медицинское вмешательство не должно обходиться без полноценной коммуникации.

Идеи гуманизма, биоэтические принципы чужды роботам. Результатом того, что человека перестают рассматривать как высшую ценность, будь то медицинский персонал или пациент, станет постепенное исчезновение гуманизма из медицины, когда такие категории, как сострадание, доброта, умение сопереживать исчезнут из системы ценностей. Медицинская сестра призвана поддерживать пациента, выслушать, успокоить, выразить сочувствие, чего не сможет сделать даже самый высокотехнологичный робот. На наш взгляд, идеи трансгуманизма, которые в настоящее время имеют тенденцию к активному распространению, могут быть губительны для сферы медицинского обслуживания, где человеческое общение и взаимодействие занимают центральную позицию.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенный анализ нормативной базы, изучение порядка организации массовой вакцинации взрослого населения от COVID-19, профессиональных обязанностей медицинской сестры в процессе вакцинации позволили нам выделить приоритетные принципы этики и биоэтики, без соблюдения которых невозможно оказание качественной сестринской помощи. К ним относятся:

- соблюдение принципа «не навреди»;
- способность убеждать и располагать к себе;
- умение последовательно и компетентно разъяснить пациенту трудные вопросы доступны ему средствами коммуникации;
- проявление милосердия;
- уважение права пациента на сохранность кон-

фиденциальной информации о нем;

- соблюдение своего сестринского долга за рамками профессиональной деятельности;
- толерантность.

В острой ситуации всемирной пандемии биоэтические аспекты вакцинопрофилактики от COVID-19 актуальны как никогда. Именно их применение направлено на развитие в гражданском сознании понимания взаимообусловленности морально-этических и правовых обязанностей в охране жизни и здоровья людей, а именно осознания того, что вакцинопрофилактика выступает в качестве наиболее эффективной меры по спасению человечества от эпидемии. И немаловажная роль в этом процессе отведена медицинской сестре.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Нюрнбергский кодекс и другие международные акты против принудительной вакцинации. URL: <https://european-court-help.ru/nurnbergschij-kodeks-i-drugie-mezhdunarodnye-akty-protiv-prinuditelnoj-vakcinacii> (дата обращения: 25.09.2022).
2. Человек как объект исследований. Основные принципы Хельсинской декларации. 1964. URL: <https://megalektsii.ru/s30677t3.html> (дата обращения: 25.09.2022).
3. Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины. Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. URL: <https://docs.cntd.ru/document/901808464> (дата обращения: 25.09.2022).
4. Конституция Российской Федерации. Интернет-портал правовой информации «КонсультантПлюс». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399 (дата обращения: 25.09.2022).
5. Об иммунопрофилактике инфекционных болезней человека: Федеральный закон №157-ФЗ от 17 сентября 1998 г. URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/8007-federalnyy-zakon-157-fz-ot-17-sentyabrya-1998-g> (дата обращения: 25.09.2022).
6. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ. Интернет-портал правовой информации «КонсультантПлюс». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895 (дата обращения: 25.09.2022).
7. О биологической безопасности в Российской Федерации: Федеральный закон от 30 декабря 2020 г. № 492-ФЗ. Интернет-портал правовой информации «КонсультантПлюс». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_372659 (дата обращения: 25.09.2022).
8. Как организовать вакцинацию от гриппа и COVID-19. СОПы и инструкции для медсестер. URL: https://book.zdrav.ru/files/book/75_pdf.pdf (дата обращения: 25.09.2022).
9. URL: <http://robotforum.ru/novosti-technologii/robot-cobi-samostoyatelno-vakcziniruet-lyudej-video.html> (дата обращения: 25.09.2022).
10. Международный этический кодекс медицинской сестры [Электронный ресурс] // International Council Of Nurses (ICN). 2006. URL: <https://www.omedsestre.ru/files/etic-codex-international.pdf> (дата обращения: 25.09.2022).
11. Международный этический кодекс медицинской сестры. URL: <https://base.garant.ru/4180912> (дата обращения: 25.09.2022).
12. «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»: Федеральный закон от 06 марта 2019 г. № 18-ФЗ. Интернет-портал правовой информации «КонсультантПлюс». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_319586 (дата обращения: 25.09.2022).
13. Аканов А.Б. Этические компетенции для развития сестринского дела. Journal of Health Development. 2019;1(30):46–52.
14. Корнаухова Т.А. Специфика профессиональной этики медицинского работника. Теория и практика общественного развития. 2015;6:159–162.
15. Розенталь С.Г. Этика в медицине и биологии как дисциплина. URL: https://kpfu.ru/portal/docs/F_1860958709/Bioetika.Lekciya_.1.pdf (дата обращения: 25.09.2022).

Сведения об авторах

Т. Ю. Лапицкая – аспирант.

Information about the authors

T. Yu. Lapickaya – Postgraduate student.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Conflicts of interests. The authors declare no conflicts of interests.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Этическая экспертиза не требуется.
Ethics approval is not required.

Информированное согласие не требуется.
Informed consent is not required.

Статья поступила в редакцию 24.06.2022; одобрена после рецензирования 19.09.2022; принята к публикации 08.11.2022.

The article was submitted 24.06.2022; approved after reviewing 19.09.2022; accepted for publication 08.11.2022.