

## DOKUMENTY I REFLEKSJE DOTYCZĄCE BIOETYKI W ZAKONIE

**Komisja Generalna ds. Bioetyki, styczeń 2009r.**

TYTUŁ	DATA	OŚRODEK I PROWINCJA
1. Ogólne zasady etyczne w badaniach biomedycznych. (hiszpański)	09-2000	Barcelona (Aragońska)
2. Kodeks etyczny badań i praktyk naukowych. (kataloński)	05-2006	Fundacja św. Jana Bożego na rzecz badań naukowych (Aragońska)
3. Kodeks etyczny – Świadome przyzwolenie pacjenta na wykorzystanie materiału biologicznego, do badań naukowych i eksperymentów. (włoski)	03-2002	Komitet Etyczny w Szpitalu Katolickim w Bresci (Lombardzko-Wenecka) - Komitet Bioetyczny z Wyspy Tybrzańskiej
4. Ludzki materiał biologiczny. (angielski)		Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
5. Badania nad komórkami macierzystymi. Materiał informacyjny. (angielski)	03-2007	Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
6. Karta praw i obowiązków pacjenta. (hiszpański)	04-2001	Sant Boi de LL. (Aragońska)
7. Prawa człowieka w sytuacjach terminalnych. (hiszpański)	01-1996	Saragossa (Aragońska)
8. Irlandzki przewodnik bioetyczny. (angielski)	2004	Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
9. Bioetyka - udoskonalanie człowieka. Tworzyć lepszych ludzi czy tworzyć lepiej ludzi? (angielski)		Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
10. Wprowadzenie do zagadnień bioetycznych. (angielski)	2006/2007	Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
11. Szpitalnictwo i forum etyczne. Polityka, zasady postępowania i definicje - podręcznik. (angielski)		Komitet badań naukowych (Stanów Zjednoczonych)
12. <b>Kodeks Etyczny</b> dla szpitali i ośrodków bonifraterskich w Austrii i Delegaturze Węgierskiej i Słowackiej (niemiecki)	11-2008 wersja 4	Prowincja Austriacka
13. Wskazówki dla instytucji kościelnych dotyczące opieki zdrowotnej (niemiecki)	2006	Konferencja Episkopalna Austrii
14. Raport - "Środki ostrożności podczas przemieszczania się dzieci w ośrodkach szkolnych". (hiszpański)	06-2003	Prowincjalny Komitet Etyczny (Andaluzyjska)
15. Raport – Użycie protokołu z prenatalnych badań diagnostycznych. (hiszpański)	12-2003	Prowincjalny Komitet Etyczny (Andaluzyjska)
16. Raport Komisji ds. Reprodukcji Wspomaganej. (angielski)		Komisja ds. Reprodukcji Wspomaganej (Irlandia)
17. Ofiarowanie organów. Dar życia? (angielski)		Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
18. Opieka nad chorym na AIDS.	1997	Prowincjalny Komitet Etyczny

(hiszpański). Książka		(Kastylijska)
19. "Protokół dotyczący odmowy transfuzji krwi z przyczyn religijnych i poszanowania wolności sumienia". (hiszpański)	02-2003	Prowincjalny Komitet Etyczny (Andaluzyjska)
20. Upośledzeni umysłowo. Wychowanie uczuciowe i seksualne. (hiszpański). Książka	2007	Międzyprowincjalna Komisja ds. Bioetyki (Hiszpania)
21. Raport - "Kryteria przyjmowania do ośrodków osób bezdomnych". (hiszpański)	03-2006	Prowincjalny Komitet Etyczny (Andaluzyjska)
22. Działania ograniczające poziom świadomości pacjenta w sytuacjach krytycznych. (hiszpański)	06-1997	Saragossa (Aragońska)
23. Raport - "Prośba o odłączenie aparatu sztucznego oddychania pacjentowi cierpiącemu na postępującą dystrofię mięśniową". (hiszpański)	10-2006	Prowincjalny Komitet Etyczny (Andaluzyjska)
24. Raport dotyczący kierunków rozwoju w Irlandii. (angielski)	2007	Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
25. Eutanazja. Twoje ciało, twoja śmierć, twój wybór? (angielski)		Irlandzka Rada Bioetyczna (Irlandia)
26. Narzędzia w przygotowaniu kierunków rozwoju. (angielski)		Kalifornijskie Stowarzyszenie Opieki Miłosiernej. (USA)
27. Towarzystwo nieuleczalnie chorym. (hiszpański). Książka	1992	Prowincjalny Komitet Etyczny (Kastylijska)
28. Mój koniec przy końcu życia. Opieka nad chorym w stanie terminalnym. (hiszpański). Książka	11-2003	Szpital św. Jana Bożego w Santurce (Kastylijska)
29. Humanizacja śmierci i etyka w opiece nad umierającym. (hiszpański). Książka.	2007	Międzyprowincjalna Komisja ds. Bioetyki (Hiszpania)
30. Wskazówki dotyczące rozwiązywania problemów etycznych. (kataloński)	11-2004	Sant Boi de LL. (Aragońska)
31. Porady, rozwiązania. 8 dokumentów <sup>1</sup> . (hiszpański)	1991-2003	Prowincjalny Komitet Etyczny (Kastylijska)

<sup>1</sup> **Niektóre przedstawione przypadki:** pacjent dotknięty chorobą Huntingtona (płasawica) i sedacja przedśmiertna. Sonda gastryczna u pacjentów z otępieniem starczym. Pacjenci z EPOC. Możliwe ograniczenie terapii pacjentów z poważnymi problemami z oddychaniem, jeżeli poprzednia terapia miała wpływ negatywny. Pacjent zarażony wirusem HIV a zasada poufności. Deklaracje etyczne dla ośrodków i prowincji (kodeks etyczny). Ograniczenia transfuzji krwi w leczeniu pacjentów w stanie terminalnym z niewydolnością nerek i ciągłym krwawieniem. Relacje pacjent-doktor. Pacjent z psychozą i uzależnieniem od narkotyków, o zaburzonej zdolności poznawczej i niepojętych zachowaniach seksualnych. Relacje uczuciowe pomiędzy dwojgiem młodych ludzi niepełnosprawnych umysłowo. Zaprzeszanie reanimacji pacjenta z niewydolnością sercowo-płucną lub możliwość przeprowadzenia tracheotomii w szczególnych przypadkach. Transfuzja krwi – Świadkowie Jehowy. Nowe technologie - implikacje etyczne. Aborcja a sprzeciw sumienia. Amputacje bez zgody pacjenta. Procedura podejmowania decyzji w leczeniu przypadków wodogłowia wrodzonego. Intensywne leczenie noworodków z chorobami wrodzonymi. Stosowanie środków usmierzających ból na własne życzenie pacjentów w stanie terminalnym. Odmowa dializy pacjentów niepoczytalnych umysłowo z chroniczną niewydolnością nerek w stanie terminalnym. Istnieją również inne przypadki, w celu uzyskania jakichkolwiek informacji dotyczących tych przypadków, można zwrócić się bezpośrednio do poszczególnych prowincji.

32. Porady i rozwiązania – przypadki dotyczące zdrowia psychicznego (24 przypadki) <sup>2</sup> . (kataloński)	2007	Komitet Etyki Opiekuńczej Sant Boi Ll. (Aragońska)
33. Komitet Etyczny św. Jana Bożego (francuski)	01-2005	Prowincjalny Komitet Etyczny (Francuska)

**Uwaga: Aby otrzymać kopię któregokolwiek z tych dokumentów, należy zwrócić się do Sekretariatu Komisji Generalnej ds. Bioetyki, adres email [segretario@ohsjd.org](mailto:segretario@ohsjd.org), lub bezpośrednio do odpowiednich prowincji/ośrodków.**

---

<sup>2</sup> **Niektóre przedstawione przypadki:** Hospitalizacja w szpitalu psychiatrycznym chorego, który stwarza zagrożenie dla osób trzecich. Hospitalizacja w szpitalu psychiatrycznym chorego, który stwarza zagrożenie zarówno dla swojego życia jak i osób trzecich. Hospitalizacja w szpitalu psychiatrycznym na czas nieokreślony chorego zachowującego się bardzo agresywnie. Wskazówki psychochirurgiczne odnośnie pacjenta ubezwłasnowolnionego zachowującego się bardzo agresywnie. Resocjalizacja kobiet, które doznały przemocy ze strony partnerów. Pacjent po pięciu miesiącach hospitalizacji bez szans na poprawę swojego stanu zdrowia. Pacjent ze zdiagnozowanym autyzmem, który na własne życzenie przez dwa lata był odizolowany od społeczeństwa. Pacjent przewlekle chory, który używa wyrażen o silnym zabarwieniu erotycznym w stosunku do personelu. Wzrost antyspołecznych zachowań u pacjenta przed wypisem z oddziału dla przewlekle chorych. Tajemnica zawodowa i ryzyko dla osób trzecich ze strony człowieka dopuszczającego się nadużywania innych osób. Odmowa leczenia onkologicznego pacjenta przebywającego w szpitalu. Ograniczenie leczenia i uporczywej terapii osoby głęboką upośledzonej umysłowo mającej siedemdziesiąt siedem lat. Konflikt między zasadą dobroczynności a szacunkiem dla autonomii pacjenta niepełnosprawnego fizycznie. Hospitalizacja i całkowite ubezwłasnowolnienie pacjenta, bez jego zgody, przez personel medyczny. Sposób postępowania personelu medycznego w przypadku zaniedbania obowiązków przez opiekuna prawnego. Obowiązek ochrony osób trzecich i zachowania tajemnicy zawodowej. Relacje seksualne w szpitalu. Komplikacje związane z przyjęciem do szpitala pacjenta posiadającego sądowy nakaz leczenia nieuzasadniony klinicznie.