

A group of people, including men and women of various ages, are walking along a city sidewalk. They are dressed in casual to semi-formal attire. The background shows a city street with buildings, trees, and a clear sky. A sign with a red circle and a slash over a blue 'E' is visible on a utility pole. The overall scene suggests a public gathering or conference.

# BIOETICA Y SOCIEDAD

**VII CONFERENCIA DE LA CIS**  
**PUNTA CANA, REP. DOMINICANA – 26 Y 27 OCTUBRE 2012**  
**DR. BERNARDO DEFILLO MARTINEZ**  
**MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA**

# **CONTENIDO DE LA BIOETICA**

## **DEL TIPO INSTITUCIONAL Y SOCIAL**

**OTORGARLE CRITERIOS Y PRINCIPIOS CLAROS  
DESARROLLAR LOS PRINCIPIOS DE LA ETICA  
IMPRIMIRLE UN ELEVADO DEBATE ACADEMICO  
TANTO A NIVEL CONTINENTAL como UNIVERSAL  
ESPECIAL EN LAS AREAS DE SU COMPETENCIA  
DEFINIR PRINCIPIOS COMPLEMENTARIOS Y LA  
INSTRUMENTACION ADECUADA PARA RESOLVER  
LOS PROBLEMAS PLANTEADOS, OTORGANDOLE  
POSIBILIDAD INCORPORAR A SU CONTENIDO  
ASPECTOS PERSONALES, INSTITUCIONALES Y  
SOCIALES, PROMOVRIENDO LA CREACION DE  
COMITES DE BIOETICA CON LEYES MODERNAS**

# DESARROLLO DE LA BIOETICA

## RETOS PLANTEADOS PARA LA AMERICA LATINA



**REPRESENTA UN RETO PARA ESTA DISCIPLINA ENFRENTA LA DIFUSION Y APLICACIÓN EN SU MODALIDAD CLINICA A NIVEL ACADEMICO Y DE LA ACTIVIDAD MEDICA DIARIA, HACIENDO QUE CREZCA LA DEMANDA DE POSICIONES LEGALES Y LEGISLATIVAS EN RELACION CON DERECHOS Y DEBERES DE USUARIOS, ADEMAS DE CREAR LOS COMITES NACIONALES DE BIOETICA EN HOSPITALES Y EN OTROS CENTROS DE SALUD.**

# OBJETIVOS REQUERIDOS

## PARA LOGRAR BIOETICA SOCIAL EN AMERICA LATINA

TRANSFORMAR Y AMPLIAR **BIOETICA MEDICA**

**CONVERTIRLA** EN UNA REAL BIOETICA SOCIAL

PROMOVER ETICA INSTITUCIONAL EN PAISES

CONTROLAR **SUPERVISAR** POLITICAS SALUD

PROCURAR ADECUACION **AMBOS SISTEMAS**

DE SALUD Y DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LA

**SATISFACER** LAS NECESIDADES DE USUARIOS.

# **CARACTERISTICAS ETICA SOCIAL**

**DURANTE DESARROLLO DECADA 80 - 90 EN AMERICA LATINA**

**1 – ESTILO INTERDISCIPLINARIO**

**2 - DEBATE ETICO CONTINENTAL**

**3 - TEORIA DE FUNDAMENTACION**

**4 - APLICACION TALES PRINCIPIOS**

# CONDICIONES CONTINENTALES

PARA FACILITAR ENSEÑANZA DE BIOETICA EN AMERICA LATINA

IMPLEMENTACION METODOLOGIA

AYUDA PROFESIONALES SALUD

ORIENTACION ROLES PERSONAL

CAMBIO DE MODELO ASISTENCIAL

CREACION DE COMITES DE ETICA

ENSEÑANZA BIOETICA EN CENTROS

APLICACIÓN MEJORA SERVICIOS

INICIO PROCESO HUMANIZACION

RELATIVO CARÁCTER LUCRATIVO

COMPORTAMIENTO BUROCRATIO.

# CONDICIONES DOMINICANAS

## DE LA BIOETICA INSTITUCIONAL Y SOCIAL

FALTA **INSTITUCIONAL GENERAL** EN CENTROS DE SALUD NO SE APLICA PARA LOGRAR **CALIDAD** DE LOS SERVICIOS **EVADE ASEGURAR** DERECHOS DE USUARIOS Y SU NIVEL DE SATISFACCION **PERSONAL Y FAMILIAR**, SE POSTERGA LA **HUMANIZACION** DEL EJERCICIO PROFESIONAL Y DE LA LA RELACION **SALUD – MEDICO – PACIENTE**, SE **ELUDE** SUPERVISAR Y FORTALECER LOS **MECANISMOS**, ACCIONES E INSTITUCIONES DE **CONTROL** PARA LA APLICACION DEL **SALARIO JUSTO** PARA LOS TRABAJADORES DE LA SALUD Y DE LOS NIVELES ADECUADOS PARA EL **PAGO** DE LAS TARIFAS, LOS **HONORARIOS Y COSTOS ASISTENCIALES**, Y SE **REHUSA A ORIENTAR** EL ANALISIS Y LAS PROPUESTAS PARA **LOS CONFLICTOS ETICOS** DE LAS PROFESIONES.

# DESARROLLO Y DIVULGACION

## DE LA BIOETICA Y LA ETICA MEDICA SEGUN LOS AUTORES



### **VAN RENSSELAER POTTER:**

RECLAMA SU DESARROLLO, CRECIMIENTO Y DIVERSIFICACION EN EL AREA DE LA SALUD PARA INCLUIR NUEVAS REGLAS SOBRE ELLAS, DEMANDA CARACTER INSTITUCIONAL SOBRE BASES DE JUSTICIA E IGUALDAD EN SALUD PUBLICA.

### **EMILIO MARTINEZ NAVARRO:**

SOLICITA APEGARSE A CREAR NUEVAS PROPUESTAS PARA DEFINIR SU PROPIA ETICA DEL DESARROLLO, FACILITAR INCLUIR LA CULTURA MEDIANTE DIALOGO, ALCANZAR NUEVAS LEGISLACIONES Y PRODUCIR AMPLIOS DEBATES SOCIALES.

### **MIGUEL KOTTOW:**

OTORGA N COMPETENCIA QUE REBASA LAS INSTITUCIONES DE SALUD Y A LA BIOETICA GENERAL Y CLINICA, SE ADHIERE A OTROS PARA RECLAMAR UNA BIOETICA DE LA SALUD PUBLICA CALIFICANDOLA COMO UNA "APUESTA ETICA".



# INEQUIDADES DOMINICANAS

RELACIONADAS CON LOS NUEVOS SISTEMAS DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

NUEVAS **EMPRESAS INTERMEDIARIAS** PARA VENTA SERVICIOS DE SALUD ARS HA DERIVADO REPETIDAS **CONFRONTACIONES** CON LOS PRESTADORES - PSS PRODUCIENDO CON OTRAS RAZONES EL **ENCARECIMIENTO** DE LOS COSTOS GENERALES DEL SISTEMA, **LA INSATISFACCION** CRECIENTE DE LOS USUARIOS, **REDUCCION** DE LA CALIDAD DE SERVICIOS Y DE SU ACCESO, LA **CONFUSION** AUN DE LAS PROPIAS **AUTORIDADES** SOBRE EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD Y SUS INSTITUCIONES SUPERVISARAS Y REGULADORAS, **SIN QUE SE APRECIE** LA EXISTENCIA NI PARTICIPACION DE LOS **COMITES INSTITUCIONALES** BIOETICA.

# APRECIACION CRITICA

DE LOS SISTEMAS DE BIOETICA Y SALUD EN LA AMERICA LATINA

EXISTE **DESCONFIANZA** DE USUARIOS LLAMADOS “IMPACIENTES”  
**QUEJAS** MEDICAS E **INSATISFACCION** DE PACIENTES FRENTE A  
LOS SERVICIOS DE SALUD, AL **TIEMPO** PROPUESTO PARA LAS  
APLICACION DE SOLUCIONES Y **REFLEXIONES** SOBRE EL **CUIDADO**  
MEDICO Y LA **CALIDAD** DE LOS SERVICIOS, LA **INOPERANCIA** DE  
LOS **COMITES** INSTITUCIONALES Y CLINICOS DE BIOETICA EN LOS  
**HOSPITALES**, CENTROS DE SALUD Y EN EL SENO DE **LA SOCIEDAD**.

# **PRINCIPIOS BASICOS**

## **MODALIDADES Y FORMAS OPERATIVAS DEL SISTEMA DE BIOETICA**

### **1 – BIOETICA CLINICA**

**SOBRE LA RELACION MEDICO – PACIENTE**

### **2 – BIOETICA INSTITUCIONAL**

**RELACIONA ENTIDADES DE SALUD CON LOS  
MEDICOS Y LOS USUARIOS**

### **3- BIOETICA SOCIAL**

**SOBRE LOS NIVELES DE LOS MINISTERIOS DE  
SALUD Y LA SOCIEDAD.**

# **DILEMAS Y CONVERGENCIAS (\*)**

**EN CUANTO AL DESARROLLO DE LOS PRINCIPIOS BIOETICOS**

## **MALEFICENCIA**

**RELACION CON ASPECTOS GENETICOS**

## **BENEFICENCIA**

**ASPECTOS Y EXPLORACION GENETICA**

## **JUSTICIA**

**PARA LA NO DISCRIMINACION GENETICA**

## **AUTONOMIA**

**RESPECTO AL PACIENTE Y LA DIVERSIDAD.**

(\*) RICARDO MALIANDI

# PRINCIPIOS DE BIOETICA -1

CON REFERENCIA A LOS TIPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO

## **NO MALEFICENCIA:**

SIGNIFICA NO HACER DAÑO FISICO NI PSIQUICO A LOS USUARIOS, EVITARLES EL SUFRIMIENTO MORAL Y EL DOLOR FISICO EN TERMINOS DEL DEBER PROFESIONAL EN LA SALUD, NO ABANDONARLO COMO SUJETO DE LA INVESTIGACION TANTO POR LOS MEDICOS COMO POR SUS FAMILIARES, NO EVADIR CRITERIOS DE LA PRECAUCION ANTE LA MALA PRACTICA INDIVIDUAL NI POR EQUIPOS, Y ASUMIR LA RESPONSABILIDAD ANTE LAS CONSECUENCIAS DE LAS DECISIONES CLINICAS.

# PRINCIPIOS DE BIOETICA -2

CON REFERENCIA A LOS TIPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO

## JUSTICIA:

COMO PRINCIPIO **PRIMARIO** CONCEDE A CADA PERSONA O PACIENTE SUS **DERECHOS**, RESPETA LA **LEGALIDAD** VIGENTE QUE ASEGUE SU EJERCICIO COMO PERSONA HUMANA, **RECONOCE** SUS DEBERES, ASI COMO LA **EXISTENCIA** DE OTROS PRINCIPIOS DEL **TIPO SECUNDARIOS** COMO SON LA **EQUIDAD** SIN DISCRIMINACIONES Y CON IGUAL POSIBILIDAD DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, LA **PROTECCION** DEL PACIENTE EN LA INVESTIGACION Y LA ATENCION EN SALUD, Y LA **EFICIENCIA** A NIVEL PROFESIONAL, Y LA **CONITINUIDAD** DE LA ATENCION TANTO A NIVEL PROFESIONAL COMO PRUVADO.

# PRINCIPIOS DE BIOETICA -3

CON REFERENCIA A LOS TIPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO

## AUTONOMIA:

REPRESENTA **RESPECTO A LAS DECISIONES** LIBRES VOLUNTARIAS Y BIEN INFORMADAS DE LOS PACIENTES, REBASA EL DEBER DE LOS PROFESIONALES DE **EJERCER ENTRE ELLOS** LA COMPETENCIA, EL PATERNALISMO Y LA SUBROGACION DE SUS DECISIONES, DEBIENDO **PROCURARSE LA DEFENSA** Y LA PROMOCION DE LOS PACIENTES Y EL ROL DE LAS FAMILIAS Y COMO SUS ELEMENTOS SECUNDARIOS LA **PARTICIPACION** DE LOS CIUDADANOS EN EL **DISEÑO DE POLITICAS** DE SALUD Y DE LAS INVESTIGACIONES BIOMEDICAS, Y LA **DELIMITACION** DE LOS VALORES ETICOS EN EL SISTEMA DE SALUD.

# PRINCIPIOS DE BIOETICA -4

CON REFERENCIA A LOS TIPOS PRIMARIO Y SECUNDARIO

## **BENEFICENCIA:**

CONSISTE EN HACERLE AL PACIENTE EL **MAYOR BENEFICIO** POSIBLE, ATENDIENDOLO CON LA **MAYOR DISPOSICION** PROFESIONAL Y TECNICA CUIDANDO SU NIVEL **OPTIMO Y DURACION DE LA VIDA** COMO SU BIEN MAS PRECIADO, CON LA CONVICCION DE QUE EL PACIENTE PROCURA UNA **ATENCION DE CALIDAD** Y EXCELENCIA AL MENOR COSTO POSIBLE PARA SATISFACER SUS NECESIDADES, **REQUIRIENDO** UNA RELACION MAS **PERSONAL Y HUMANIZADA** POR PARTE DEL MEDICO, ASI COMO LA OBSERVANCIA DE TODOS LOS **PRINCIPIOS ETICOS** PRIMARIOS COMO DE LOS SECUNDARIOS.



# CRITERIOS NORMATIVOS

## DE LA BIOETICA – NO MALEFICENCIA

### Bioetica Clinica

Deber de No Abandono

Precaución

Responsabilidad Profesional

Responsabilidad Familiar

### Bioetica Institucional

No Abandono Institucional

Precaución : Sistema Seguridad

Responsabilidad Institucional

### Bioetica Social

No Abandono Social

Prevencion de la Salud

Responsabilidad Política

# CRITERIOS NORMATIVOS

## DE LA BIOETICA – JUSTICIA

Bioetica Clínica	Bioetica Institucional	Bioetica Social
Respeto derechos Pacientes	Respeto derechos Pacientes	Promoción los Derechos
Equidad: No Injusticias	Equidad: Acceso Atención Salud	Priorización de la Salud
Equidad: Reparto Recursos	Equidad: en Recursos Escasos	Seguimiento Inequidades
Protección al Más Débil	Protección Grupos Vulnerables	Discriminación Positiva
Eficiencia Profesional	Eficiencia Institucional	Control y Acreditación
Continuidad de la Atención	Sostenibilidad de la Atención	Sostenibilidad del Sistema

# CRITERIOS NORMATIVOS

## DE LA BIOETICA – AUTONOMIA

Bioetica Clinica	Bioetica Institucional	Bioetica Social
Respeto Autonomia Consentida	Participación de Pacientes	Control Social de la Salud
Promover la Competencia	Participación de Familiares	Participación Comunidad
Promover Libertad Responsable	Educación Salud Institucion	Prevención y Educación
Confidencialidad	Custodia Inf Confidencialidad	Asegurar Confidencialidad

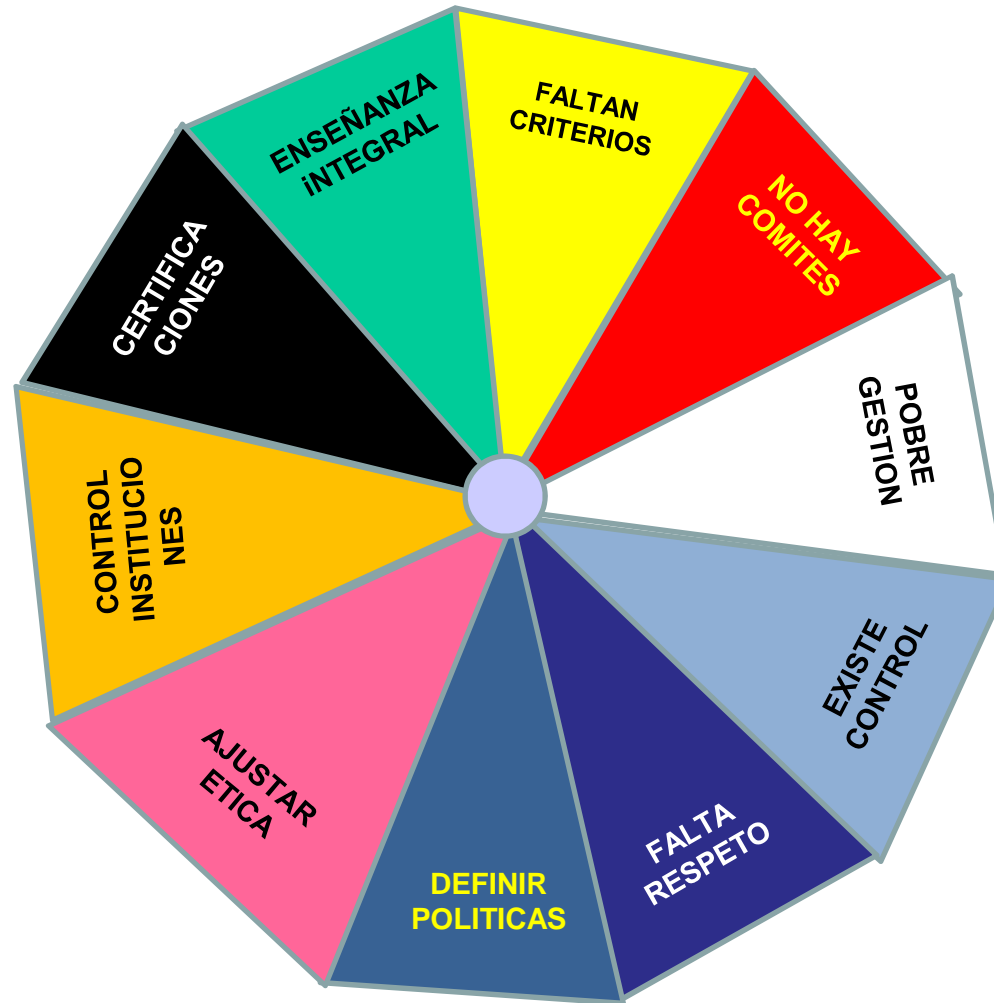
# CRITERIOS NORMATIVOS

## DE LA BIOETICA – BENEFICENCIA

Bioetica Clínica	Bioetica Institucional	Bioetica Social
Calidad de Vida Fin Clínico	Calidad Asistencial	Calidad del Sistema
Excelencia Profesional	Excelencia Institucional	Acreditación
Humanización del Cuidado	Plan Inst Humanizacion	Acreditación
Solidaridad y Compasión	Solidaridad institucional	Subsidiaridad
Etica en el Cuidado		

# RESUMEN GENERAL

## DE LOS OBJETIVOS DESEABLES DEL CAMBIO SOCIAL



# **MUCHAS GRACIAS**

## **“BIOETICA Y SOCIEDAD”**



**VII CONFERENCIA DE LA CIS**  
PUNTA CANA, REP. DOMINICANA – 26 Y 27 OCTUBRE 2012  
**DR. BERNARDO DEFILLO MARTINEZ**  
MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA