

# על אתיקה, קליניקה ופרקטיקה \*

## ניהול סיכונים מדיקו-לגאלי בשגרה ובעת משבר



סיטואציות מסוימות יכולות להיות **חוקיות אך לא ראויות** (הפסקות הריון? טיפול בסוף החיים? טיפולי "המרה"?). לאורך ההיסטוריה מוכרים מקרים בהם הופרו חוקים שנחשבו לא צודקים, במאמץ לשנותם.

התנהלות מסוימת יכולה להיות **נכונה קלינית אך לא חוקית או לא מוסרית**, למשל לאור סירוב מצד המטופל ומעמדה של האוטונומיה שלו.

טיפול מסוים יכול להיות **חוקי וראוי אך לא פרקטי**, כדוגמת סוגיות הקשורות למשאבים מוגבלים (סל התרופות, מיטות פנויות, תקנים..).

**העולם המקצועי מוסדר באמצעות סטנדרטים:** קליניים, משפטיים, אתיים ואחרים. לעתים ה"תיאוריה" הפורמלית (המעוגנת בנוהל, בספרות המקצועית או בחוק) אינה תואמת את המצב ב**פרקטיקה** בשטח, ומחייבת קבלת החלטה עניינית שתבוסס על עקרונות "רכים" יותר, כדוגמת היבטי מוסר, או הקוד האתי.

בשגרת העשייה במוסדות הבריאות, יש לשקול ולאזן בין השאלות: **מה חובה לעשות מבחינה חוקית?**

**מה נכון מבחינה רפואית קלינית?**

**מה ראוי מבחינה אתית-מוסרית?**

**מה ניתן לעשות מבחינה פרקטית?**

**לדיון שכזה משמעות רבה אף יותר בעתות משבר/ מלחמה** (דילמות כמו טיפול בשבויים; קצירת זרע מהמת; תרומת איברים..), כאשר קיימת נטייה ל"הגמשת" סטנדרטים והקצנת עמדות.

\* הפוסטר מבוסס על הרצאה וסדנה יישומית פרקטית, העוסקות בדילמות הכרוכות בממשקי רפואה, משפט ואתיקה



**איכות ובטיחות הטיפול**  
מחייבות תרבות של עמידה  
בסטנדרטים מקצועיים,  
אך מבוססות גם על  
כשירות מוסרית וערכים