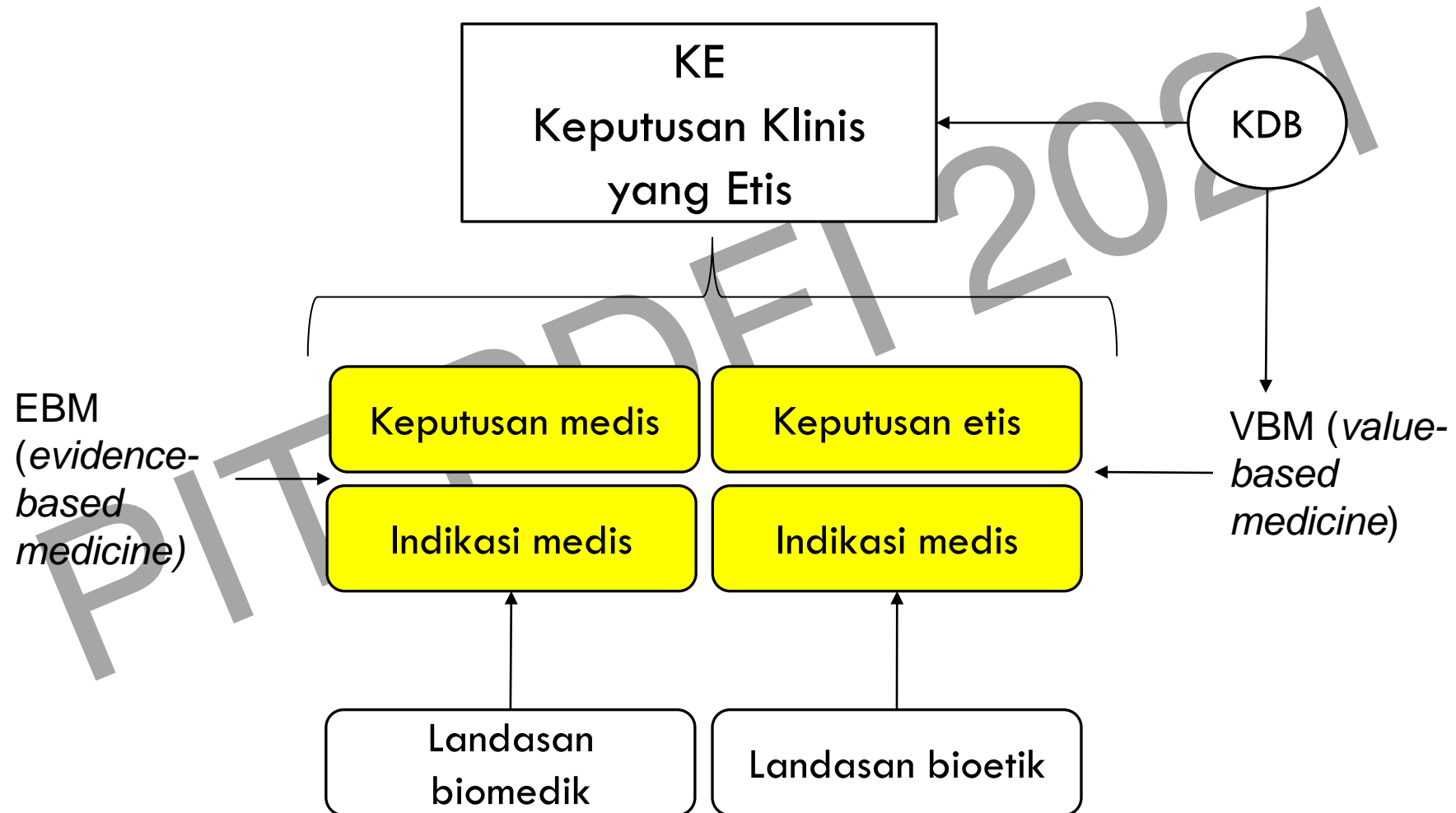


UPAYA SURVIVABILTY MENGHADAPI
KOMPLIKASI ETIKOMEDIKOLEGAL DI
RUMAH SAKIT

Dr. dr. Yuli
Budiningsih, Sp.F
(K)

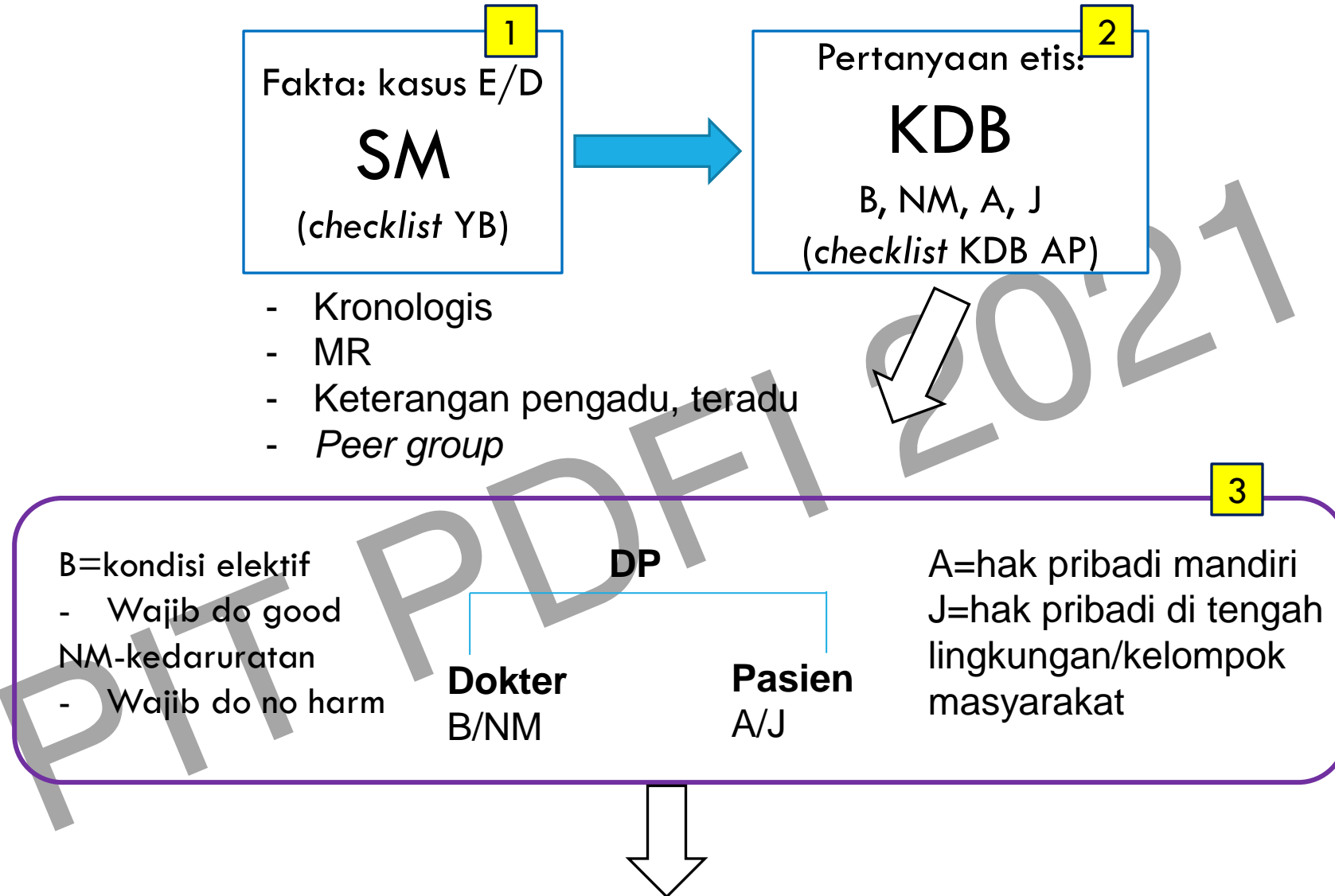
MOHON JANGAN DISEBARLUASKAN

PENGAMBILAN KEPUTUSAN ETIS

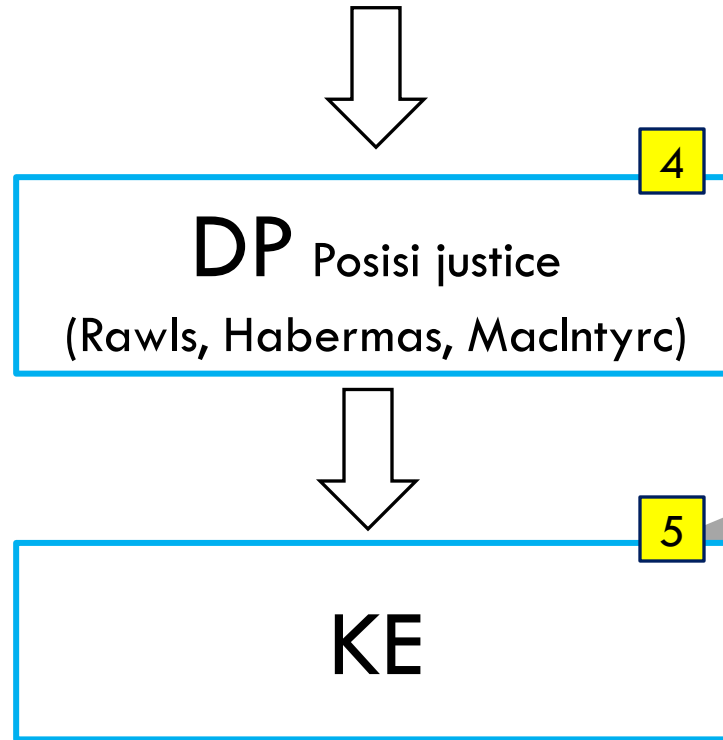


MOHON JANGAN DISEBARLUASKAN

DIAGRAM MODEL KEPUTUSAN ETIS “DOKTER PENENGAH” YB



MOHON JANGAN DISEBARLUASKAN



Analisis:

Rawls: kesetaraan, adil
Habermas: diskursus, saling mendengar
MacIntyre: virtue, nilai di masyarakat

Keterangan:

SM = Sengketa Medis
KDB = Kaidah Dasar Bioetik
E/D = Etik/Disiplin
B = Beneficence
NM = Non Maleficence
A = Autonomy
J = Justice
AP = Agus Purwadianto
DP = Dokter Penengah
KE = Keputusan Etik

MOHON JANGAN DISEBARLUASKAN

KISI-KISI KAIDAH DASAR BIOETIK

Check List Beneficence

Kriteria	Ada	Tidak Ada
1. Mengutamakan altruisme (menolong tanpa pamrih, rela berkorban untuk kepentingan orang lain)		
2. Menjamin nilai pokok harkat dan martabat manusia		
Memandang pasien/keluarga/sesuatu tak hanya sejauh menguntungkan dokter		
3. Mengusahakan agar kebaikan/manfaatnya lebih banyak dibandingkan dengan keburukannya		
Paternalisme bertanggung jawab		
4. Mengjawab/berkasih sayang		
5. Menjamin kehidupan-baik-minimal manusia		
6. Pembatasan <i>goal-based</i>		
7. Maksimalisasi pemuasan kebahagiaan/preferensi pasien		
8. Minimalisasi akibat buruk		
9. Kewajiban menolong pasien gawat-darurat		
10. Menghargai hak-hak pasien secara keseluruhan		
11. Tidak menarik honorarium diluar kepantasan		
12. Maksimalisasi kepuasan tertinggi secara keseluruhan		
13. Mengembangkan profesi secara terus-menerus		
14. Memberikan obat berkhasiat namun murah		
15. Menerapkan <i>Golden Rule Principle</i>		

Check List Nonmaleficence

Kriteria	Ada	Tidak ada
1. Menolong pasien emergensi		
2. Kondisi untuk menggambarkan criteria ini adalah : - pasien dalam keadaan amat berbahaya (darurat)/beresiko hilangnya sesuatu yang penting (gawat) - dokter sanggup mencegah bahaya atau kehilangan tersebut - tindakan kedokteran tadi terbukti efektif - manfaat bagi pasien > kerugian dokter (hanya mengalami resiko minimal)		
3. Mengobati pasien yang luka		
4. Tidak membunuh pasien (tidak melakukan euthanasia)		
5. Tidak menghina/mencaci maki/memanfaatkan pasien		
6. Tidak memandang pasien hanya sebagai objek		
7. Mengobati secara proporsional		
8. Mencegah pasien dari bahaya		
9. Menghindari misrepresentasi dari pasien		
10. Tidak membahayakan kehidupan pasien karena kelalaian		
11. Memberikan semangat hidup		
12. Melindungi pasien dari serangan		
13. Tidak melakukan white collar crime dalam bidang kesehatan / kerumah-sakitan yang merugikan pihak pasien/keluarganya		

MOHON JANGAN DISEBARLUASKAN

KISI-KISI KAIDAH DASAR BIOETIK

Check List Autonomi

Kriteria	Ada	Tidak Ada
1. Menghargai hak menentukan nasib sendiri, menghargai martabat pasien		
2. Tidak mengintervensi pasien dalam membuat keputusan (pada kondisi elektif)		
3. Berterus terang		
4. Menghargai privasi		
5. Menjaga rahasia pasien		
6. Menghargai rasionalitas pasien		
7. Melaksanakan informed consent		
8. Membiarkan pasien dewasa dan kompeten mengambil keputusan sendiri		
9. Tidak mengintervensi atau menghalangi autonomi pasien		
10. Mencegah pihak lain mengintervensi pasien dalam membuat keputusan, termasuk keluarga pasien sendiri		
11. Sabar menunggu keputusan yang akan diambil pasien pada kasus non emergensi		
12. Tidak berbohong ke pasien meskipun demi kebaikan pasien		
13. Menjaga hubungan (kontrak)		

Check List Justice

Kriteria	Ada	Tidak Ada
1. Memberlakukan segala sesuatu secara universal		
2. Mengambil porsi terakhir dari proses membagi yang telah ia lakukan		
3. Memberi kesempatan yang sama terhadap pribadi dalam posisi yang sama		
4. Menghargai hak sehat pasien (affordability, equality, accessibility, availability, quality)		
5. Menghargai hak hukum pasien		
6. Menghargai hak orang lain		
7. Menjaga kelompok yang rentan (yang paling dirugikan)		
8. Tidak melakukan penyalahgunaan		
9. Bijak dalam makro alokasi		
10. Memberikan kontribusi yang relatif sama dengan kebutuhan pasien		
11. Meminta partisipasi pasien sesuai dengan kemampuannya		
12. Kewajiban mendistribusi keuntungan dan kerugian (biaya, beban, sanksi) secara adil		
13. Mengembalikan hak kepada pemiliknya pada saat yang tepat dan kompeten		
14. Tidak memberi beban berat secara tidak merata tanpa alasan sah/tepat		
15. Menghormati hak populasi yang sama-sama rentan penyakit/gangguan kesehatan		
16. Tidak membedakan pelayanan pasien atas dasar SARA, status sosial, dll		

MOHON JANGAN DISEBARLUASKAN

TERIMA KASIH ATAS
PERHATIANNYA

MOHON JANGAN DISEBARLUASKAN