



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ” – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

КАТЕДРА “ОБЩЕСТВЕНОЗДРАВНИ НАУКИ”

ЗАДАНИЕ ЗА КУРСОВА ЗАДАЧА

ПО УЧЕБНА ДИСЦИПЛИНА

„БИОЕТИКА”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН МАГИСТЪРСКА СТЕПЕН

■ СПЕЦИАЛНОСТ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ И ЗДРАВЕН МЕНИДЖМЪНТ” ■

■ ЗАДОЧНА (ДИСТАНЦИОННА) ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ ■

Гр. Плевен

2015 год.

ОГРАНИЧАВАНЕ НА ЗАБОЛЯЕМОСТТА ОТ СПИН В КУБА

Коментирайте следващия казус от гледна точка на принципите на етиката на общественото здраве:

1. Нанасяне на вреда в името на благо на обществото
2. Приложение на най-малко ограничаващи средства
3. Реципрочност
4. Прозрачност
5. Ефективност
6. Пропорционалност

През 1983 г. в Куба е изградена Национална Комисия по СПИН. През 1985 г. е диагностициран и първият случай на заболяването у войник, завърнал се от Мозамбик. Същата година започва широкомащабно тестване на кубинското население. Водещи експерти изказват съмнения, че е възможно пренасяне на заразата с кръвни продукти. Във връзка с това се предприема унищожаване на всички вносни кръвни продукти, което поставя кубинската здравна система пред огромно предизвикателство – за кратък срок трябва да бъдат възстановени кръвните запаси от собственото здраво население. В същото време мярката позволява да се избегне пагубното заразяване с HIV на пациентите, страдащи от хемофилия.

В началото на 1986 г. стартира национална HIV скринингова програма на обща стойност 3 милиона долара. На тест са подлагани всички бременни, контактни на HIV-пациенти лица и пациенти с полово предавани заболявания. Насърчава се и доброволното тестване. Въвежда се употреба на кондоми, независимо от тяхната традиционна непопулярност сред кубинците. При HIV-позитивни жени не е допускано нормално вагинално раждане с цел предотвратяване на заразяването на плода. Основният път на заразяване в страната е половият. Куба става „известна“ с изключително богатата си конфиденциална база данни на HIV-позитивни лица, техните интимни контакти и статуса им.

Независимо от предприетите мерки, обаче, контрола на заболяването е труден. Страната е в рецесия и под ембаргото на САЩ, поради което наличността на модерни лабораторни тестове и медикаменти е ограничена. Това принуждава Куба да прибегне до традиционна от миналото мярка за контрол на инфекциозните заболявания – карантина. За HIV-позитивните пациенти са изградени „санаториуми“ в различни части на страната. Карантината е отменена през 1994 г. и пребиваването на пациентите в санаториумите става доброволно.