

Медицинская этика и деонтология



РАЗДЕЛ 1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками.

Медицинская помощь надлежащего качества – медицинская помощь, оказываемая медицинскими работниками, исключающая негативные последствия.

Пациент – физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь.

Права пациента – специфические права, производные от общих гражданских, политических, экономических, социальных прав человека и реализуемые при получении медицинской помощи и связанных с ней услуг или в связи с любым медицинским воздействием, осуществляемым в отношении граждан.

Гарантия прав пациента – предусмотренное законом, иным правовым актом или договором обязательство по выполнению содержащихся в них норм и положений, обеспечивающих реализацию прав пациента при предоставлении медицинских и сервисных услуг.

Врачебная ошибка – в медицинской литературе описывается чаще всего как незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность.

Медицинская этика – совокупность нравственных норм профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников, предусматривающая взаимоотношения с пациентом, медицинскими и фармацевтическими работниками между собой, с родственниками пациента, здоровыми людьми.

Медицинская деонтология – совокупность этических норм поведения медицинских и фармацевтических работников при выполнении своих профессиональных обязанностей в отношении пациента.

РАЗДЕЛ 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Формирование доброжелательного отношения медицинских работников друг к другу, к гражданам, нуждающихся в медицинской помощи или консультации по вопросу охраны здоровья, к родственникам пациентов является основополагающей задачей каждого медицинского работника.

В соответствии с действующим законодательством медицинские учреждения и организации обязаны предоставлять гражданам медицинскую помощь надлежащего качества, неотъемлимой частью которой является удовлетворенность пациента от взаимодействия с системой здравоохранения.

Надзор за реализацией прав граждан при оказании медицинской помощи осуществляется в форме ведомственного контроля (самоконтроль, клинико-экспертные комиссии, этические комитеты и др.) и вневедомственного контроля (прокуратура, общественные организации и др.).

Формальное выполнение своих должностных инструкций медицинскими работниками и фармацевтическими работниками является недостаточным для осуществления права пациента на уважительное и гуманное отношение.

Основные принципы медицинской этики и деонтологии, которые должны выполняться медицинскими работниками и обслуживающим персоналом, следующие:

- одинаково уважительное отношение к гражданам, обратившимся за консультацией в области охраны здоровья или медицинской помощью;
- уважительное отношение к своим коллегам, в т.ч. при обсуждении с пациентом назначений и действий (бездействий), которые были (не были) произведены по отношению к пациенту другими врачами (медицинскими работниками).

РАЗДЕЛ 4. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Соблюдение универсальных к жизненным принципов медицинской этики и деонтологии, изложенных в разделе 2 настоящего Положения, должно сочетаться с особенностями занимаемой должности среднего и младшего медицинского персонала.

Основной самой распространенной в медицине профессии среднего и младшего медицинского персонала является доброе отношение к жизни, внимание и уважение к человеческой личности, стремление оказывать помощь другим людям из сострадания.

Статус помощника врачей или вспомогательного персонала не должен являться препятствием в работе или причиной недовольства среднего и младшего медицинского персонала. Успех любого лечебного процесса определяется не только выбранной врачом тактикой лечения, но и постоянством качественной работы среднего и младшего медицинского персонала.

Залогом плодотворного сотрудничества среднего и младшего медперсонала с врачами, а также с пациентами является четкое понимание сфер ответственности каждого работника.

Средний и младший медперсонал в соответствии со своими должностными обязанностями может и должен давать рекомендации пациентам и их родственникам: по соблюдению режима дня, личной гигиене, уходу за тяжелобольными, подготовке к диагностическим, лечебным процедурам и оперативным вмешательствам, психологической адаптации, использованию вспомогательных средств индивидуальной реабилитации, гимнастике, физической активности, рациональному питанию, способам выполнения рекомендаций врача.

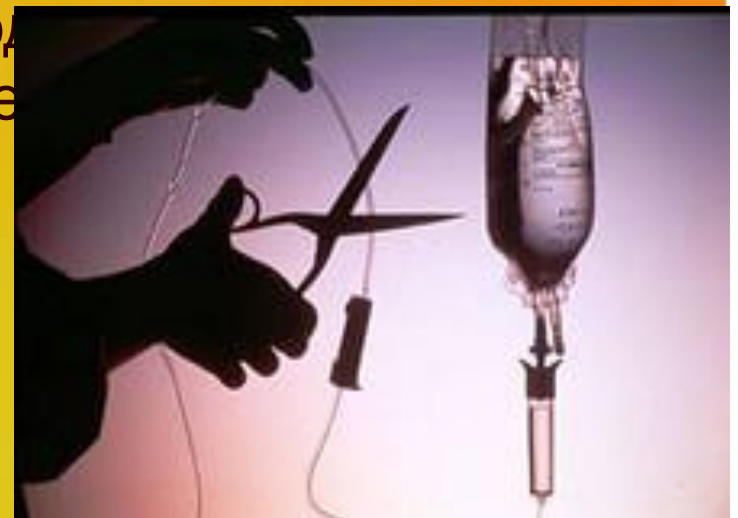
Средний и младший медицинский персонал не должен давать рекомендации пациентам и их родственникам по приему тех или иных лекарственных препаратов или пищевых добавок, способах диагностики и лечения, выбору лечебного учреждения или врача, а также не должен давать прогнозов исхода лечения.

В случае несогласия медицинской сестры с назначенным пациенту лечением или болезненной (патологической) реакцией пациента на лечение медицинская сестра должна безотлагательно обсудить этот вопрос с лечащим врачом или врачом, его заменяющим, в отсутствие пациента.

Средний и младший медицинский персонал, отвечающий за материально-техническое обеспечение медицинского процесса, а также ведение учетно-отчетной документации, должен стремиться быть максимально объективным и честным, экономно и рационально распределять лекарственные препараты, медицинские и немедицинские материалы, не использовать имущество учреждения в личных целях, предлагать вышестоящему руководству способы оптимизации расходов на обеспечение учреждения материалами и услугами, а также совершенствованию механизмов эксплуатации имущества в целях его сохранения и продления срока службы.

Основные этические принципы, которых должен придерживаться каждый работник, занимаемый должностью среднего и младшего медицинского персонала:

- быть открытым к общению с окружающими и постоянно стремиться повышать свою квалификацию, при необходимости передавать свой опыт коллегам, пациентам и их родственникам;
- знать и соблюдать права пациента, санитарные правила, технику безопасности, инструкции к применению медицинской техники и лекарственных препаратов;
- не подвергать пациента неоправданному риску и не принимать предложений от родственников пациента о помощи в противоемлении жизни (эвтанази);



- информировать пациента и его родных о порядке получения бесплатной помощи, в т.ч. медицинских, выполнять свою работу одинаково и доброжелательно по отношению к пациентам независимо от ответной



- реакции пациентов, возможных добровольных подарков или официальной оплаты

- стремиться сохранять внешнюю независимость от положительных (отрицательных) слов со стороны родственников, при необходимости предупредить конфликт или обратиться за помощью вышестоящее руководство;



- не перекладывать свои обязанности на коллег, пациентов, их родственников, что не исключает привлечение последних в качестве помощников;

- стремиться со своей стороны к дружелюбию и миру со всеми;
- приветствуется при обоюдном дружеское общение с коллегами и при этом необходимо избегать собеседнику своих моральных, политических убеждений;
- при установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам необходимо руководствоваться только медицинскими критериями, исключая какую-либо дискриминацию;



- в случаях, требующих по медицинским показаниям контроля поведения пациента, следует ограничивать свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью;
- при проведении процедур стремиться к нахождению в помещении других людей, включая врача и родственников, или к отсутствию посторонних;
- уметь успокоить пациента и уменьшить болевую полезности процедур, сопровождающихся болевыми ощущениями;
- уметь создать физический, эмоциональный и духовный комфорт;



- избегать вредных привычек, нарушения режима труда и отдыха, соблюдать правила личной гигиены и рационального питания;



- Не исполнять обязанности в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения;
- Оказание безвозмездной помощи малоимущим пациентам во внерабочее время – личное дело каждого медицинского работника.



**Министерство Здравоохранения
Республики Беларусь**

**Белорусское Общественное Объединение
Медицинских Сестер**

Кодекс

Профессиональной этики

Медицинских сестер Республики Беларусь

• 1 ■ Общие положения

- 1.1 Настоящий Кодекс разработан с учетом Европейского кодекса медицинской этики, документов Международного Совета медицинских сестер, Всемирной организации здравоохранения (Декларация о политике в области прав пациента 1994 г.), изучения практики деятельности лечебных учреждений Республики Беларусь и в соответствии с общими нормами этики отражает специфику нравственных начал профессиональной деятельности, рассмотрен и одобрен на заседании коллеги Министерство здравоохранения Республики Беларусь.
- 1.2. Нормы настоящего Кодекса распространяются на сестринский персонал Республики Беларусь независимо от направлений деятельности лечебных и других медицинских учреждений, где они работают.
- 1.3. Кодекс профессиональной деятельности принят в целях:
 - повышения ответственности медицинских сестер за оказанную помощь пациентам;
 - обеспечение роста профессионального мастерства сестринского персонала, повышения уровня нравственных начал в его профессиональной деятельности.
- 1.4. Выполнение требований настоящего Кодекса является обязанностью медицинских сестер Республики Беларусь.
- 1.5. Сестринский персонал не может при выполнении профессиональных обязанностей совершать поступки, которые могут привести к снижению престижа их профессии, нарушать требования настоящего Кодекса.

2. Требования, предъявляемые к личности медицинской сестры

2.1 Необходимым условием выполнения профессионального долга являются высокие личные качества медицинской сестры.

2.2. Медицинская сестра должна обладать следующими качествами:

- моральные качества: сострадательность, доброжелательность, чуткость, терпение, внимательность, самоотверженность, безупречность, честность, трудолюбие, исполнительность, вежливость, чувство собственного достоинства, ответственность за порученную работу;
- этические качества: опрятность, аккуратность, безупречный внешний вид, отсутствие вредных привычек;
- интеллектуальные качества: эрудиция, наблюдательность, инициатива, логичность мышления, стремление к самосовершенствованию и осмысленности в работе.

2.3. Повышение общеобразовательного и профессионального уровня является постоянной обязанностью медицинской сестры.

2.4. Медицинская сестра обязана знать правовые нормы, регулирующие сестринское дело, систему здравоохранения в целом и применение методов традиционной медицины (целительства) в частности. ■

3. Взаимоотношения медицинской сестры с пациентом

3.1. Медицинская сестра должна уважать неотъемлемое право психологического и физического здоровья и на получение адекватной помощи.

3.2. Медицинская сестра обязана оказывать пациенту качеству медицинской помощи, отвечающую принципам гуманности и профессиональным стандартам.

3.3. Основными условиями сестринской деятельности являются:

- профессиональная компетентность;
- гуманное отношению к пациенту, уважение его законных прав;
- неукоснительное выполнение своих функций по защите конфиденциальной информации о пациентах, в каком бы виде она не хранилась, кроме случаев, предусмотренных законодательством Республики Беларусь.

3.4. Обязанностью медицинской сестры является уважительное отношение к праву умирающего на гуманное обращение и достойную смерть. Эвтаназия, то есть преднамеренные действия медицинской сестры с целью прекращения жизни умирающего больного, даже по его просьбе, неэтична и недопустима.

4. Медицинская сестра и общество

4.1. Моральный долг медицинской сестры как члена медицинского сообщества – заботиться об обеспечении доступности и высоком качестве сестринской помощи населению, способствовать ее развитию в Республике Беларусь.

4.2. Медицинская сестра должна:

активно участвовать в информировании и медико-санитарном просвещении населения;

- участвовать в меру своей компетенции в разработке и осуществлении коллективных мер, направленных на совершенствование методов борьбы с болезнями;
- предупреждать пациентом, органы власти и общества в целом об экологической опасности;
- вносить свой вклад в дело организации спасательных;
- знать историю медицины.

5. Гарантии и защита законных прав медицинской сестры

- 5.1. Гуманная роль медицинской сестры в обществе создает основу требований законной защиты чести и достоинства медицинской сестры, физической неприкосновенности и права на помощь по исполнению обязанностей как в мирное, так и в военное время.

- 5.2. Медицинская сестра вправе рассчитывать на то, что общественное объединение медицинских сестер (БелООМС) окажет полноценную помощь по:
 - защите личного достоинства, если ее доброе имя будет кем-либо необоснованно опорочено;
 - своевременному получению квалификационной категории в соответствии с достигнутым уровнем профессиональной подготовке;
 - созданию и применению процедур страхования профессиональных ошибок, не связанных с небрежным или халатным исполнением профессиональных обязанностей по состоянию здоровья;
 - своевременному получению льгот, предусмотренных законодательством Республики Беларусь для медицинских работников.

- 5.3. Медицинская сестра вправе обращаться за поддержкой в государственные органы здравоохранения, предпринимать меры по защите интересов больного от сомнительной медицинской практики.

6. Медицинская сестра – врач – коллеги

6.1. Высокий профессионализм медицинской сестры – важнейший моральный фактор товарищеских, коллегиальных отношений медицинской сестры и врача.

6.2. Неслужебный характер взаимоотношений врача и медицинской сестры при исполнении должностных обязанностей недопустимы.

6.3. Попытки завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег не этичны и достойны осуждения.

6.4. Медицинская сестра должна отдавать дань заслуженного уважения своим учителям, наставникам, помня давнюю традицию своей профессии – оказывать коллеге безвозмездную помощь.

7. Ответственность за нарушения Кодекса и порядок его пересмотра

7.1. Ответственность за нарушение этического Кодекса медицинской сестры определяется в соответствии с трудовым, административным и уголовным законодательством.

7.2. Право пересмотра настоящего Кодекса и толкование его отдельных положений принадлежит общественному объединению медицинских сестер.