

# НОРМАТИВНАЯ БАЗА ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ



**Должностные обязанности медицинских работников изложены в приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»**

**Министр**

**Т. Голикова**

**Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г.**

**Регистрационный N 18247**

# Пример: Медицинская сестра палатная (постовая)

**Должностные обязанности.** Осуществляет уход и наблюдение за больными на основе принципов медицинской деонтологии. Принимает и размещает в палате больных, проверяет качество санитарной обработки вновь поступивших больных. Проверяет передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков. Участвует в обходе врачей в закрепленных за нею палатах, докладывает о состоянии больных, фиксирует в журнале назначенное лечение и уход за больными, следит за выполнением больными назначений лечащего врача. Осуществляет санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных. **Выполняет назначения лечащего врача.** Организует обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории. Немедленно сообщает лечащему врачу, а в его отсутствие - заведующему отделением или дежурному врачу о внезапном ухудшении состояния больного.

# Пример: Медицинская сестра палатная (постовая)

Изолирует больных в агональном состоянии, вызывает врача для проведения необходимых реанимационных мероприятий. Подготавливает трупы умерших для направления их в патологоанатомическое отделение. Принимая дежурство, осматривает закрепленные за нею помещения, проверяет состояние электроосвещения, наличие жесткого и мягкого инвентаря, медицинского оборудования и инструментария, медикаментов. Расписывается за прием дежурства в дневнике отделения. Контролирует выполнение больными и их родственниками режима посещений отделения. Следит за санитарным содержанием закрепленных за нею палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья. Следит, чтобы больные получали пищу согласно назначенной диеты. Ведет медицинскую документацию. Сдает дежурство по палатам у постели больных. Обеспечивает строгий учет и хранение лекарств группы А и Б в специальных шкафах. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

# Пример: Медицинская сестра палатная (постовая)

**Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;** теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; **медицинскую этику и деонтологию;** психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

# Пример: Медицинская сестра палатная (постовая)

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Сестринское дело в педиатрии", "Общая практика" без предъявления требований к стажу работы.

# Младшая медицинская сестра по уходу за больными

**Должностные обязанности. Оказывает помощь по уходу за больными под руководством медицинской сестры.** Проводит несложные медицинские манипуляции (постановка банок, горчичников, компрессов). Обеспечивает содержание в чистоте больных, помещения. Обеспечивает правильное использование и хранение предметов ухода за больными. Производит смену постельного и нательного белья. Участвует в транспортировке тяжелобольных. Следит за соблюдением больными и посетителями правил внутреннего распорядка медицинской организации. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

# Младшая медицинская сестра по уходу за больными

**Должен знать:** приемы проведения несложных медицинских манипуляций; **правила санитарии и гигиены**, ухода за больными; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Требования к квалификации. Начальное** профессиональное образование по специальности "Сестринское дело" без предъявления требований к стажу работы или среднее (полное) общее образование, дополнительная подготовка по направлению профессиональной деятельности без предъявления требований к стажу работы.

# Медицинская сестра процедурной

**Должностные обязанности. Выполняет назначенные лечащим врачом процедуры, разрешенные к выполнению средним медицинским персоналом.** Помогает при проведении манипуляций, которые имеет право выполнять только врач. Производит взятие крови из вены для исследования и отправляет ее в лабораторию. Обеспечивает учет и хранение лекарств группы А и Б в специальных шкафах. Обеспечивает соблюдение правил асептики и антисептики в процедурном кабинете при проведении процедур. Стерилизует инструментарий и материал. Составляет требования на получение инструментария, оборудования, медикаментов и перевязочного материала и получает их в установленном порядке. Ведет учетно-отчетную документацию. Контролирует санитарно-гигиеническое содержание процедурного кабинета. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

# Медицинская сестра процедурной

**Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;** теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; **медицинскую этику**; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

# Медицинская сестра процедурной

**Требования к квалификации.** Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

# Основные этические принципы



- 1. Уважение к жизни.**
- 2. Уважение к достоинству.**
- 3. Уважение к правам пациентов.**
- 4. Принцип дистрибутивной справедливости.**

# Этические компоненты философии сестринского дела



- 1. Этические обязанности медицинской сестры в процессе работы с пациентом.**
- 2. Цели, ценности, к которым должна стремиться медицинская сестра.**
- 3. Моральные качества или добродетели специалиста сестринского дела.**

# Этические обязанности медсестры

- 1. Уважать пациента и его право на самоопределение.**
- 2. Сотрудничать с пациентом.**





**Формирование этических норм взаимоотношений в лечебно-профилактической организации, как оптимальный путь создания в них благоприятного микроклимата**

# **Этическая основа профессиональной деятельности медсестры**

**Гуманность**



**Милосердие**

# Морально-этические нормы, имеющие силу закона



**1. Врачебная тайна.**

**2. Присяга врача.**

**3. Оказание первой**

**неотложной помощи.**

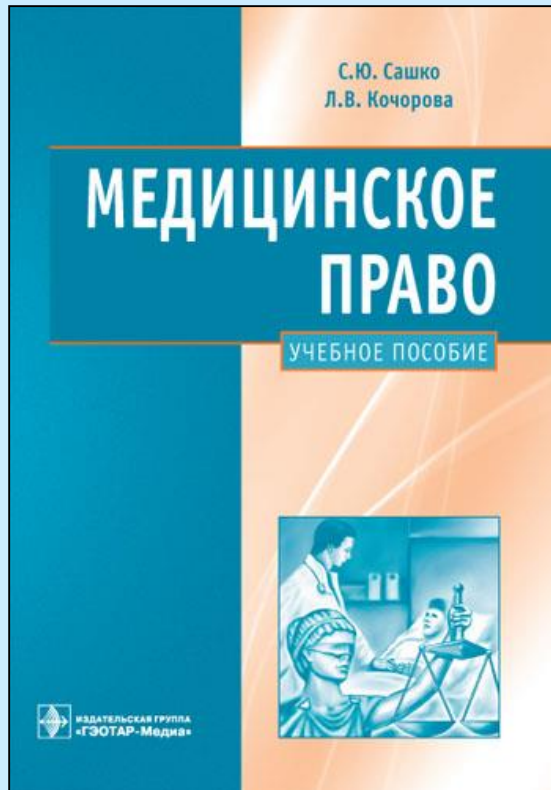


# Задача профессиональной общности



Своевременное оказание  
**качественной** медицинской  
помощи пациентам с целью  
сохранения их здоровья.

# Этико-деонтологические аспекты



**Закреплены:**

- законодательно;
- **Этическим кодексом медицинской сестры России.**

# Основные задачи профессиональной этики



- Воздействие на сознание специалиста с целью совершенствования его как личности и профессионала.
- Содействие наиболее полному и эффективному решению профессиональных задач.

# Медицинский работник должен знать понятия



1. Эгогения.
2. Эгротогения.
3. Ятрогения:
  - ятропсихогения;
  - ятрофармакогения;
  - ятрофизиогения.

# Эгогения

Это отрицательное влияние на состояние больного, которое создает он сам.



Сходные понятия:

- самовнушение;
- «уход в болезнь»;
- неосознанная аггравация.

# Причины эгогении



- Подавленное психоэмоциональное состояние больного.
- Религиозные предрассудки.
- Предубеждения в отношении болезней и возможностей медицины.
- Страх смерти.
- Боязнь предстоящего медицинского обследования.

# Причины эгогении

- **Аутосуггестия - внушение себе наличие болезни, имеющейся у родственников, и склонность к преувеличению, превратной оценке тяжести своего состояния.**



# Эгротогения

**Неблагоприятное влияние одних больных на других в процессе их общения.**



# Ятрогения

**Болезненное состояние пациента, обусловленное деятельностью медицинского работника.**



# Ятрогении

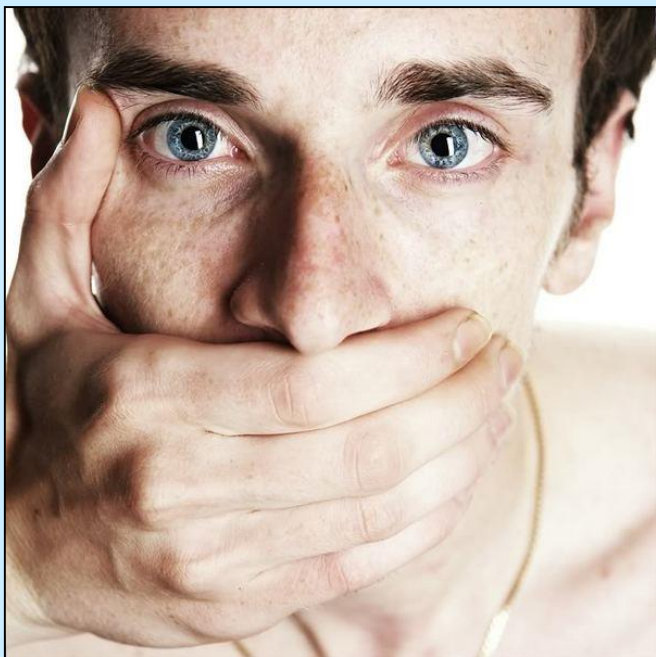
```
graph TD; A(Ятрогении) --> B(ятропсихогении - отрицательные психические влияния); A --> C(ятрофармакогении влияния, связанные с негативными последствиями лекарственной терапии); A --> D(ятрофизиогении - влияния, вызванные физическим воздействием диагностических и лечебных мероприятий);
```

**ятропсихогении** -  
отрицательные  
психические  
влияния

**ятрофармакогении**  
влияния,  
связанные с  
негативными  
последствиями  
лекарственной  
терапии

**ятрофизиогении** -  
влияния,  
вызванные  
физическим  
воздействием  
диагностических  
и лечебных  
мероприятий

## «Немые» ятрогении



Когда заболевание развивается в результате бездействия медицинского работника.

Ятрогения может быть вызвана не только тем, **что и как** говорит медицинский работник, но и тем, **о чем и как** он умалчивает.

# Ятропсихогения



**Отрицательное влияние на психику больного.**

**Медицинская сестра должна особенно внимательно**

**относиться к ответам на вопросы**

**больных, так как это может**

**явиться непосредственным**

**источником ятропсихогении.**



# Ятрофармакогения

**Болезненное состояние, обусловленное действием на организм человека лекарственных средств.**

**Медицинская сестра должна знать, что реакция организма на любое медикаментозное средство может быть сугубо индивидуальной и непредсказуемой.**



# Ятрофизиогения



**Болезненное состояние, обусловленное воздействием на организм человека физических механических, термических факторов, вследствие проведения диагностических и лечебных мероприятий. Примерами физических повреждений могут служить образование подкожной гематомы при заборе крови из вены, возникновение постинъекционного инфильтрата.**

# Эгротогения



**Медицинская сестра должна хорошо знать обстановку в отделении, чтобы вовремя предупредить отрицательное влияние некоторых больных на микроклимат в палате.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 1. Медицинская сестра и пациент.**

**Принят Российской Ассоциацией медицинских сестер в 1997 году.**

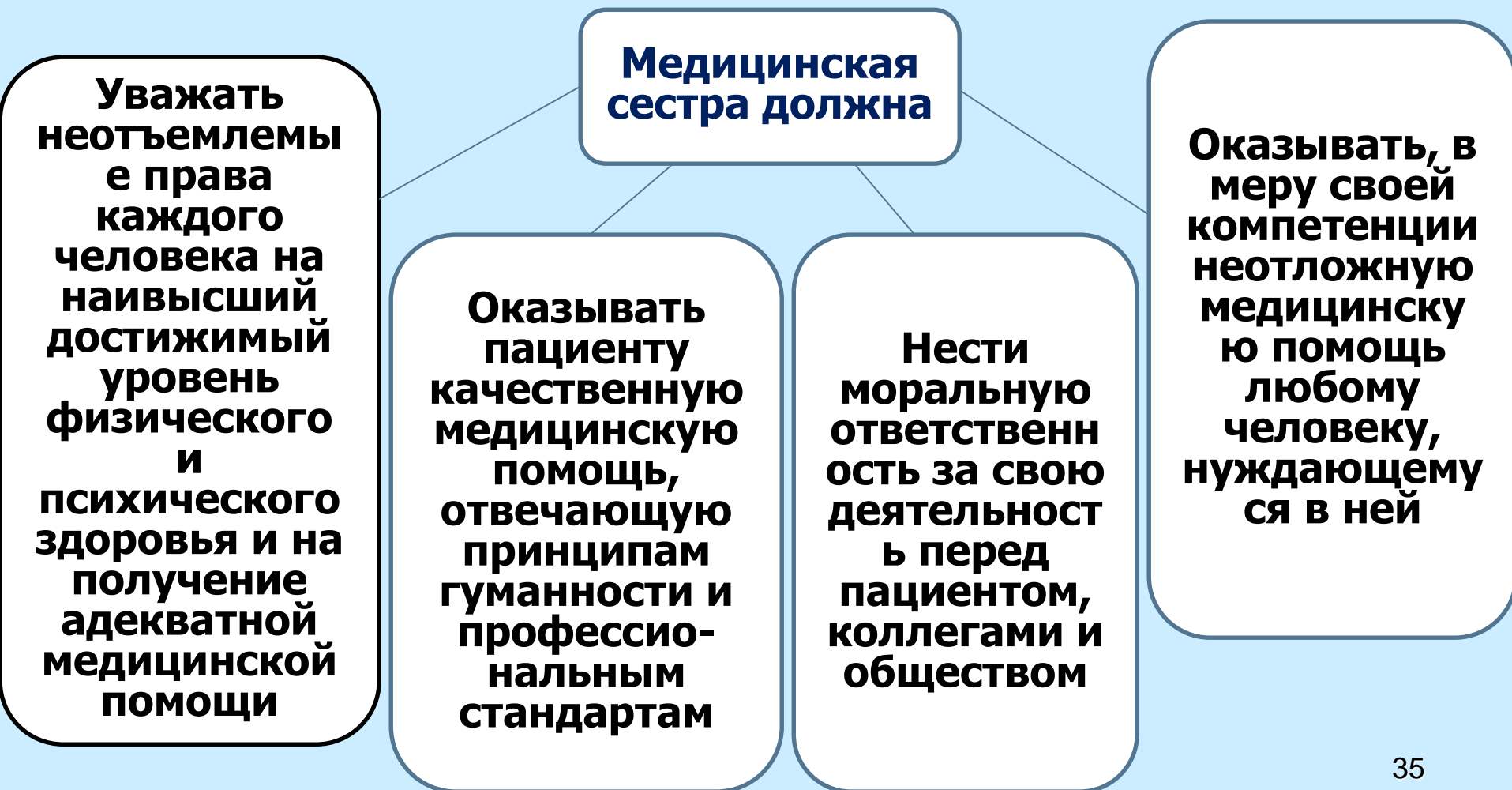
**Этический кодекс дает четкие нравственные ориентиры профессиональной деятельности медицинской сестры, призван способствовать консолидации, повышению престижа и авторитета сестринской профессии в обществе, развитию сестринского дела в России.**

**Пересмотрен от 24.06.2010 г.**

**Положения настоящего Кодекса распространяются на все виды и формы клинических взаимоотношений, возникающим между медицинской сестрой и пациентом.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 2. Медицинская сестра и право пациента на качественную медицинскую помощь.



# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

**Статья 3. Основное условие сестринской деятельности –  
профессиональная компетентность.**

**Медицинская  
сестра должна**

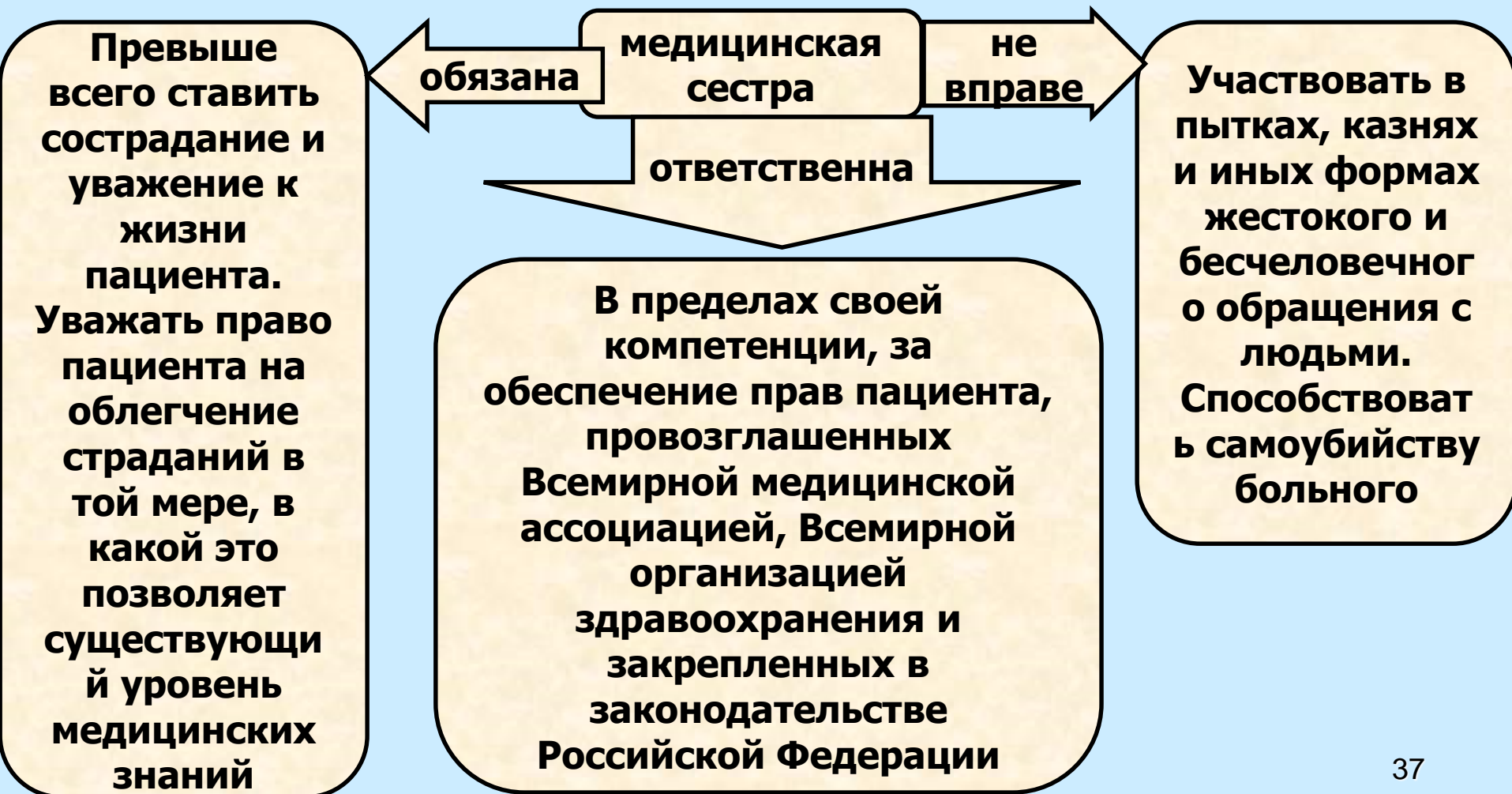
**Всегда соблюдать и  
поддерживать  
профессиональные стандарты  
деятельности, определяемые  
Министерством  
здравоохранения Российской  
Федерации**

**Непрерывно  
совершенствовать  
специальные знания и  
умения, повышать свой  
культурный уровень**

**Быть компетентной в  
отношении  
моральных и  
юридических прав  
пациента**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 4. Гуманное отношение к пациенту, уважение его законных прав.



# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 5. Уважение человеческого достоинства пациента.

### Медицинская сестра должна:

- **быть постоянно готова оказать компетентную помощь пациентам независимо от их возраста или пола, характера заболевания;**
- **уважать право пациента на участие в планировании и проведении лечения;**
- **при установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам руководствоваться только медицинскими критериями;**
- **в случаях, требующих по медицинским показаниям контроля за поведением пациента, ограничивать свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 5. Уважение человеческого достоинства пациента.**

### **Недопустимы:**

- проявления высокомерия, пренебрежительного отношения или унижительного обращения с пациентом;**
- навязывание пациенту своих моральных, религиозных, политических убеждений.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 6. Прежде всего - не навреди.

### Медицинская сестра **не вправе:**

- нарушать древнюю этическую заповедь медицины «Прежде всего - не навреди!»;
- безучастно относиться к действиям третьих лиц, стремящихся принести пациенту вред.



# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 6. Прежде всего - не навреди.**

**Производя медицинские вмешательства, чреватые риском, медицинская сестра обязана:**

- **предусмотреть меры безопасности, купирования угрожающих жизни и здоровью пациента осложнений;**
- **выполняя медицинские вмешательства по уходу или любые другие, сопряженные с болевыми ощущениями и иными временными негативными явлениями, руководствоваться принципом: «Лекарство не должно быть горше болезни».**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 7. Медицинская сестра и право пациента на информацию.**

### **Медицинская сестра**

- **должна быть правдивой и честной;**
- **обязана по согласованию с лечащим врачом информировать пациента о его правах, уважать право пациента на получение информации о состоянии его здоровья, о возможном риске и преимуществах предлагаемых методов лечения;**
- **в исключительных случаях имеет право скрыть от пациента профессиональную информацию, если она убеждена, что таковая причинит ему серьезный вред.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

**Статья 8. Медицинская сестра и право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказываться от него.**

**Медицинская сестра должна:**

- **уважать право пациента или его законного представителя, когда она имеет дело с ребенком или недееспособным душевнобольным, соглашаться на любое медицинское вмешательство или отказаться от него;**
- **быть уверена, что согласие или отказ даны пациентом добровольно и осознанно;**
- **в меру своей квалификации разъяснять пациенту последствия отказа от медицинской процедуры.**



# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

**Статья 8. Медицинская сестра и право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказываться от него.**

**Медицинская сестра вправе :**

- **оказывать помощь без согласия пациента или без согласия законного представителя некомпетентного пациента - ребенка до 15 лет или недееспособного душевнобольного только в строгом соответствии с законодательством Российской Федерации.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 9. Обязанность хранить профессиональную тайну.**

### **Медицинская сестра обязана:**

- **сохранять в тайне от третьих лиц доверенную ей или ставшую ей известной в силу исполнения профессиональных обязанностей информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, лечении, прогнозе его заболевания, а также о личной жизни пациента даже в случае смерти пациента;**
- **неукоснительно выполнять свои функции по защите конфиденциальной информации о пациентах, в каком бы виде она ни хранилась.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 9. Обязанность хранить профессиональную тайну

### Медицинская сестра вправе:

- раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте какой-либо третьей стороне, в том числе другим специалистам и медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь пациенту, только с согласия самого пациента;
- передавать конфиденциальную информацию без согласия пациента лишь в случаях, предусмотренных законом.

**Во всех других случаях медицинская сестра несет личную моральную, а иногда и юридическую, ответственность за разглашение профессиональной тайны!**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 10. Медицинская сестра и умирающий больной.

**Медицинская сестра обязана:**

- с уважением относиться к праву умирающего на гуманное отношение и достойную смерть;
- владеть необходимыми знаниями и умениями в области паллиативной медицинской помощи дающей умирающему возможность окончить жизнь с максимально достижимым физическим, эмоциональным и духовным комфортом;



# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 10. Медицинская сестра и умирающий больной.**

- **относиться уважительно к умершему пациенту: при обработке тела следует учитывать религиозные и культурные традиции;**
- **уважать закрепленные в законодательстве Российской Федерации права граждан относительно патологоанатомических вскрытий.**

**Эвтаназия, даже по просьбе пациента, неэтична и недопустима.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 11. Медицинская сестра как участник научных исследований и учебного процесса.



### Медицинская сестра

- должна стремиться участвовать в исследовательской деятельности, в приумножении знаний в своей профессии;
- в исследовательской деятельности обязана строго следовать международным документам по медицинской этике и законодательству Российской Федерации;

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 12. Работа медицинской сестры в условиях чрезвычайной ситуации.**

**Медицинская сестра должна повышать свои знания и компетентность в оказании медицинской помощи пострадавшим при ЧС, и обязана владеть ИВЛ, непрямого массажа сердца, временной остановкой кровотечения, наложением всех видов повязок.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 13. Медицинская сестра в процесс обучения.**

**Этический долг медицинской сестры – сохранение и преумножение традиций профессии и преемственности поколений. Отношение медицинской сестры к студентам должно быть уважительным, предельно честным и доброжелательным – вне зависимости от разницы в возрасте и уровне подготовки.**

**Привлечение пациента к участию в учебном процессе допустимо лишь с соблюдением его прав, гарантией максимальной безопасности и только с разрешения пациента или его законных представителей.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 14. Уважение к своей профессии.

### Медицинская сестра

- **должна поддерживать авторитет и репутацию своей профессии;**

**Опрятность и соблюдение правил личной гигиены - неотъемлемое качество личности медицинской сестры;**

- **несет личную моральную ответственность за поддержание, внедрение и улучшение стандартов сестринского дела;**

- **она не должна претендовать на ту степень компетентности, которой не обладает;**

**Право и долг медицинской сестры - отстаивать свою моральную, экономическую и профессиональную независимость;**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 14. Уважение к своей профессии.

- **должна отказываться от подарков и лестных предложений со стороны пациента, если в основе лежит его желание добиться привилегированного положения по сравнению с другими пациентами.**
- **вправе принять благодарность от пациента, если она выражается в форме, не уничтожающей человеческое достоинство обоих, не противоречит принципам справедливости и порядочности и не нарушает правовых норм.**

**Интимные отношения с пациентом осуждаются медицинской этикой.**

**Поведение медицинской сестры не должно быть примером отрицательного отношения к здоровью.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 15. Медицинская сестра и ее коллеги.

### Медицинская сестра должна:

- отдавать дань заслуженного уважение своим учителям;
- быть честной, справедливой и порядочной во взаимоотношениях с коллегами, признавать и уважать их знания и опыт, их вклад в лечебный процесс.

### Медицинская сестра обязана:

- в меру своих знаний и опыта помогать коллегам по профессии, рассчитывая на такую же помощь с их стороны, а также оказывать содействие другим участникам лечебного процесса, включая добровольных помощников;
- уважать давнюю традицию своей профессии - оказывать медицинскую помощь коллеге безвозмездно;
- точно и квалифицированно производить назначенные врачом медицинские манипуляции.

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 15. Медицинская сестра и ее коллеги.

- Попытки завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег неэтичны.
- Моральный и профессиональный долг медицинской сестры - помогать пациенту выполнять назначенную врачом программу лечения.
- Высокий профессионализм медицинской сестры - важнейший моральный фактор товарищеских, коллегиальных взаимоотношений медицинской сестры и врача.
- Фамильярность, неслужебный характер взаимоотношений врача и медицинской сестры при исполнении ими профессиональных обязанностей осуждаются медицинской этикой.
- Если медицинская сестра сомневается в целесообразности лечебных рекомендаций врача, она должна тактично обсудить эту ситуацию сначала с самим врачом, а при сохраняющемся сомнении и после этого - с вышестоящим руководством.

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 16. Этическая ответственность руководителей сестринских служб.**

**Медицинские сестры – руководители сестринских служб несут персональную ответственность на качество сестринской помощи, оказываемой их подчиненными. Уровень их подготовки, а так же уровень благосостояния и степень социальной защищенности подчиненных им сестринских коллективов.**

**Работая в содружестве с руководителями лечебных учреждений, специалистами других подразделений региональными отделениями профессиональной ассоциации, руководителями и представителями вышестоящих инстанций, медицинские сестры – руководители должны обеспечить наивысший уровень подготовки и социальной защищенности подчиненных.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 17. Медицинская сестра и сомнительная медицинская практика.

Медицинская сестра, столкнувшись с нелегальной, неэтичной или некомпетентной медицинской практикой, **должна** становиться на защиту интересов пациента и общества.

- Медицинская сестра **обязана** знать правовые нормы, регулирующие сестринское дело, систему здравоохранения в целом и применение методов традиционной медицины - целительства -, в частности.
- Медицинская сестра **вправе** обращаться за поддержкой в государственные органы здравоохранения, Ассоциацию медицинских сестер, предпринимая меры по защите интересов пациента от сомнительной медицинской практики.



# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 18. Медицинская сестра и этический конфликт.**

**В случаях когда исполнение профессиональных обязанностей противоречит моральным ценностям медицинской сестры, она должна принять меры, чтобы как можно быстрее разрешить возникший этический конфликт и минимизировать его последствия для оказания медицинской помощи.**

**Этическое постоянство – последовательное следование этическим убеждениям даже перед лицом возникающих сложностей или угроз, поощряется настоящим Кодексом.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

**Статья 19. Право медицинской сестры на отказ от участия в процедурах, противоречащих ее моральным принципам.**

**При устройстве на работу, в том числе при заключении договора на оказание сестринской помощи в рамках частной практики, медицинская сестра должна убедиться, что должностные обязанности предусмотренные трудовым договором, не выступают в конфликт с ее моральными ценностями. В случае этического конфликта от заключения трудового договора следует воздержаться.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## **Статья 20. Ответственность перед обществом.**

**Моральный долг медицинской сестры, как члена медицинского сообщества заботиться об обеспечении доступности и высоком качестве сестринской помощи населению.**

**Медицинская сестра должна активно участвовать:**

- **в информировании и медико-санитарном просвещении населения, помогающем пациентам сделать правильный выбор в их взаимоотношениях с государственной, муниципальной и частной системами здравоохранения;**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 20. Ответственность перед обществом.**

- **участвовать в разработке и осуществлении коллективных мер, направленных на совершенствование методов борьбы с болезнями, предупреждать пациентов, органы власти и общество в целом об экологической опасности.**
- **Ассоциация медицинских сестер, медицинское сообщество в целом, должны способствовать привлечению медицинских сестер в районы страны, где медицинская помощь наименее развита, предусматривая стимулы для работы в таких районах.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

**Статья 21. Поддержание автономии и целостности сестринского дела.**

**Моральный долг медицинской сестры – способствовать развитию реформы сестринского дела в России.**

**Медицинская сестра должна:**

- **поддерживать, развивать автономию, независимость и целостность сестринского дела;**
- **защищать общество от дезинформации или неправильной интерпретации сестринского дела.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 21. Поддержание автономии и целостности сестринского дела.**

- Долг медицинской сестры - привлечь внимание общества и средств массовой информации к нуждам, достижениям и недостаткам сестринского дела.**
- Самореклама несовместима с медицинской этикой.**
- Если медицинская сестра участвует в организованном коллективном отказе от работы, она не освобождается от обязанности оказывать неотложную медицинскую помощь, а также от этических обязательств по отношению к тем пациентам, кто в данный момент проходит у нее курс лечения.**

# **ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ**

## **Статья 22. Участие медицинских сестер в забастовке.**

**Участие медицинских сестер в забастовке как способ разрешения коллективного трудового спора допускается в порядке, установленном Трудовым Кодексом РФ.**

**Не допускается проведение забастовок в больницах, на станциях скорой и неотложной медицинской помощи, в других случаях, если проведение забастовок создает угрозу жизни и здоровью людей.**

**Медицинская сестра, в случае участия в забастовке, обязана оказывать скорую и неотложную медицинскую помощь, а также выполнять этические обязательства по отношению к тем пациентам, кто в данный момент проходит курс лечения.**

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 23. Гарантии и защита законных прав медицинской сестры.

- **Гуманная роль медицинской сестры** в обществе создает основу требований законной защиты личного достоинства сестры, физической неприкосновенности и права на помощь при исполнении ею профессиональных обязанностей как в мирное, так и в военное время.
- **Уровень жизни медицинской сестры** должен соответствовать статусу ее профессии. Размер гонорара, определяемого частнопрактикующей сестрой, должен быть соизмерим с объемом и качеством оказываемой медицинской помощи, степенью ее компетентности, особыми обстоятельствами в каждом конкретном случае.

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 23. Гарантии и защита законных прав медицинской сестры.

- **Обеспечение условий профессиональной деятельности медицинской сестры** должно соответствовать требованиям охраны труда. Медицинская сестра вправе рассчитывать на то, что Ассоциация медицинских сестер России окажет ей полноценную помощь по: защите чести и достоинства своевременному получению квалификационной категории в соответствии с достигнутым уровнем профессиональной подготовки; созданию и применению процедур страхования профессиональных ошибок, не связанных с небрежным или халатным исполнением профессиональных обязанностей; профессиональной переподготовке при невозможности выполнения профессиональных обязанностей по состоянию здоровья; своевременном получении льгот, предусмотренных законодательством Российской Федерации для медицинских работников.

# ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ

## Статья 24. Действие "Этического кодекса".

- ❖ Требования настоящего кодекса обязательны для всех медицинских сестер России.
- ❖ Врачи и медицинские сестры, ведущие преподавание на факультетах сестринского дела, в медицинских колледжах и училищах, должны ознакомить студентов с "Этическим кодексом медицинской сестры России".
- ❖ Студенты по мере включения в профессиональную медицинскую деятельность обязаны усваивать и соблюдать принципы и нормы, содержащиеся в кодексе.
- ❖ Врачи и медицинские сестры, ведущие преподавание, должны своим поведением показывать пример студентам.



# Медицинская этика

**Медицинская этика** - это наука изучающая моральную сторону деятельности медработников, их моральные отношения и моральное сознание, связанные с исполнением профессиональных обязанностей.

[Ю.К. Субботин]

А.Семашко в 1945 г. обозначил контуры медицинской этики:

- отношение медработника в больному;
- отношение медработника к обществу;
- отношения медицинских работников между собой.



## **Профессионал — работник, обладающий:**

- ❖ определенной компетенцией,
- ❖ способностью к самоорганизации,
- ❖ ответственностью,
- ❖ профессиональной надежностью.

# Профессиональная компетентность

## Специальная

Владение умениями и навыками **собственно профессиональной деятельности** на достаточно высоком уровне, способность определять перспективы своего профессионального развития

## Социальная

Владение умениями и навыками **совместной профессиональной деятельности, сотрудничества, взаимодействия** в профессиональном сообществе; социальная ответственность за результаты своего профессионального труда

## Личностная

Владение приемами **личностного саморазвития и самовыражения**, средствами профилактики личностных деформаций в профессии

## Индивидуальная

Способность реализовывать способы отбирать и приемы **самореализации, саморегуляции и самоорганизации** в зависимости от собственных индивидуальных особенностей

Благодарю за внимание!