Протокол № 4 от 26.10.2018 г.

Заседания Общественного совета при ГБУЗ «ВОККВД»

Председатель – А.М. Дуб
Зам. председателя: Сушкова Е.В.
Присутствовали: А.М. Дуб, Додонова Т.А., Проскурякова Н.А., Рубанова Е.В., Бессонова Т.Б., Донцова Е.П., Слатимова Н.Н., Тронева Т.Г., Косарева И.Ю.

Повестка дня:

1.Этика и деонтология:

Медицинская этика (или медицинская деонтология) – совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников при выполнении ими своих профессиональных обязанностей.
По современным представлениям, медицинская этика включает в себя следующие аспекты:

- научный – раздел медицинской науки, изучающий этические и нравственные аспекты деятельности медицинских работников;
- практический – область медицинской практики, задачами которой являются формирование и применение этических норм и правил в профессиональной медицинской деятельности.

Медицинская этика изучает и определяет решение различных проблем межличностных взаимоотношений по трём основным направлениям:

- медицинский работник – пациент,
- медицинский работник – родственники пациента,
- медицинский работник – медицинский работник.

Четыре универсальных этических принципа включают в себя: милосердие, автономию, справедливость и полноту медицинской помощи. Прежде чем приступать к обсуждению применения принципов на практике, дадим краткую характеристику каждому из них.

Принцип полноты оказания медицинской помощи подразумевает профессиональное оказание медицинской помощи и профессиональное отношение к пациенту, применение всего имеющегося арсенала здравоохранения для проведения качественной диагностики и лечения, реализации профилактических мер и оказания паллиативной помощи. Данный принцип требует абсолютного соблюдения всех норм законодательства, связанных со здравоохранением, а также всех положений этического кодекса.

<u>Отношения "медсестра - пациент"</u>
Медицинская сестра обязана быть выдержанной и приветливой в общении с пациентом. Недопустимыми как фамильярность и панибратство, так и чрезмерная сухость, и официальность. Обращаться к больным следует на «Вы» и по имени и отчеству.

Нельзя в присутствии больных обсуждать поставленный диагноз, план лечения, говорить о заболеваниях соседей по палате. Запрещается подвергать сомнению правильность проводимого лечения в присутствии больного.
Перед тяжелыми и болезненными процедурами медсестра должна разъяснить в доступной форме значение, смысл и необходимость их для успешного лечения и снять психоэмоциональное напряжение.

Отношения "медсестра - родственники (и близкие) пациента
Необходимо сохранять сдержанность, спокойствие и тактичность;
Лицам, ухаживающим за тяжелобольными разъяснять правильность выполнения процедур и манипуляций;
Беседовать только в пределах своей компетенции (не имеет право рассказывать о симптомах, о прогнозе заболевания, а должна направить к лечащему врачу); Отвечать на вопросы спокойно, неторопливо.

Отношения "медсестра - врач"
Недопустимы грубость, неуважительное отношение в общении;
Исполнять врачебные назначения своевременно, четко и профессионально;
Срочно информировать врача о внезапных изменениях в состоянии больного;
При возникновении сомнений в процессе выполнения врачебных назначений в тактичной форме выяснить все нюансы с врачом в отсутствии больного.
Отношения "медсестра - медсестра":
Недопустима грубость и неуважительное отношение к коллегам;
Замечания должны делаться тактично и в отсутствии больного;
Опытные медсестры должны делиться с молодыми своим опытом;
В сложных ситуациях должны помогать друг другу.

Отношения "медсестра - младший медперсонал"
Соблюдать взаимоуважение;
Контролировать тактично, ненавязчиво деятельность младшего медперсонала;
Недопустимы грубость, фамильярность, высокомерие;
Недопустимо делать замечания в присутствии больных и посетителей.

С материалом ознакомила: Донцова Е.П.

Очередное заседание Общественного совета провести 25.01.2019г.

Председатель А.М. Дуб