**Слайд №1**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА В АКУШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**Головко О.А.**

**Главная акушерка БУЗОО**

**«Родильный дом № 5»**

**Слайд №2**

Трудовая деятельность является основной сферой общественной жизни. От ее нравственных целей и содержания зависит благополучие многих людей. При этом в профессиональной деятельности существуют специфические отношения людей друг к другу, к обществу, а также нравственные нормы, которые регулируют эти взаимоотношения.

Профессиональная этика в акушерской практике **—** разновидность профессиональной этики, конкретизирующая обще этические принципы и нормы применительно к специфике медицинской деятельности.

**Слайд №3**

В современных условиях вопросам профессиональной этики во всех странах уделяют большое внимание. В настоящее время в России приняты: Этический кодекс российского врача; Кодекс профессиональной этики психиатра; Этический кодекс медицинской сестры России, которые призваны выполнять не только этико-правовую и педагогически-воспитательную функции, но и функцию консолидации в рамках профессии.

**Слайд №4**

Акушерская практика осуществляется в соответствии с Международным этическим кодексом акушерок, принятым Международной конфедерацией акушерок в 1993 году, который признаёт женщину личностью и основан на взаимоотношениях уважения, доверия и достоинства всех членов общества. В основу Кодекса положены направления по профессиональной позиции акушерки и её обязанностях, практики акушерства и развитии акушерских знаний.

**Слайд №5**

Главной целью профессиональной деятельности акушерок является обеспечение безопасного материнства. Именно поэтому этическое начало в нашей профессии имеет первостепенное значение.

**Слайд №6**

Этический Кодекс медицинской сестры России начинается с определения миссии сестринской профессии: «Этической основой профессиональной деятельности медицинских сестёр является гуманность и милосердие».

Профессиональная этика в акушерской практикиохватывает широкий спектр вопросов, связанных, прежде всего, с государственной политикой нашего государства. Это вопросы рождаемости, смертности, естественного прироста населения, т.е вопросы, которые обычно относятся к личной жизни каждого гражданина.

Половое воспитание имеет обширный круг вопросов, и требует не только знания физиологии, психологии, психопатологии, права, социологии и социальной гигиены половой жизни, но и соблюдения этических норм и морали, так как связан с интимной жизнью.

**Слайд №7**

Соблюдение профессиональной этики в акушерской практике становится с каждым годом всё актуальнее. Акушерка, оказывая медицинскую помощь, взаимодействует с пациентками, их родственниками. В вопросах прегравидарной подготовки, санитарно – просветительной деятельности, проведении патронажной работы и подворных обходов активно контактирует с группами населения разных возрастов, с разным мировоззрением, жизненными и семейными ценностями и отношением к материнству.

**Слайд №8**

В настоящее время родовспоможение приобрело семейно – ориентированное направление, широко внедряются вспомогательные репродуктивные технологии, суррогатное материнство. Остаются высокими цифры преждевременных родов и как следствие число детей, рождённых с экстремально низкой массой тела, что требует соблюдения принципов профессиональной этики и культуры в вопросах выхаживания новорожденных, обучения матерей новому качеству их жизни.

В результате внедрения в работу выше перечисленных современных перинатальных технологий пациенткам очень важно получить квалифицированную помощь и чуткое доброжелательное отношение со стороны акушерок.

Не достаточно организовать индивидуальный родильный зал с обстановкой приближенной к домашней, обеспечить квоту для использования вспомогательной репродуктивной технологии, а необходимо обеспечить высокий уровень оказания медицинской помощи, который основан на её качестве и доступности, согласно имеющимся потребностям пациентки, с обязательным соблюдением прав и гарантий.

**Слайд №9**

Для повышения эффективности и качества медицинской помощи, повышения компетентности акушерок в её оказании очень важно непрерывное профессиональное образование и повышение квалификации акушерок, что позволяет поднять профессиональную этику и культуру общения на более высокий уровень.

Должное отношение акушерки к женщине предполагает доброжелательность, сострадание, максимальную отдачу своих умений и знаний, основанных на высоком профессионализме в постоянном самосовершенствовании. Главный принцип в отношении акушерки к пациентке состоит в следующем: относись к беременной, роженице, родильнице так, как хотелось бы, чтобы относились в аналогичном положении к тебе.

**Слайд №10**

По имеющимся данным удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи неуклонно снижается.

В структуре неудовлетворённости пациентов низким качеством медицинской помощи лидирующую позицию занимает:

* нарушение медицинской этики;
* недоступность медицинской помощи;
* недовольство уровнем лекарственного обеспечения;
* профессионализм специалистов;
* платность медицинских услуг;
* неудовлетворённость санитарным состоянием и бытовыми условиями.

**Слайд №11**

Появление нового поколения этических проблем в области акушерского дела, снижение процента удовлетворённости женщин качеством медицинской помощи привели к необходимости создания секцией «Акушерское дело» Российской ассоциации медицинских сестер России, своей странички на сайте Vkontakte.ru, благодаря чему можно формировать рейтинг учреждений здравоохранения, проанализировать анализ жалоб в адрес акушерок, и тем самым сформировать в каждом учреждении родовспоможения командную работу.

**Слайд №12**

Учитывая важность направления в профессиональной деятельности сестринского персонала, практически в каждой медицинской организации в структуре Советов по сестринскому делу организованы этические комитеты, которые взаимодействуют с этическим комитетом Омской профессиональной сестринской ассоциации и ассоциации медицинских сестер России соответственно.

На форуме РАМС планируется создание единой базы ситуационных задач с подробным разбором этических конфликтов с пациентами, медицинскими сестрами, врачами, руководством с публичным обсуждением сложных этических ситуаций из практики.

Кроме того на сайтах Омской профессиональной ассоциации, Министерства здравоохранения Омской области созданы разделы, «Обратная связь», «Горячая линия», где можно задать вопросы, касающиеся профессиональной этики, причём эти вопросы могут задавать как медицинские работника так и пациенты. На «Горячей линии» ведётся учёт обращений граждан и жёсткий контроль результативности их рассмотрения.

**Слайд №13**

Из всего вышесказанного можно сделать выводы, что профессиональное общение в акушерском деле – одно из важных умений, необходимых для качественной деятельности акушерки. И для того, чтобы в дальнейшем уменьшить число письменных обращений в МЗОО на соблюдение принципов этики в профессиональной деятельности акушерок необходимо в каждом учреждении родовспоможения:

* Проводить анкетирование пациентов и медицинских работников с анализом жалоб для определения этических проблем в работе персонала.
* Обеспечить легкую доступность в помещениях медицинской организации полной информации о работе медицинской организации и порядке предоставления медицинских услуг.
* Во всех помещениях медицинской организации в легкой доступности и видимости должны быть книги «Жалоб и предложении».
* Для решения этических проблем профессиональной деятельности акушерок осуществлять детальный разбор всех профессиональных ошибок в присутствии председателя Этического комитета Совета по акушерскому делу, коллектива и психолога;
* При посвящении в профессию молодых специалистов вручать Этический кодекс медицинской сестры России, благодаря чему молодой специалист будет правильно принимать этические решения.

**Слайд №14**

В связи с увеличением числа лиц, имеющих доступ к информации пациентки, развитием информационных технологий здравоохранения возникает ряд новых вопросов, связанных и с соблюдением врачебной тайны. Кроме того, возросшая образованность пациенток обусловливает их повышенный интерес к результатам исследований, диагнозу беременности, родов.

Медицинская тайна предполагает неразглашение акушеркой информации о состоянии здоровья женщины, диагнозе, лечении, а также о личной жизни (если это не противоречит интересам общества) не только окружающим, но в ряде случаев и самому пациенту. Надо беречь пациента от тех сведений, которые могут нанести вред его психике.

**Слайд №15**

В нашей современной жизни информационные технологии быстро вошли в нашу жизнь и стали мощным средством общения людей.

Однако существует и отрицательное влияние социальных сетей в профессиональной деятельности. В частности это относится к «медицинским селфи», которое можно расценить как «собирание сведений о частной жизни лица, составляющих его личную или семейную тайну, без его согласия».

Размещение подобных фотографий в общественном пространстве, распространение этих сведений в публичном выступлении или средствах массовой информации, расценивается как нарушение врачебной тайны, может снизить доверие к акушерке и расцениваться как нарушение профессиональной этики.

**Слайд №16**

Необходимо помнить, что в соответствии с положениями ФЗ № 152 персональные данные – это любая информация, прямо или косвенно относящаяся к физическому лицу, в связи с чем врачебная тайна может быть отнесена к персональным данным. Поэтому при использовании изображения или изображения отдельных частей тела в научных или учебных презентациях, в рекламных целях, в том числе при предоставлении фото-, видеоматериалов, характеризующих работу участников Всероссийских конкурсов, в том числе на электронных носителях, в обязательном порядке требуется специальное письменное согласие пациентки.

**Слайд №17**

Профессиональная этика в акушерской практике неразрывно связана с понятием корпоративной культуры в акушерских коллективах. В современных условиях, в системе родовспоможения именно пациент определяет уровень оказания медицинской помощи и разнопланово оценивает её. Поэтому в коллективах необходимо формирование ценностей профессионального раскрепощения, возможность внедрения трудовых новаций, равноправного сотрудничества врачей, акушерок, пациентов, предоставление возможностей для самостоятельности, инициативы и новаторства в рамках компетенций на благо реализации основных направлений деятельности акушерок в службе родовспоможения.

Профессиональная этика и корпоративная культура в акушерском коллективе подразумевает:

* строгое соблюдение субординации, которая дисциплинирует, чётко разграничивает обязанности, обеспечивает преемственность в ведении беременности, родов, реабилитации в послеродовом периоде и создаёт уверенность у беременных, родильниц и рожениц в благоприятном исходе родов.
* активную позицию в отношении непрофессиональных коллег – не бояться указывать на ошибки, предлагать профессиональную помощь в их устранении;
* внешний вид и соблюдение формы одежды.

**Слайд №18**

В заключение хочу сказать, что профессиональная этика в работе акушерок многогранна и охватывает все разделы акушерства, призывает акушерок к активному участию в достижении устойчивого развития и создания более яркого будущего для матерей, детей и семей. И это чётко прослеживается в девизе Международного дня акушерки - «Женщины и новорожденные – сердце акушерства».

**Слайд №19**

Спасибо за внимание!