

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
«ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ»**

Составитель:

Главный внештатный специалист по медицинской психологии
Медицинский психолог диспансерного отделения
«Ханты-мансийской клинической психоневрологической больницы»
Белозерцева Елена Александровна

Рецензенты:

Главный внештатный специалист по психиатрии,
Главный врач «Ханты-мансийской клинической психоневрологической больницы»,
врач-психиатр
Качальская Яна Владиславовна
Заместитель главного врача по поликлинической работе, врач- психиатр,
Старший преподаватель кафедры «Психиатрии и неврологии» ГОУ ВПО «ХМГМА»
Ковалева Наталья Геннадьевна

Чек 1. Взаимоотношения и связи по должностям в медицинском коллективе.



Доброго утра и хорошего дня!

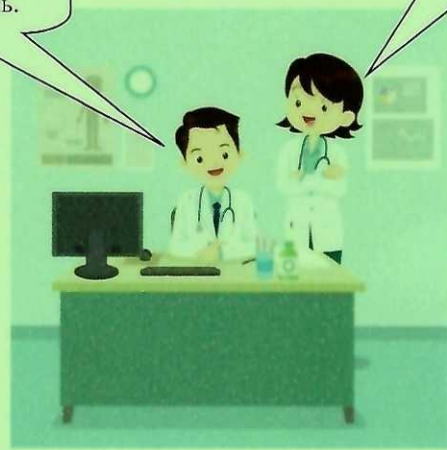
Доброго утра, спасибо, и вам хорошего дня!

1.1. Будьте приветливыми и вежливыми в любых условиях. Научитесь поддерживать бодрый настрой у себя и у окружающих.

1.2. Обращения друг к другу в служебной обстановке допустимы только на «Вы», по имени-отчеству, это необходимая дистанция.

Надежда Евгеньевна буду рад вам помочь.

Василий Иванович можно будет с вами проконсультироваться по важному вопросу?

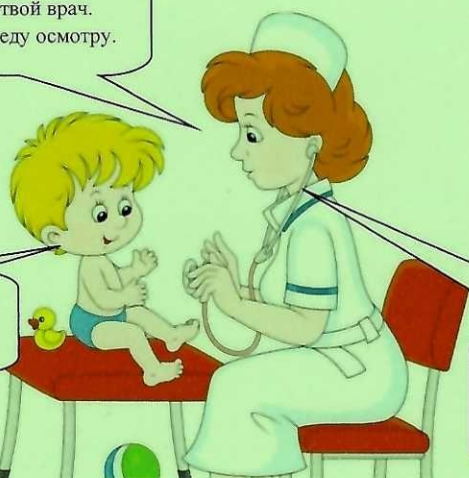


За последний месяц престиж нашей больницы поднялся и все это достигнуто нашими общими усилиями, я хочу сказать спасибо каждому, кто работает в нашей больнице!

1.3. Умейте получать благодарность за успех в работе и взыскания за служебные упущения. Создавайте настрой на успех. Ваша вера и спокойная уверенность обеспечат позитивную атмосферу для работы

Чек 2. Отношение к детям и их родителям.

Здравствуй, я Галина Ивановна - твой врач. Сейчас я проведу осмотру.



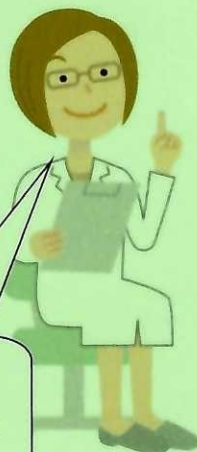
Здравствуй, а мне будет больно?

Тебе не будет больно. Смотри утёнок пришел поддержать тебя, ты можешь с ним поиграть.

2.1. К детям любого возраста отношение должно быть равным, доброжелательным. Это правило необходимо соблюдать с первых дней пребывания в больнице. Большое значение при общении с ребенком имеет чуткость, т.е. стремление понять его переживания. Терпеливая беседа с ребенком позволяет выявить личностные особенности, доминирующее переживание, помогает в постановке диагноза. Нужно не только формально выслушать жалобы больного ребенка, но и проявить теплое участие, соответственно реагируя на услышанное.

2.2. Во взаимоотношениях медицинских работников с родителями немаловажное значение имеет форма обращения. Обращаясь к родителям, медицинская сестра должна называть их по имени и отчеству, не допускать фамильярности и не употреблять такие слова, как «мамаша» и «папаша». Важно не только успокоить родителя словами участия, но и создать ей необходимые условия для полноценного отдыха, питания, убедить ее, что ребенок получает правильное лечение и находится в «хороших руках».

Здравствуйте Марина Геннадьевна. После проведенного осмотра мы не обнаружили



Здравствуйте, спасибо Вам большое доктор! Теперь я спокойна.

Лариса Александровна я считаю, что моей Анечке не стоит делать уколы, так как ей больно



Оксана Витальевна, я понимаю ваши переживания. Но я не думаю, что стоит их отменять, так как это самый лучший и быстрый способ скорейшего выздоровления вашего ребёнка

2.3. Не следует идти «на поводу» у родителей, стремиться выполнить необоснованные требования, например прекратить назначенные врачом инъекции, изменить режим и диету и т.п. Такого рода «отзывчивость» способна принести лишь вред и ничего общего не имеет с принципами гуманной медицины.

Чек 3. Индивидуальные особенности детей.



3.1 Для лучшего понимания состояния детей важно, помимо выяснения индивидуальных психологических особенностей ребенка, знать обстановку в семье, социальное и должностное положение родителей. Все это необходимо для организации правильного ухода за больным ребенком в стационаре и эффективного его лечения.



Здравствуйте
дети! Как у вас
дела?

Здравствуйте!
Хорошо, а у вас?

Здравствуйте!

Здравствуйте!
Всё
замечательно!

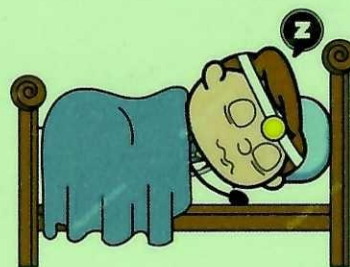
3.2. Недопустимо разделение детей на «хороших» и «плохих», а тем более выделять «любимчиков». Дети необыкновенно чувствительны к ласке и тонко чувствуют отношение к ним взрослых. Тон разговора с детьми всегда должен быть ровным, приветливым.

Чек 4. Профессиональное выгорание и его профилактика.



4.1. Обучение методам релаксации – аутогенная тренировка, прогрессивная мышечная релаксация, медитация и др. Не стоит забывать также о своём хобби, так как это помогает отдохнуть от работы.

4.2. Создание отдельных комнат отдыха для медицинского персонала в условиях лечебного учреждения.



4.3. С персоналом необходимо проводить профилактические программы и тренинги по антивыгоранию, показавшие свою эффективность. Они способствуют восполнению



Коллеги, наша работа с вами сложна и требует большой ответственности. В связи с этим напоминаю вам, что у нас открылись тренинги по антивыгоранию, где вы можете предотвратить появившееся у вас выгорание.

Чек 5. Уход за тяжелыми детьми.



5.1. Отношение к детям, которые находятся на стационарном лечении, должно быть ровным и доброжелательным. Этого необходимо придерживаться, начиная с первых дней пребывания ребенка в больнице. Тяжелобольные дети, нуждаются в любви, повышенном внимании и сочувствии. Соблюдение медицинским персоналом принципов деонтологии, в значительной степени определяет качество обследования и результаты лечения ребенка. Особенно это касается манипуляций, связанных с выполнением ребенком определенных требований к их проведению (фиброгастроскопия, бронхоскопия, дуоденальное зондирование, инвазивные методы лечения).



Сейчас нам нужно будет сменить повязки.

Я не хочу, будет больно.

Я понимаю твои переживания, Саша, но это необходимо, чтобы ты быстрее выздоровел.

Чек 6. Юридическая ответственность медицинского персонала.



6.1. Медицинский персонал несет не только моральную ответственность за охрану здоровья больных и выполнение своих обязанностей. Российское законодательство предусматривает юридическую ответственность врачей и медицинских сестер

