### FILOZOFSKE DISCIPLINE

1. ***ONTOLOGIJA***; je nauk o biti in bivajočem, kaj je temelj vsega, kar biva, obstaja in eksistira.

BIT:je tisto stalno in bistveno, kar omogoča čutno zaznavnega sveta

#### ONT=METAFIZIKA= pojmanje kot govori o fizične

1. ***SPOZNAVNA TEORIJA*** ali GNOSEOLOGIJA

EPISTEMOLEGIJA- NOETIKA

## **MODEL NURSING – CARE**

## **ZN – FILOZOFIJA ZN**

# MS

**SUPERVIZIJA**

**OKOLJE**

**ORGANIZACIJA**

**IZOBRAŽEVANJE**

**NALOGE**

**ODNOSI**

KAKO

**BOLNIK**

KAJ

**FILOZOFIJA ZDRAVSTVENE NEGE**

**TERAPEVTSKI**

**VNOS**

**SAMEGA**

**SEBE**

**SPOMINSKE MOTNJE**

**Problem z razumevanjem**

ORGANIZACIJA

IZOBRAŽEVANJE

NAMEN ETIKE

1. HUMANIZEM V ZN V ZDRAVSTVU
2. OBLIKOVANJE OSEBNOSTI V SAMOSTOJNOST

VISOKE ETIČNE NORME

1. PREPOZNAVANJE IN REŠEVANJE ETIČNIH DIMENZIJ V PRAKSI ZN

AKSIOM: delaj tako kot želiš , da bi v podobni situaciji ravnali s teboj oz. s tistim, ki ti je bljižni.

DIMENZIJE ETIKE

Kodeksi, naredila državna in lokalna politika, osebno moralno prepričanje, razprave, religiozni viri, pravo.

POSLANSTVO ZDRAVSTVENE NEGE

1. POMOČ P/D/S, da izkoristijo fizične, psihične, socialne, duhovne potenciale za blagostanje zdravja
2. MS = naloge za pospeševanje zdravja, ohranjevanje zdravja, preprečevanje bolezni…
3. ZN = načrtovanje, izvajanje ZN v času ZDRAVJA in BOLEZNI ob onemoglosti in UMIRANJE od rojstva do smrti
4. ZN =multidisciplinarno in multisekorsko sodelovanje
5. ZN = UMETNOST IN ZNANOST

Razumevanje, znanje, spretnost specifične za strokovno p. ZN

1. MS = odgovorna za avtonomne naloge ZN / proces zdravstvene nege
2. MS = kontinuirano izobraževati iz ZN , prakse, izobraževanje in raziskave monogamenta, vodenje organizacije

##### KAJ POMENI IZRAZ ETIKA IN MORALA

* **ETIKA** = teoretična razmišljanja

gr. etos > navada, šega, običaj

* **MORALA** = praktična dejanja

lat. mores >naša praktična dejanja

* **MEDICINSKA ETIKA** – se ukvarja z vprašanji tehnologije, umetne oploditve, diagnostike
* **ETIKA ZDRAVSTVENE NEGE** – s esistenčnimi in psihološkimi problemi,

 kakovost življenja

* **TRADICIONALNI MODEL ETIKE ZN** – s problemi tradicionalnih etičnih načel

***TEMELJNA ETIČNA NAČELA V ZDRAVSTVENI NEGI***

1. **DOBRONEMERNOST – KORIST**

#### zdravje >, bolezen ( - )

omiliti trpljenje

MS ADVOKAT

1. **PRAVIČNOST**

reursi / kadri

dostop do storitev

enakost ; spol, starost

1. **AVTONOMIJA**

Svobodna izbira odločitev- informiranost

INFORMIRANA PRIVOLITEV

1. **RESNICOLJUBNOST**

Dolžnost izvedeti resnico – resnica lahko škoduje

Pravica bolnika – NE VEDETI

1. **ZVESTOBA**

DRŽATI OBLJUBO / KDAJ NE

Zaupanje MS – B

**KRITIČNO RAZMIŠLJANJE**

Ki uporabi, analizi, sintezi, informaciji

Izbrali na osnovi opazovanja

**Izkušnja, refleksija, proces presojanja in komunikacije, ki nas vodi v dejanje**

**METODE V ETIKI**

Debate, diskusije

* **INDIVIDUALNO ODLOČANJE**
* **SKUPINSKO ODLOČANJE**
* **PROPAGANDA**
* **PERSUSION**

### ZDRAVSTVENA NEGA – ETIKA

1. **OSNOVNA TEORETIČNA IZHODIŠČA**
2. **OCENJEVANJE ETIČNIH SITUACIJ**
3. **KONCEPT O SEBI**
4. **TEORIJE IN NAČELA**
5. **ODLOČANJE V ETIČNIH DILEMAH**
6. **RAZLIČNI VIDIKI IN POGLEDI V ETIKI ZN**

**ETIKA V ZDRAVSTVENI NEGI**

* Štirje vidiki » **CARING** « in » **CARE** « = skrb
* Rezlične dimenzije etike
* Različni pristopi pri učenju

**TEMELJNI ELEMENTI SODOBNE ETIKE ZN !**

 **» CARE «**

**MS B**

**ODNOSI**

**ZDR. - SVOJCI**

 **SWANSON (1991)**

* **ZNATI; razumeti dogodke v življenju, ki imajo pomen, smisel v življenju osebe**
* **BITI Z; biti čustveno prisoten z osebo**
* **DELATI ZA; narediti za človeka kar bi sam naredil, če bi bil zmožen**
* **OMOGOČIT; osebi preživeti in doživeti neprijetne dogodke v življenju**
* **OHRANJANJE; vere – upanja in v sposobnosti človeka**
* **PREPRIČANJE; verjeti v smisel in pomen življenja v prihodnosti**

**CARING = CARE = SKRB**

* **JE ETIČNI SISTEM VREDNOTE, IDEJE**

**MODELI ZDRAVSTVENE NEGE**

* **JE ČLOVEKOVA OBLIKA BIVANJA**

**BITI HUMAN JE SKRBETI**

**SKRBETI – BITI HUMAN**

***KOMPONENTE » CARE«***

* COMPOSSION – SOČUTJE
* COMPETENCE – PPRISTOJNOSTI (definicija ZN)
* CONFIDENCE – ZAUPANJE
* **CONSCIENCE** – ZAVEST
* COMMITMENT – PRIPADNOST, PREDANOST

**ZAUPANJE**

# TEMELJ ODNOSOV

**MS B**

* **resnica**
* **informirana**

**privolitev**

**bolnika**

KOMPETENCA

PROFESIONALNE

PRISTOJNOSTI

* **znanje**
* **presoja**
* **spretnost**
* **energija**
* **motivacija**

KODEKS ETIKE

MS IN ZT 94'

**SOČUTJE**

* KAKOVOST
* SPOSOBNOST
* EMPATIJE Z B.

**( veselje, bolečine, žalost)**

**-** BITI Z OSEBO

**PRIPADNOST**

**PRIMARNI MODEL ZN**

**»NAMED NURSE«**

* **JE KAKOVOST** vzdrževanje osebe v sočutjem
* **JE ZAVESTNA IZBIRA IN ODGOVOR NA POTREBO BOLNIKA**

**ZAVEST**

* **MORALNO ZAVEDANJE**
* **STALNO ODGOVARJANJE**

Ljudem, stvarem, dogodkom

**VREDNOTE**

* DOBRO
* USTREZNO
* PRAV

ODGOVORI MS ni prave rešitve?

* obdržati bolnika pri življenju – a ne sme trpeti
* bolnikom ne povzročiti trpljenje
* bolnik je lačen, ne sprejme hrane – tudi to je trpljenje
* avtonomijo B – polernalizer MS

MS mora odločiti namesto ZDRAVNIKA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NORMATIV****ETIKA** | **DEONTOLOŠKA****ETIKA** | **SITUACIJSKA** | **TEOLOŠKA****ETIKA** |
| **»ACTION«****dejanje ETIKA** | **ETIKA NAČEL** | **NAKLUČJE****SLUČAJI****Vzrok - posledice** | **UTILITARIZEM** |
| **»RELATON«****ODNOSOV****ETIKA** | **ETIKA****ODNOSOV** | **ONTOLOŠKA****LOGSTRUP** | **ETIKA****ARISTOTLA** |

VAJA

PRISTOP K UČENJU

* Analiziraj situacijo v praksi, spomni se različnih pristopov in medicinskih sester in se je zavedaj.
* Poskušaj opisati okoliščine in situacije v katerih si delal etično in profesionalno.
* Poskušaj se spomniti izkušenj na osnovi katerih je vaše moralno zavedanje zraslo – dozorelo!
* Napiši o tem, kako je situacija nastala in kaj čutiš, je bil napredek.

Naštej 5 elemente »care«, ki so pomembni in se spomni situacije v kateri so se ti elementi efektirali!

Preglej cilje, če si jih obsegel.

KODEKS MEDICINSKE SESTRE

**9 NAČEL**

BOLNIK / VAROVANJEC SODELOVCI DRUŽBA PROFESIJA PRAKSA

I. – VI. VII. VIII. IX.

* spoštovanje življenja - sodelovanje z drugimi - zagotavljanje - prisotnost - komponenti
* dostojanstvo - spoštovanje zdravja MS ZN
* pravice bolnika - korektnost - razvoj - odgovornost

 zdravstva za izobraževanje

**ETIKA ZN**

**VOCATION**

Prosession - MS

1. TH
2. ETIKA
3. AVTONOMIJA
4. ZAKON O ZDRAVSTVENI NEGI
5. VREDNOTE
6. IZOBRAŽEVANJE DO AKADEMSKE STOPNJE

**MODELI ODLOČANJA**

KAJ SE DOGAJA – MS, BOLNIK, ZDRAVNIK

KAJ BO USTREZEN ODGOVOR?

KAJ BI MORAL NAREDITI?

KAJ SMEM NAREDITI?

**JOHNSONE (1994)**

* oceni situacijo
* identificiraj moralne probleme
* načrtuj moralna dejanja, delovanja
* uvajanje moralnih načrtov AKTIVNOSTI
* vrednoti moralna dejanja IZIDE in ODLOČITVE

**MNEMONIC**

**Christom in Scholt (1985)**

M= kakšna je dilema, kdo odloča

O= oblikuj opcije

R= pregled kriterijev za reševanje

A= deluj

L= poglej nazaj in vrednoti svoje odločitve

R – relativen, ustrezen

U - razumljiv

M - marljiv

B – prilagojen (bikevijor)

A - zmožen, cilj je dosegljiv (avejb)

**ETIČNO ODLOČANJE**

* **različni modeli etičnega odločanja**
* **razumeti modele in uporabiti v praksi**
* **etične dileme v modelu odločanje**

***TEMELJI***

**PROFESIONALNE**

**OSEBNE**

 **VREDNOTE**

**TEMELJNA ETIČNA**

**DOBRO DELATI**

**NAČELA**

**NE ŠKODOVATI**

**NAČELA »CARE«**

**SPOŠTOVANJE ČLOVEKOVEGA ŽIVLJENJA**

**TEORIJE IN NAČELA**

**So teoretično ogrodje za etično odločanje na strukturiran način.**

**VREDNOST ŽIVLJENJA AVTONOMIJA PRAVIČNOST IN**

* **dobronamernost in a. svoboda DOBRONAMERNOST**
* **pravičnost neškodovati**
* **poštenost in**
* **iskrenost**
* **resnicoljubnost**
* **individualna svoboda**

**PRAVICE ČLOVEKA**

* **ZASEBNOST**
* **SPOŠTOVANJE ŽIVLJENJA**
* **ENAKO ; ne glede na vero, raso, pripadnost**

**PRAVIČNOST RESNICO POVEDATI INDIVIDUALNA**

**Obravnavamo b. najtežje načelo SVOBODA**

**Dostop do zdravljenja najbolj pomembno**

**/ekonomsko načelo**

**KDAJ NI BILO KAJ JE NAJTEŽJE? KAKO RAZUMETE**

**UPOŠTEVANO S TEM NAČELOM IND. SVOBODO?**

**NAČELO? LAHKO POVZROČITE ALI JE BILA**

 **PRAVICA KRŠENA?**

 **KDAJ IN ZAKAJ?**

 **Resnica lahko ogrozi Bolnik se odloči, da ne**

 **življenje bo užival hrane?**

**ETIČNA DILEMA**

* **KONFLIKT V ETIČNIH NAČELIH**
* **IZBIRA (PRIORITETA) MED DVEMA AKTIVNOSTIMA, KI STA OBE ETIČNO NESPREJEMLJIVI**

**NEREŠLJIVO !**

**Ni mogoče še vedno pravilno odločiti**

**3. MODEL**

**ETIČNO ODLOČANJE**

**ETIČNE DILEME; moralne zahteve v konfliktom z vrednotam.**

* **KAJ MORAŠ STORITI?**
* **KAJ JE NAJBOLJE, DA STORIM? - POSLEDICA**

**ETIČNO ODLOČANJE**

**ETIČNI KONCEPTI:**

1. **ZAGOVORNIŠTVO**
2. **PRISTOJNOSTI**
3. **SODELOVANJE**
4. **ZN > MS – B »CARE«**

# OSEBNA

**PREPRIČANJA**

**IN**

**VREDNOTE**

**PRISTOPI V ETIKI**

1. **UTILITARIZEM = zdravje, srca**
2. **NATURALIZEM = pravice drugih, poštenost**
3. **FORMALIZEM = dolžnosti, držati obljubo**
4. **FRAGMATIZEM = uporabno, osebna in družbena korist**

**STANDARDI ETIČNEGA VEDENJA, OBNAŠANJA, RAVNANJA**

**KODEKS ETIKE**

**MODEL ODLOČANJA V ETIČNIH DILEMAH V KLINIČNI PRAKSI, ZDRAVSTVENI NEGI**

* **JE TEMELJ ODLIČNOSTI ZDRAVSTVENE NEGE**
* **JE INTEGRACIJA ZNANJA OSEBNE VREDNOTE: PREPRIČANJA**
* **POZNAVANJE ETIČNIH KONCEPTOV, TRADICIONALNI PRISTOP ETIKE IN SODOBNI PRISTOP ETIKE**
* **STANDARDI ETIČNEGA VEDENJA - OBNAŠANJA**