



Nombre del alumno:

Lesley Elizabeth González Hilerio.

Nombre del profesor:

LE. María del Carmen Rodríguez Sánchez.

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual unidad III.

Materia:

PASIÓN POR EDUCAR

Legislación de salud y enfermería.

Grado: 8° cuatrimestre.

Grupo: M.

Para empezar, consta de

ETICA PROFESIONAL

Principios de la ética profesional en enfermería.

Así mismo, son

- **Beneficencia:** principio ético de hacer el bien y evitar el daño o lo malo para el sujeto o para la sociedad.
- **Autonomía:** principio ético que propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones, de acuerdo con su elección.
- **Justicia:** principio de ser equitativo o justo, o sea, igualdad de trato entre los iguales y trato diferenciado entre los desiguales, de acuerdo con la necesidad individual.
- **Fidelidad:** principio de crear confianza entre el profesional y el paciente. Se trata, de hecho, de una obligación o compromiso de ser fiel en la relación con el paciente.
- **Veracidad:** principio ético de decir siempre la verdad, no mentir y ni engañar a los pacientes.
- **Confidencialidad:** principio ético de salvaguardar la información de carácter personal obtenida durante el ejercicio de su función como enfermero y mantener el carácter de secreto profesional de esta información.

El Problema de la Libertad Humana

Es

Conservar una conciencia, misma que permite a una persona actuar en base a un criterio propio.

En efecto es

Conjunto de normas y valores que rigen el actuar de los trabajadores en una organización. Se basa, principalmente, en los valores universales que poseen los seres humanos (como responsabilidad, honestidad, respeto, discreción) aplicados directamente en el entorno laboral.

Algunos "casos difíciles" de la ética profesional

Son

Las normas morales siempre han afectado a la persona humana, ya que desde pequeños captamos por diversos medios la existencia de dichas normas, y, de hecho, siempre somos afectados por ellas en forma de consejo o de orden.

Son los siguientes

El Problema de la Diversidad de Sistemas Morales.

Es el

Pluralismo que existe en las tendencias frente a un mismo acto, esto es que, para cuando algunas personas un acto es lo correcto, para otros es inmoral.

Crítica del paternalismo clínico y del autoritarismo terapéutico

Es decir

A lo largo de la historia se ha pensado siempre que el enfermo está incapacitado desde el punto de vista biológico porque la enfermedad le pone en una situación de sufrimiento e invalidez, de dependencia y, en definitiva, de infantilización.

De manera que

Las pasiones oscurecen el entendimiento.

Es decir

El desvalimiento del enfermo no afecta sólo al cuerpo sino también al alma, a la voluntad y al sentido moral.

Compuesto por

La rebelión del sujeto

Así mismo

Obligó a los médicos a introducir en su pensamiento y en su práctica los aspectos sociales, psíquicos y personales de la enfermedad.

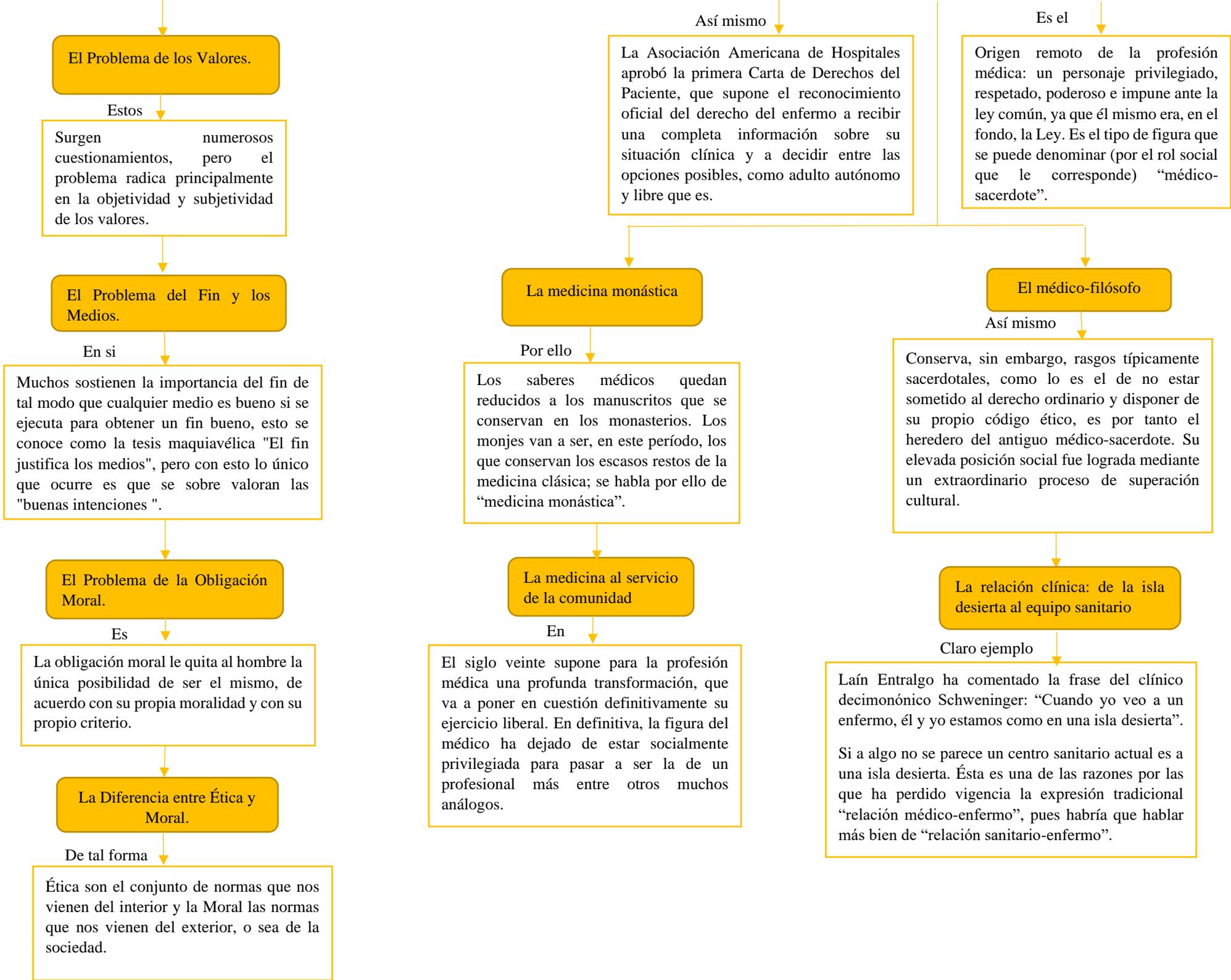
La rebelión de los pacientes.

Las pasiones negativas

Es decir

La angustia, el miedo, el sufrimiento o la desesperación resultantes de una enfermedad grave son malas consejeras a la hora de realizar juicios de realidad.

El médico: de padre sacerdotal a asesor democrático



El Problema de los Valores.

Estos

Surgen numerosos cuestionamientos, pero el problema radica principalmente en la objetividad y subjetividad de los valores.

El Problema del Fin y los Medios.

En si

Muchos sostienen la importancia del fin de tal modo que cualquier medio es bueno si se ejecuta para obtener un fin bueno, esto se conoce como la tesis maquiavélica "El fin justifica los medios", pero con esto lo único que ocurre es que se sobre valoran las "buenas intenciones" .

El Problema de la Obligación Moral.

Es

La obligación moral le quita al hombre la única posibilidad de ser el mismo, de acuerdo con su propia moralidad y con su propio criterio.

La Diferencia entre Ética y Moral.

De tal forma

Ética son el conjunto de normas que nos vienen del interior y la Moral las normas que nos vienen del exterior, o sea de la sociedad.

Así mismo

La Asociación Americana de Hospitales aprobó la primera Carta de Derechos del Paciente, que supone el reconocimiento oficial del derecho del enfermo a recibir una completa información sobre su situación clínica y a decidir entre las opciones posibles, como adulto autónomo y libre que es.

La medicina monástica

Por ello

Los saberes médicos quedan reducidos a los manuscritos que se conservan en los monasterios. Los monjes van a ser, en este período, los que conservan los escasos restos de la medicina clásica; se habla por ello de "medicina monástica".

La medicina al servicio de la comunidad

En

El siglo veinte supone para la profesión médica una profunda transformación, que va a poner en cuestión definitivamente su ejercicio liberal. En definitiva, la figura del médico ha dejado de estar socialmente privilegiada para pasar a ser la de un profesional más entre otros muchos análogos.

Es el

Origen remoto de la profesión médica: un personaje privilegiado, respetado, poderoso e impune ante la ley común, ya que él mismo era, en el fondo, la Ley. Es el tipo de figura que se puede denominar (por el rol social que le corresponde) "médico-sacerdote".

El médico-filósofo

Así mismo

Conserva, sin embargo, rasgos típicamente sacerdotales, como lo es el de no estar sometido al derecho ordinario y disponer de su propio código ético, es por tanto el heredero del antiguo médico-sacerdote. Su elevada posición social fue lograda mediante un extraordinario proceso de superación cultural.

La relación clínica: de la isla desierta al equipo sanitario

Claro ejemplo

Laín Entralgo ha comentado la frase del clínico decimonónico Schweningen: "Cuando yo veo a un enfermo, él y yo estamos como en una isla desierta". Si a algo no se parece un centro sanitario actual es a una isla desierta. Ésta es una de las razones por las que ha perdido vigencia la expresión tradicional "relación médico-enfermo", pues habría que hablar más bien de "relación sanitario-enfermo".