



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»
ГҮРЭНЭЙ БЮДЖЕДЭЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЭМХИ ЗУРГААН
«ЭМШЭЛЭЛГЫН ТУРГЭН ТУҮАЛАМЖЫН ГАЗАР»

670031, г. Улан - Удэ, бульвар Карла Маркса, 12
Тел./факс 8(301-2) 23-51-20, тел/факс 8(301-2) 23-04-94, E-mail:
ssmpulanud@inbox.ru

г. Улан-Удэ

от «31» 01 20 20 г.

№ 92

ПРИКАЗ

об утверждении Кодекса этики и служебного поведения работников ГБУЗ

В соответствии п.4 ч.2 ст. 13.3 Федерального закона РФ от 25.12.2008 № 273-ФЗ "О противодействии коррупции", Закона Республики Бурятия от 16.03.2009 № 701-IV " О противодействии коррупции в Республике Бурятия" в целях предотвращения и урегулирования конфликтов интересов в ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи".

приказываю:

1. Утвердить Кодекс этики и служебного поведения работников ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи".
2. Начальнику отдела кадров Камендановой Н.Н. при заключении трудовых договоров обеспечить ознакомление сотрудников с Кодексом этики и служебного поведения работников ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи" под роспись.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по оперативной работе А.М. Лазарева.

Главный врач

А.П. Нечунаев

Прежде, чем говорить, пусть ваши слова пройдут через трое врат.
Первые врата- спросите себя: "Это является истиной?"
Вторые врата - спросите себя: "Есть ли в этом необходимость?"
Третьи врата- спросите себя: "Является ли это доброжелательным?"
Джалаладдин Руми

ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

Этический кодекс медицинского работника (далее - Кодекс) создан Общероссийской общественной организацией «Лига защитников пациентов» на основании изучения Этического Кодекса российского врача Ассоциации врачей России (1994 г), Кодекса профессиональной этики врача Российской Федерации" (05.10.2012, Женевской декларации Всемирной Медицинской Ассоциации (1948-1994), проекта подзаконного акта Министерства здравоохранения РФ от 30 мая 2016 г. "Проект Кодекса профессиональной этики работников системы здравоохранения Российской Федерации", а также на основании ряда действующих этических кодексов субъектов РФ и медицинских организаций.

Кодекс создан для развития и поддержания лояльности медицинских работников ГБУЗ ССМП к пациентам;

Кодекс является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Кодекс дает нравственные ориентиры профессиональной деятельности медицинского работника, призван способствовать консолидации, повышению престижа и авторитета профессии медицинского работника в обществе.

Нормы Кодекса содержат нормы этического (морально-нравственного) поведения медицинского работника. В случае совпадения норм этики с действующими нормами закона в Кодексе подразумевается этический аспект норм действующего законодательства.

Кодекс создан для участников Программы «Лояльность к пациентам», как условие их участия, но открыт для присоединения всех желающих.

РАЗДЕЛ I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Основные понятия и терминология

- 1) **Медицинский работник** - физическое лицо, которое имеет высшее или среднее медицинское образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;
- 2) **Пациент** - физическое лицо, которое нуждается в медицинской помощи, которое обратилось за оказанием медицинской помощи или которому оказывается медицинская помощь;
- 3) **Здоровье** – способность человека осуществлять нормальную (имеются в виду медицинские нормы) жизнедеятельность, то есть нормально действовать;
- 4) **Лояльность к пациентам** - доброжелательное, этическое и законное отношение к лицам, которые нуждаются в медицинской помощи, обратились за ней или получают ее.

Статья 2. Цель профессиональной деятельности и система ценностей

Основная цель профессиональной деятельности медицинского работника – это сохранение жизни человека, проведение мероприятий по улучшению его здоровья, когда это возможно, по охране здоровья, если имеются для него угрозы, и медицинской помощи в случае болезни, а также уменьшение страданий при неизлечимых заболеваниях.

Системой ценностей медицинских работников, работающих в медицинских организациях, является:

1) **Цель и смысл профессиональной деятельности медицинских работников и медицинских организаций, а также системы здравоохранения в целом - улучшение здоровья пациента, включая его охрану и медицинскую помощь;**

2) **Осознание приоритета здоровья пациента** – при выполнении профессиональных обязанностей медицинским работником здоровье пациента выше любых других проблем;

3) **Забота о безопасности пациента** – принцип максимального уменьшения вреда для здоровья пациента в ходе лечения, недопустимость превышения риска вреда от вмешательства над риском вреда от болезни;

4) **Чувство ответственности** – способность извиниться за причиненный вред или готовность медицинского работника нести наказание - моральное, имущественное и/или правовое - в случае нарушения закона или этических норм;

5) **Коллегиальность важных решений** – постоянное сотрудничество с коллегами, привлечение их и разделение ответственности с коллегами за особенно важные решения для здоровья пациентов, отсутствие морального права отказаться от просьбы коллеги в выработке коллегиального решения;

6) **Прозрачность** – соблюдение принципов честности и порядочности в личных и коллективных действиях; коллегиальность не может быть выше прозрачности;

7) **Профессионализм** – направление лучших знаний, возможностей и опыта на благо пациента на основе постоянного развития и обучения.

Статья 3. Принципы деятельности

1) В своей деятельности медицинский работник руководствуется законодательством Российской Федерации, своими должностными обязанностями, приказами, иными нормативно-правовыми актами, клятвой врача, настоящим Кодексом.

2) Медицинский работник должен направить все усилия, в соответствии со своей квалификацией и компетентностью, делу улучшения и охраны здоровья граждан, обеспечению своевременности и качества оказываемой им помощи на самом высоком доступном ему уровне.

3) Медицинский работник обязан оказать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности, места проживания, его социального статуса, религиозных и политических убеждений, а также иных немедицинских факторов.

4) Медицинский работник должен постоянно совершенствовать свои профессиональные знания и умения, навыки и эрудицию.

5) Медицинский работник несет ответственность, в том числе и моральную, за обеспечение доступной, своевременной, качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями и служебными обязанностями.

6) Медицинский работник должен участвовать в формировании принципа лояльности к пациенту при осуществлении деятельности медицинской организации, быть доброжелательным и терпеливым, не допускать возникновения и развития конфликтов.

7) Медицинский работник личным примером обязан демонстрировать здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек, в том числе курения на территории

медицинской организации, и призывать коллег и пациентов следовать его примеру, поддерживать и принимать посильное участие в общественных мероприятиях, особенно тех, где пропагандируется здоровый образ жизни.

8) Поведение медицинского работника не должно быть примером отрицательного отношения к здоровью.

9) Моральная обязанность медицинского работника соблюдать чистоту рядов медицинского сообщества, беспристрастно анализировать как свои собственные ошибки, так и ошибки своих коллег. Препятствовать практике бесчестных и некомпетентных коллег, а также различного рода непрофессионалов, наносящих ущерб здоровью пациентов.

10) Медицинский работник должен соблюдать алгоритм общения с пациентами, основанный на принципах доброжелательности, уважительного отношения и вежливости, милосердия, чувства сострадания к состоянию пациента, не навязывать информацию, если она не запрошена или пациент от нее отказывается.

11) Медицинский работник должен своим внешним видом соответствовать требованиям гигиены и санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации, соблюдая при этом принцип медицинского дресс-кода, принимаемого коллективом медицинской организации, включая форму и цвет одежды, требования к причёске, в случае отсутствия необходимости ношения медицинской шапочки, ношение обуви на низком каблуке (в целях предупреждения раздражающего шума для пациентов при осуществлении профессиональной деятельности), ношение таблички (бейджа), с указанием фамилии, имени, отчества медицинского работника и занимаемой должности в учреждении.

12) Медицинский работник должен участвовать в создании эстетического имиджа медицинской организации, соответствующей правилам гигиены. Медицинский работник должен бережно относиться к медицинской документации, своевременно оформлять документацию в соответствии с установленными требованиями.

13) Медицинский работник должен соблюдать график работы медицинской организации.

Статья 4. Недопустимые действия медицинского работника

1) Медицинский работник не вправе:

- использовать свои знания и возможности в негуманных целях;
- без достаточных оснований применять медицинские меры или отказывать в них;
- использовать методы медицинского воздействия на пациента в интересах третьих лиц;
- навязывать пациенту свои философские, религиозные и политические взгляды;
- наносить пациенту физический, нравственный или материальный ущерб ни намеренно, ни по небрежности и безучастно относиться к действиям третьих лиц, причиняющих такой ущерб.

2) Злоупотреблять знаниями и положением медицинского работника.

3) Личные предубеждения медицинского работника и иные непрофессиональные мотивы не должны оказывать воздействия на диагностику и лечение.

4) Подарки не должны вручаться или приниматься в обмен за услуги. Медицинский работник не имеет права, пользуясь своим положением, эмоциональным состоянием пациента, заключать с ним имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.

5) Публикации и выступления медицинского характера, просветительская деятельность в прессе, на радио и телевидении должны ограничиваться объективной

научно-практической информацией и не содержать элементов недобросовестной конкуренции, рекламы и саморекламы.

Статья 5. Профессиональная независимость

Право и долг медицинского работника — хранить свою профессиональную независимость.

Оказывая медицинскую помощь новорожденным и старикам, военнослужащим и гражданским лицам, руководителям высшего ранга и лицам, содержащимся под стражей, медицинский работник принимает на себя всю полноту ответственности за профессиональное решение, а потому обязан отклонить любые попытки давления со стороны администрации, пациентов или иных лиц.

Медицинский работник должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий, противоречащих законодательству Российской Федерации, этическим принципам, профессиональному долгу.

Участвуя в экспертизах, консилиумах, комиссиях, консультациях и т. п., медицинский работник обязан ясно и открыто заявлять о своей позиции, отстаивать свою точку зрения, а в случаях давления на него — прибегать к юридической и общественной защите.

РАЗДЕЛ II. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА

Статья 6. Уважение чести и достоинства пациента

Медицинский работник должен быть лоялен к пациентам - уважать их честь и достоинство пациента, проявлять доброжелательное, внимательное и терпеливое отношение к нему и к его близким. Грубое и негуманное отношение к пациенту, унижение его человеческого достоинства, а также любые проявления превосходства или выражение кому-либо из пациентов предпочтения или неприязни со стороны медицинского работника недопустимы.

Статья 7. Условия оказания медицинской помощи

Медицинский работник должен оказывать медицинскую помощь в условиях минимально возможного стеснения свободы и достоинства пациента, при строгом соблюдении правил гигиены и санитарно-эпидемиологического режима, с применением современных средств гигиены (разовых салфеток, полотенец, жидкого мыла в диспансерах и т.д.).

Статья 8. Конфликт интересов

При возникновении конфликта интересов пациент-общество, пациент-семья и т.п. медицинский работник должен отдать предпочтение интересам пациента, если только их реализация не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.

Медицинский работник должен использовать алгоритм действий по оказанию медицинской помощи во внештатных ситуациях, с обязательным информированием руководства учреждения о препятствиях его деятельности, в том числе невозможности обслуживания пациента в определенных случаях, связанных с непредвиденными аварийными ситуациями, бытовыми проблемами пациента и другими возникающими проблемами социального характера.

Статья 9. Врачебная тайна

Пациент вправе рассчитывать на то, что медицинский работник сохранит втайне всю медицинскую и доверенную ему личную информацию.

Медицинский работник не вправе разглашать без разрешения пациента, его доверенного лица или его законного представителя сведения, полученные в ходе обследования и лечения, включая и сам факт обращения за медицинской помощью. Медицинский работник должен принять меры, препятствующие разглашению врачебной тайны. Смерть пациента не освобождает от обязанности хранить врачебную тайну. Разглашение врачебной тайны допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Врачебная тайна – не может быть тайной от самого пациента, а также согласно позиции Конституционного Суда РФ (Определение Конституционного Суда РФ от 9 июня 2015 г. № 1275-О) тайной во всех случаях от родственников умершего пациента.

Статья 10. Поддержка пациента, находящегося при смерти

1) Медицинский работник обязан облегчить страдания умирающего всеми доступными и легальными способами, включая применение наркотических обезболивающих препаратов по показаниям.

2) Медицинский работник обязан гарантировать пациенту право по его желанию воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религиозной конфессии.

Статья 11. Выбор медицинского работника

1) Медицинский работник не вправе препятствовать пациенту, решившему доверить свое дальнейшее лечение другому специалисту. Однако каждый медицинский работник обязан оказать помощь в рамках действующего законодательства, нормативных актов, обычно предъявляемых требований и, если имеется, договора.

2) Медицинский работник может отказаться от работы с пациентом, направив его другому специалисту в следующих случаях:

- если чувствует себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи;
- данный вид медицинской помощи противоречит нравственным принципам специалиста;
- если имеются противоречия с пациентом или его родственниками в плане лечения и обследования.

РАЗДЕЛ III. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Статья 12. Взаимоотношения между коллегами

1) Взаимоотношения между медицинскими работниками должны строиться на взаимном уважении, доверии и отличаться соблюдением интересов пациента и лояльностью к нему.

2) Во взаимоотношениях с коллегами медицинский работник должен быть принципиален, честен, справедлив, доброжелателен, порядочен, должен с уважением относиться к их знаниям и опыту, а также быть готовым бескорыстно передать им свой опыт и знания.

3) Моральное право руководства другими медицинскими работниками требует высокого уровня профессиональной компетентности и высокой нравственности.

4) Критика в адрес коллеги должна быть аргументированной и не оскорбительной. Критике подлежат профессиональные действия, но не личность коллег. Недопустимы попытки укрепить собственный авторитет путем дискредитации коллег.

5) Медицинский работник не имеет права допускать негативные высказывания о своих коллегах и их работе в присутствии пациентов и их родственников.

6) В течение всей жизни медицинский работник обязан хранить уважение и чувство благодарности к тем, кто учил его искусству лечения.

7) Медицинский работник должен вести себя по отношению к своим коллегам так, как хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему. Медицинский работник не вправе публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию другого врача или каким-либо иным образом его дискредитировать.

8) В тяжелых клинических случаях врачи должны предоставлять советы и помощь своим коллегам в корректной форме. За процесс лечения всю ответственность несет только лечащий врач, который может учесть или отказаться от рекомендаций, руководствуясь при этом исключительно интересами больного.

9) Врач не должен создавать условия для перехода к нему пациентов от других коллег.

РАЗДЕЛ IV. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ Кодекса, ПОРЯДОК ЕГО ПЕРЕСМОТРА

Статья 13. Ответственность за нарушение Кодекса

Грубое или неоднократное нарушение норм Кодекса участниками Программы «Лояльность к пациенту» и нежелание принять меры к исправлению ситуации может привести к исключению участника из Программы, что влечет за собой удаление из числа участников с сайта Программы и отсутствие права использовать сертификат участника Программы.

Статья 14. Изменения в Кодексе

Изменения в Кодексе могут предлагаться участниками Программы «Лояльность к пациенту» и вносятся «Лигой пациентов» в интересах пациентов.