

**Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Иркутская городская поликлиника №4»**

Приказ

31.01.2024г

№  -а

Об утверждении состава комиссии по этике и деонтологии

С целью организации работы по соблюдению этики и деонтологии медицинскими работниками и сотрудниками ОГБУЗ ИГП № 4.

Приказываю:

1. Создать и утвердить состав комиссии по этике и деонтологии в медицинской организации в составе:

Зам.главного врача по лечебной части Ковалева Н.А. – председатель комиссии

Зам.главного врача по КЭР Долиновская Я.В. – заместитель председателя

Главная медицинская сестра Чередникова М.А. - секретарь

Специалист отдела кадров Черкашина И.М. – член комиссии

Специалист по охране труда Шемелина О.М. – член комиссии

Юрист Суровцева С.В.- член комиссии

Медицинский психолог Кочегарова А.Ф.- член комиссии

Зав. отделением женской консультации Погодина Т.А. – член комиссии

Зав. отделением стоматологии Сальманович Е.П. – член комиссии

Зав. отделением медицинской профилактики Шаботкина Д.Г. – член комиссии.

2. Организовать работу комиссии в соответствии с настоящим положением (Приложение №1, Приложение № 2) .

3. Утвердить:

3.1. Кодекс этики и деонтологии медицинских работников ОГБУЗ ИГП № 4 (Приложение №1).

3.2. Положение о комиссии по этике и деонтологии ОГБУЗ ИГП № 4 (Приложение №2).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач ОГБУЗ ИГП № 4



Е.Б. Бабанская

Кодекс этики и деонтологии медицинских работников, сотрудников ОГБУЗ ИГП № 4

Предметом особой заботы государства и общества являются обеспечение, сохранение жизни и здоровья граждан. Полноценная охрана здоровья народа и обеспечение условий, позволяющих ему достойно существовать и развиваться, являются критериями нравственной политики государства. В осуществлении этой социальной задачи большая роль принадлежит врачу, его профессиональной деятельности и нравственной позиции.

Кодекс этики и деонтологии медицинского работника ОГБУЗ ИГП № 4 (далее Учреждение) является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при осуществлении профессиональной медицинской деятельности. Настоящий Кодекс определяет отношения между медицинскими работниками, обществом и пациентом и направлен на обеспечение прав, достоинства, здоровья личности и общества в целом, а также определяет высокую моральную ответственность медицинского работника перед обществом за свою деятельность.

Настоящий Кодекс этики и деонтологии медицинского работника (далее – Кодекс) представляет собой основы поведения руководителя и работников ОГБУЗ ИГП № 4, которым им надлежит руководствоваться при исполнении должностных обязанностей.

Положения Кодекса направлены на защиту прав и законных интересов пациентов, обратившихся за медицинской помощью в Учреждение, и работников ОГБУЗ ИГП № 4, подлежат исполнению всеми должностными лицами и сотрудниками Учреждения.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Основные понятия и терминология:

- медицинские работники – специалисты, имеющие высшее и (или) среднее специальное медицинское образование, работающие в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которых входит осуществление медицинской деятельности (п. 13 ст. 2 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»);
- сотрудники – лица, состоящие с ОГБУЗ ИГП № 4 в трудовых отношениях на основании трудового договора;
- должностные лица – лица, занимающие должности в аппарате управления Учреждения, а также руководители структурных подразделений Учреждения;
- личная выгода – заинтересованность должностного лица или сотрудника Учреждения, его близких родственников, супруга, супруги, усыновителя, усыновленных в получении нематериальных благ и иных нематериальных преимуществ;
- материальная выгода – материальные средства, получаемые должностным лицом или сотрудником Учреждения, его близкими родственниками, супругом, супругой, усыновителями, усыновленными в результате использования ими находящейся в распоряжении Учреждения информации;
- конфликт интересов – противоречие между интересами Учреждения и (или) ее сотрудников и граждан или юридических лиц, взаимодействующих с Учреждением, в результате которого действия (бездействие) Учреждения и (или) ее сотрудников причиняют убытки, нарушают права и законные интересы граждан или юридических лиц;
- служебная информация – любая не являющаяся общедоступной и не подлежащая разглашению информация, находящаяся в распоряжении должностных лиц и сотрудников Учреждения в силу их служебных обязанностей, распространение которой может нарушить права и законные интересы граждан;
- конфиденциальная информация – документированная информация, доступ к которой ограничивается в соответствии с законодательством РФ;
- близкие родственники – родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры;

- близкие родственники – родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители и дети, дедушки, бабушки и внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры;
- медицинская этика – учение о морали, нормах нравственного поведения и общественном долге медицинского работника;
- медицинская деонтология – учение о юридических, профессиональных и моральных аспектах, обязанностях и правилах поведения медицинского работника по отношению к больному. Деонтология является частью медицинской этики и представляет собой совокупность исторически сложившихся норм, современных правовых актов и регламентированных требований, предусмотренных практической деятельностью работника.

1.2. Цель профессиональной деятельности.

Цель профессиональной деятельности медицинского работника – сохранение жизни человека, проведение мероприятий по охране его здоровья, качественное оказание всех видов диагностической, профилактической, реабилитационной и паллиативной медицинской помощи.

1.3. Принципы деятельности.

1.3.1. В своей деятельности медицинский работник руководствуется законодательством Российской Федерации в части прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, принципами гуманизма и милосердия.

1.3.2. Медицинский работник несет всю полноту ответственности за свои решения и действия. Для этого он обязан систематически профессионально совершенствоваться, памятуя о том, что качество оказываемой больным помощи никогда не может быть выше его знаний и умений. В своей деятельности должен использовать последние достижения медицинской науки, известные ему и разрешенные к применению Министерством здравоохранения.

1.3.3. Медицинский работник должен прилагать все усилия в соответствии со своей квалификацией и компетентностью делу охраны здоровья граждан, обеспечению качества оказываемой им помощи на самом высоком уровне. Медицинский работник обязан одинаково уважительно оказывать 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.

1.3.4. Медицинский работник, сотрудник несет ответственность, в том числе и моральную, за обеспечение качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями и служебными обязанностями в пределах имеющихся ресурсов.

1.3.5. Медицинский работник, сотрудник должен добросовестно выполнять взятые на себя обязательства по отношению к Учреждению, в котором он работает.

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

1.3.7. Учитывая роль медицинского работника в обществе, он должен поддерживать и принимать посильное участие в общественных мероприятиях, особенно тех, где пропагандируется здоровый образ жизни.

1.3.8. В соответствии со статьей 41 Конституции РФ в условиях государственных лечебно-профилактических учреждений медицинский работник оказывает пациентам медицинскую помощь бесплатно.

1.4. Недопустимые действия медицинского работника. Злоупотребление знаниями и положением медицинского работника, сотрудник несовместимо с его профессиональной деятельностью. 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 с целью его наказания, а также 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;
- использовать незарегистрированное в установленном порядке медицинское оборудование;
- назначать и использовать не зарегистрированные в РФ фармакологические препараты.

Личные предубеждения медицинского работника и иные непрофессиональные мотивы не должны оказывать воздействие на диагностику и лечение.

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.

Медицинский работник не вправе предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную информацию, неполную или искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, медицинских изделиях, в том числе скрывать от пациента информацию о наличии лекарственных препаратов, медицинских изделий, имеющих более низкую цену.

Медицинский работник не вправе скрывать от пациента информацию о состоянии его здоровья. В случае неблагоприятного прогноза для жизни пациента медицинский работник должен предельно деликатно и осторожно проинформировать об этом пациента при условии, что пациент изъявил желание получить такого рода информацию.

1.5. Профессиональная независимость.

Право и долг медицинского работника – хранить свою профессиональную независимость и непредвзятость при оказании медицинской помощи. Медицинский работник должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий, противоречащих законодательству РФ, 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.

2. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА

2.1. Уважение чести и достоинства пациента.

Медицинский работник должен уважать честь и достоинство пациента, проявлять внимательное и терпеливое отношение к нему и 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.

Медицинский работник не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях.

2.2. 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.

2.3. Врачебная тайна.

Пациент вправе рассчитывать на то, что медицинский работник сохранит в тайне всю медицинскую и доверенную ему личную информацию (с целью предотвращения возможных ошибок необходимо проводить идентификацию пациента или его законного представителя).

Медицинский работник не вправе разглашать без разрешения пациента 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 РФ. Медицинская информация о пациенте может быть раскрыта:

- по ясно выраженному письменному согласию самого пациента;
- по мотивированному требованию органов дознания, следствия, прокуратуры и суда;
- если сохранение тайны существенным образом угрожает здоровью и жизни пациента и (или) других лиц (опасные инфекционные заболевания);

– в случае привлечения к лечению других специалистов, для которых эта информация является профессионально необходимой.

2.4. Выбор медицинского работника.

Медицинский работник не вправе препятствовать пациенту, решившему доверить свое дальнейшее лечение другому специалисту.

По желанию пациента врач не должен препятствовать реализации его права на консультацию с другим врачом.

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

– если чувствует себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи;

– если имеются противоречия с пациентом или его родственниками в плане лечения и обследования;

– если имеется агрессия, оскорбления со стороны пациента или его законных представителей, унижающие честь и достоинство медицинского работника, сотрудника медицинского учреждения (в соответствии с ч. 3 ст. 70 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ по согласованию с соответствующим должностным лицом (руководителем) медицинской организации или подразделения медицинской организации, может отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих. В случае отказа лечащего врача от наблюдения и лечения пациента, должностное лицо (руководитель) медицинской организации или подразделения медицинской организации должно организовать замену лечащего врача. перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, установлен в Постановлении Правительства РФ от 01.12.2004 № 715. В свою очередь, в п. 11 Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утв. Приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н (с изменениями на 21 февраля 2020 года), установлен перечень внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, а именно: нарушения сознания; нарушения дыхания; нарушения системы кровообращения; психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц; болевой синдром; травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождаящиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов); термические и химические ожоги; кровотечения любой этиологии; роды, угроза прерывания беременности).

3. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, СОТРУДНИКОВ

3.1. Взаимоотношения между коллегами должны строиться на взаимном уважении (не зависимо от занимаемой должности), доверии и отличаться соблюдением интересов пациента.

3.2. В течение всей жизни врач обязан сохранять уважение и чувство благодарности к тому, кто научил его искусству врачевания.

3.3. Медицинский работник обязан охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества с соблюдением принципа наставничества (уважительно относится к более старшим коллегам, помогать и поддерживать молодых специалистов).

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

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

3.6. В трудных клинических случаях опытные медицинские работники должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. В соответствии с действующим законодательством всю полноту ответственности за процесс

лечения несет только лечащий врач, который вправе принять рекомендации коллег или от них отказаться, руководствуясь при этом исключительно интересами больного.

4. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАБОТНИКАМ

4.1. Деятельность учреждения, а также ее должностных лиц и сотрудников основывается на следующих принципах профессиональной этики и деонтологии:

- законность;
- профессионализм;
- добросовестность;
- конфиденциальность;
- информационная открытость;
- эффективный внутренний контроль;
- справедливое отношение;

4.2. Сотрудники учреждения, осознавая ответственность перед государством, обществом и гражданами, призваны:

- исполнять должностные обязанности добросовестно и на высоком профессиональном уровне в целях обеспечения эффективной работы учреждения;
- осуществлять свою деятельность в пределах полномочий учреждения и поставленных производственных задач;
- не оказывать предпочтения каким-либо профессиональным или социальным группам и организациям, быть независимыми от влияния отдельных граждан, профессиональных или социальных групп и организаций;
- исключать действия, связанные с влиянием каких-либо личных, имущественных (финансовых) и иных интересов, препятствующих добросовестному исполнению должностных обязанностей;
- уведомлять представителей нанимателя (работодателя), органы прокуратуры или другие государственные органы обо всех случаях обращения к сотруднику учреждения каких-либо лиц в целях склонения к совершению коррупционных правонарушений;
- соблюдать установленные федеральными законами ограничения и запреты, связанные с работой в Учреждении;
- соблюдать нейтральность, исключаящую возможность влияния на служебную деятельность решений политических партий, иных общественных объединений;
- соблюдать нормы служебной, профессиональной этики и правила делового поведения;
- проявлять корректность и внимательность в обращении с гражданами и должностными лицами;
- соблюдать субординацию;
- проявлять терпимость и уважение к обычаям и традициям народов России, учитывать культурные и иные особенности различных этнических, социальных групп и конфессий, способствовать межнациональному и межконфессиональному согласию;
- воздерживаться от поведения, которое могло бы вызвать сомнение в объективном исполнении сотрудниками Учреждения должностных обязанностей, а также избегать конфликтных ситуаций, способных нанести ущерб репутации или авторитету Учреждения;
- принимать предусмотренные законодательством Российской Федерации меры по недопущению возникновения конфликта интересов и урегулированию возникшего конфликта интересов;
- осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.
- внешний вид работника при исполнении им должностных обязанностей должен способствовать уважению граждан к медицинскому учреждению, соответствовать общепринятому деловому стилю, который отличают официальность, сдержанность, традиционность, аккуратность.

4.3. Руководитель учреждения и сотрудники, наделенные организационно-распорядительными полномочиями по отношению к другим сотрудникам учреждения, также призваны:

- оптимально организовывать рабочий процесс в коллективе и учитывать способности каждого из сотрудников таким образом, чтобы у каждого была возможность работать на самом высоком уровне и получать удовольствие от своей работы;

- на собственном примере демонстрировать высокий уровень профессионализма;
- своевременно информировать сотрудников о принятых в отношении них решениях;
- поддерживать доброжелательную деловую атмосферу в коллективе, предупреждать возможные конфликты между сотрудниками;
- принимать меры по предотвращению и урегулированию конфликтов интересов;
- принимать меры по предупреждению коррупции;
- не допускать случаев принуждения сотрудников учреждения к участию в деятельности политических партий, иных общественных объединений.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. В случае несоблюдения правил и процедур, установленных настоящим Кодексом, должностные лица и сотрудники несут дисциплинарную, материальную и иную предусмотренную законодательством РФ ответственность.

5.2. Настоящий Кодекс вступает в силу с момента его утверждения и имеет обязательную силу для всех медицинских работников Учреждения.

Положение

о комиссии по медицинской этике и деонтологии

ОГБУЗ ИГП № 4

1. Общие положения

1.1. Комиссия по медицинской этике и деонтологии ОГБУЗ ИГП № 4 (далее – Комиссия) создана для осуществления контроля за соблюдением медицинскими работниками норм профессиональной этики и деонтологии во взаимоотношениях с коллегами и пациентами, для рассмотрения конфликтных ситуаций, относящихся к сфере профессиональной этики. В сферу деятельности комиссии входит оценка этических и деонтологических нарушений медицинских работников и сотрудников ОГБУЗ ИГП № 4.

1.2. В своей работе Комиссия руководствуется требованиями Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», положениями клятвы врача, Международного кодекса медицинской этики (1983 г.), Этического кодекса медицинской сестры России (2010 г.), кодекса этики и деонтологии медицинского работника ОГБУЗ ИГП № 4, коллективного договора.

1.3. Для целей настоящего положения используются понятия: **медицинская этика** – учение о морали, нормах нравственного поведения и общественном долге медицинского работника; **медицинская деонтология** – учение о юридических, профессиональных и моральных аспектах, обязанностях и правилах поведения медицинского работника по отношению к больному. Деонтология является частью медицинской этики и представляет собой совокупность исторически сложившихся норм, современных правовых актов и регламентированных требований, предусмотренных практической деятельностью работника.

2. Цели и задачи комиссии

2.1. Основной целью Комиссии является сохранение и развитие моральных, этических и деонтологических принципов медицинской деятельности, повышение уровня ответственности медицины перед обществом в целом, особенно перед наиболее бедными, социально незащищенными и оттого крайне уязвимыми его представителями.

2.2. Созданная в ОГБУЗ ИГП № 4 Комиссия в рамках полномочий главного врача должна способствовать гармоничному развитию отношений медицинских работников и пациентов, позволять решать проблемные ситуации на межличностном уровне, путём разумного соглашения.

2.3. В задачи Комиссии входит:

- рассмотрение конфликтов, возникших между медицинским работником и пациентом, между работниками, связанных с нарушением норм медицинской этики и деонтологии;
- пропаганда и соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии и сохранение профессионального авторитета медицинских работников, а также содействие в создании условий достаточных для соблюдения принципов медицинской этики;
- защита прав медицинского работника и пациента, иных работников.

2.4. Рассмотрение достоинств и недостатков применяемых методов диагностики, лечения и реабилитации, качества медицинской помощи не является целью и не входит в задачи Комиссии, если это не повлекло за собой этические и деонтологические конфликты.

2.5. Прямое нарушение закона, нарушения трудовой дисциплины, общечеловеческие, аморальные поступки не являются предметом для обсуждения их на Комиссии.

3. Порядок работы комиссии

3.1. В Комиссию могут обращаться медицинские работники, сотрудники медицинских учреждений, пациенты, их родственники и иные лица, путём подачи письменного заявления, в течение месяца с момента совершения медицинским работником, иными лицами нарушения норм профессиональной этики и деонтологии.

3.2. Комиссия вправе рассматривать заявления граждан, касающиеся вопросов, относящихся к сфере профессиональной медицинской деятельности.

3.3. Поступившие заявления предварительно проверяются председателем (заместителем председателя) комиссии, который определяет время и место заседания комиссий, затребует необходимую медицинскую документацию (при необходимости иную документацию), определяет круг лиц (свидетели, специалисты), приглашаемых на заседание комиссии.

3.4. Комиссия обязана рассмотреть поступившие заявления в срок не более тридцати дней со дня их поступления, а те, которые не нуждаются в дополнительном изучении не позднее пятнадцати дней со дня их поступления.

3.5. До заседания комиссии медицинским психологом проводятся психодиагностические мероприятия с целью выявления эмоционального выгорания, тревожных, депрессивных, невротических проявлений, на основе диагностики которых составляется заключение и рекомендации по психокоррекционной работе, которые предоставляются медицинским психологом на заседании комиссии.

3.6. На заседании комиссии ведётся протокол, который подписывается председателем и секретарём комиссии (Журнал заседаний комиссии по медицинской этике и деонтологии).

3.7. Решение комиссии принимается большинством голосов присутствующих членов комиссии. Решение комиссии имеет юридическую силу и утверждению главным врачом не подлежит. Копия решения в пятнадцатидневный срок направляется заявителю.

3.8. По результатам рассмотрения комиссия может вынести одно из следующих решений:

- в действиях медицинского работника нарушений норм профессиональной этики и деонтологии нет;
- указать медицинскому работнику на допущенное нарушение и предупредить о недопустимости впредь норм профессиональной этики и деонтологии;
- объявить общественное порицание;
- рекомендовать главному врачу принять к нарушителю меры дисциплинарного и/или материального взыскания.
- в заключении комиссии указываются рекомендации медицинского психолога по психокоррекционной работе.

3.9. Работа в комиссии не делает исключение для ее членов при возникновении прецедента и решения спорных вопросов. При выявленном и подтвержденном нарушении, данный сотрудник выводится из состава комиссии, что указывается при оформлении соответствующего протокола заседания.