

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КУРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» КОМИТЕТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«04» 02 2021г.

№ 64/1

г. Курск

**«Об утверждении Положения о
медицинской этике и деонтологии»**

В связи с необходимостью закрепить в ОБУЗ КГКБ СМП основные принципы и правила делового поведения и этики работников при выполнении должностных обязанностей

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о медицинской этике и деонтологии ОБУЗ КГКБ СМП (Приложение №1 к настоящему Приказу) (далее «Приложение»).
2. Руководителям структурных подразделений ознакомить с утвержденным Положением работников подведомственных структурных подразделений.
3. Всем работникам ОБУЗ КГКБ СМП при выполнении должностных обязанностей следовать принципам и правилам делового поведения согласно утвержденному Положению.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по КЭР ОБУЗ КГКБ СМП Аджиеву Д.Н.

Приложение №1: Положение о медицинской этике и деонтологии ОБУЗ КГКБ СМП.

Главный врач



К.Н. Ильченко

С приказом ознакомлены:

Приложение № 1 к Приказу
ОБУЗ КГКБ СМП
от _____ г. № _____
«Об утверждении Положения о
медицинской этике и деонтологии»

СОГЛАСОВАНО

Председатель первичной профсоюзной
организации профсоюза
областного бюджетного учреждения
здравоохранения «Курская городская
клиническая больница скорой
медицинской помощи» комитета
здравоохранения Курской области

_____ М.Н. Гнучева
« _____ » _____ 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
областного бюджетного учреждения
здравоохранения «Курская городская
клиническая больница скорой
медицинской помощи» комитета
здравоохранения Курской области

_____ К.Н. Ильченко
« _____ » _____ 2021 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
О МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ И ДЕОНТОЛОГИИ
областного бюджетного учреждения здравоохранения «Курская
городская клиническая больница скорой медицинской помощи»
комитета здравоохранения Курской области**

1. Область применения

Настоящее Положение о медицинской этике и деонтологии (далее – Положение) устанавливает обязательные для всех работников ОБУЗ КГКБ СМП (далее Учреждение) принципы и правила делового поведения и этики при исполнении должностных обязанностей.

2. Нормативные документы

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Конвенция от 4 ноября 1950 года «О защите прав человека и основных свобод» (заключена в г. Римме 04.11.1950);
- Международный кодекс медицинской этики принятым в октябре 1949 г. 3-й Генеральной ассамблеей Всемирной медицинской ассамблеи;
- Устав Всемирной организации здравоохранения, принятым 22 июля 1946 года;
- Венская декларация и Программа действий, принятой на Всемирной конференции по правам человека 25 июня 1993 года;

- Лиссабонская декларация о правах пациента, принятой 34-й Всемирной Медицинской Ассамблеей в сентябре/октябре 1981 года;
- Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации, принят Первым национальным съездом врачей Российской Федерации 5 октября 2012 г.;
- Этический кодекс медицинской сестры России (принят Российской ассоциацией медицинских сестер в 2010 г.);
- Этический кодекс фармацевтического работника России;
- Положение о медицинской этике и деонтологии ОБУЗ КГКБ СМП;
- Кодекс медицинской этики и служебного поведения работников ОБУЗ КГКБ СМП.

3. Основные понятия, термины и определения

В настоящем положении использованы термины и определения:

Медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение, укрепление и восстановление здоровья пациента, включающий профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию и протезирование, осуществляемый медицинскими работниками.

Медицинская помощь надлежащего качества (качественная медицинская помощь) - медицинская помощь, оказываемая медицинским работником, исключающая негативные последствия:

- затрудняющие стабилизацию или увеличивающие риск прогрессирования имеющегося у пациента заболевания, повышающие риск возникновения нового патологического процесса;
- приводящие к неоптимальному использованию ресурсов медицинского учреждения;
- вызывающие неудовлетворенность пациента от его взаимодействия с медицинским учреждением.

Пациент – физическое лицо, обратившееся за медицинской помощью, находящееся под медицинским наблюдением либо получающее медицинскую помощь.

Права пациента - специфические права, производные от общих гражданских, политических, экономических, социальных прав человека и реализуемые при получении медицинской помощи и связанных с ней услуг или в связи с любым медицинским воздействием, осуществляемым в отношении граждан.

Гарантия прав пациента - предусмотренное законом, иным правовым актом или договором обязательство по выполнению содержащихся в них норм и положений, обеспечивающих реализацию прав пациента при предоставлении медицинских и сервисных услуг.

Врачебная тайна – медицинское, правовое, социально-этическое понятие, представляющее собой запрет медицинскому работнику сообщать третьим лицам информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, результатах обследования, самом факте обращения за медицинской помощью и сведения о личной жизни, полученных при обследовании и лечении. Запрет распространяется также на всех лиц, которым эта информация стала известна в случаях, предусмотренных законодательством.

Врачебная ошибка — в медицинской литературе описывается чаще всего как незлоумышленное заблуждение врача (или любого другого медицинского работника) в его профессиональной деятельности, если при этом исключается халатность и недобросовестность

Медицинская этика - совокупность нравственных норм профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников, предусматривающая взаимоотношения с пациентом, медицинскими и фармацевтическими работниками между собой, с родственниками пациента, здоровыми людьми.

Медицинская деонтология - совокупность этических норм поведения медицинских и фармацевтических работников при выполнении своих профессиональных обязанностей в отношении пациента.

Корпоративная культура — совокупность материальных и духовных ценностей созданных и создаваемых работниками Учреждения в процессе трудовой деятельности.

Корпоративный этикет – совокупность норм поведения, правил, профессионального этикета, распространяемые на работников Учреждения.

4. Общие положения

4.1. Основной целью Учреждения является удовлетворение потребностей пациентов путем оказания качественной, доступной, высококвалифицированной, специализированной медицинской помощи.

4.2. В соответствии с Политикой в области качества и с действующим законодательством основополагающим при оказании медицинской помощи является принцип приоритета интересов пациента.

Формирование доброжелательного отношения медицинских работников друг к другу, к гражданам, нуждающимся в медицинской помощи или консультации по вопросу охраны здоровья, к родственникам пациентов является основополагающей задачей каждого медицинского работника.

В соответствии с действующим законодательством медицинские учреждения и организации обязаны предоставлять гражданам медицинскую помощь надлежащего качества, неотъемлемой частью которой является удовлетворенность пациента от взаимодействия с системой здравоохранения.

Надзор за реализацией прав граждан при оказании медицинской помощи осуществляется в форме ведомственного контроля (самоконтроль, клинико-экспертные комиссии, этические комитеты и др.) и вневедомственного контроля (прокуратура, общественные организации и др.).

Формальное выполнение своих должностных инструкций медицинскими и фармацевтическими работниками является недостаточным для осуществления права пациента на уважительное и гуманное отношение.

4.3. 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 и иных немедицинских факторов.

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

4.5. Моральная обязанность медицинского работника соблюдать «чистоту» рядов медицинского сообщества, беспристрастно анализировать как ошибки своих коллег, так и

свои собственные. Препятствовать практике бесчестных и некомпетентных коллег, а также различного рода непрофессионалов, наносящих ущерб здоровью пациентов.

4.6. Участвуя в консилиумах, комиссиях, консультациях, экспертизах 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 общественной и юридической защите.

4.7. Медицинский работник не вправе использовать свои знания и возможности в негуманных целях и 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; наносить пациенту физический, нравственный или материальный ущерб ни намеренно, ни по небрежности и безучастно относиться к действиям третьих лиц, причиняющих такой ущерб.

4.8. 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.

4.9. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной ухудшения качества и доступности, уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему бесплатно в рамках государственных гарантий, установленных законодательством Российской Федерации.

4.10. Подарки от пациентов и пациентам крайне не желательны, поскольку могут создать впечатление у пациентов, не дарящих и не получающих подарков, что им оказывают меньшую заботу. Подарки не должны вручаться или приниматься в обмен за услуги. Получение подарков в виде наличных денег или ценных подарков запрещается.

4.11. Медицинский работник не вправе предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную, 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.

4.12. Медицинский работник не должен принимать поощрений от фармацевтических фирм за назначение предлагаемых ими лекарств, использовать на территории Учреждения предметы, имеющие логотип компании или торговое наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.

4.13. Работникам запрещается курить на территории Учреждения, запрещается находиться в помещении Учреждения, а тем более допускать исполнения должностных обязанностей в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

4.14. Основные принципы медицинской этики и деонтологии, которые должны выполняться медицинскими работниками и обслуживающим персоналом, следующие:

- одинаково уважительно относиться к гражданам, обратившимся за медицинской помощью;
- избегать осуждения действий (бездействия) пациента, своих коллег, должностных лиц, государственных служащих;
- не обсуждать (в форме критики) с пациентом лечебные действия предыдущего врача;
- при любых обстоятельствах стремиться быть внимательным и доброжелательным к пациентам, их родственникам, своим коллегам, независимо от ответной реакции;
- исключить грубое и нетактичное отношение к пациентам, их родственникам, коллегам;
- уметь при необходимости отказывать в вежливой форме;
- уметь при необходимости уступать и не принимать во внимание причиненной несправедливости или обиды;
- выслушивать пациентов, отвечать на вопросы, избегая проявления негативных эмоций и осознавая, что многие пациенты серьезно (буквально) относятся к словам врача;

- не допускать ни при каких обстоятельствах шуточного обращения с пациентами;
- быть готовым испытывать временный дискомфорт ради пользы пациента или коллеги;
- при выборе лекарственного средства руководствоваться, в первую очередь, пользой для пациента, а не соображениями коммерческой выгоды.

4.15. Нарушение общепринятых норм медицинской этики и деонтологии является нарушением прав пациента и влечет за собой административную, гражданско-правовую ответственность.

5. Особенности этики и деонтологии административно – управленческого персонала и руководителей структурных подразделений

5.1. Работа в отделении или стационаре должна подчиняться строгой дисциплине, должна соблюдаться субординация, то есть служебное подчинение младшего по должности к старшему.

5.2. Руководителям всех уровней необходимо быть объективными и справедливыми в отношении всех подчиненных, равными в обращении с ними, быть принципиальными в деле, требовательными и вместе с тем терпимыми к людям, тактичными, заботиться о создании благоприятного морально-психологического климата в коллективе.

5.3. Основные этические принципы при осуществлении управления:

- самоконтроль (самообладание) в любых ситуациях, умение управлять своими чувствами и поступками, постоянство и последовательность;
- делегирование полномочий своим доверенным лицам, признание их прав и ответственности по определенному кругу вопросов;
- систематическое предоставление своим подчиненным оценки их деятельности, начиная с достигнутых ими успехов, заканчивая вопросами, с которыми подчиненные не справились;
- избегать обсуждения достоинств и недостатков подчиненных в их отсутствие;
- понимать психологию и мотивацию ключевых, по мнению руководителя, сотрудников, которую невозможно узнать без личного неформального общения;
- четкое определение обязанностей и полномочий сотрудника, в рамках которых он может самостоятельно принимать решения и проявлять инициативу;
- беречь честь и достоинство каждого подчиненного, при необходимости вставать на его защиту;
- избегать обсуждения неудовлетворительной деятельности вышестоящих сотрудников в присутствии его подчиненных;
- приветствуется наставничество;
- не препятствовать карьерному росту сотрудников;
- преданность своему делу и интересам сотрудников.

6. Особенности медицинской этики и деонтологии врачебного персонала

6.1. Эффективный медицинский коллектив должен представлять собой группу взаимосвязанных и взаимодействующих специалистов различных специальностей, работающих для достижения определенной цели: сохранение жизни человека и восстановление здоровья.

6.2. Каждый врач должен систематически профессионально совершенствоваться.

6.3. Своим поведением и отношением к окружающим, исполнением своих обязанностей врач должен быть хорошим примером для студентов, молодых специалистов, среднего и младшего медицинского персонала.

6.4. Уважительное отношение к человеческой жизни и здоровью со стороны врача должно проявляться в его образе жизни.

6.5. Основные этические принципы, которых должен придерживаться врач:

- заботиться о благополучии своих коллег, подчиненных, Учреждения, а также быть готовым принимать новых сотрудников;
- уважать мнение руководителя и старших по возрасту коллег, даже если их позиция не совпадает с собственным мнением врача, не доводить противоречия до конфликта;
- нельзя критиковать или давать оценку действиям коллеги в присутствии больного, замечания коллегам необходимо делать при необходимости в личной беседе, не подрывая авторитета врача;
- врач не вправе публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию другого врача или каким-либо иным образом его дискредитировать;
- получать удовлетворение от процесса лечения и положительных результатов своей работы, уметь находить положительное и быть довольным;
- исключить обращение за помощью к вышестоящему руководству, минуя своего непосредственного начальника;
- предлагать конструктивные предложения по совершенствованию работы медицинского учреждения, так как никто не знает лучше ситуацию, чем тот, кто работает в ней постоянно;
- стремиться к скромности тем больше, чем больше титулов, профессионализма, знаний и новаторских идей у врача;
- быть благодарным к тем, кто научил профессии врача и помогает в работе, самому помогать коллегам;
- оказывать помощь своим коллегам в сохранении и восстановлении их профессиональной репутации, если это не противоречит закону;
- в трудных клинических случаях опытные врачи должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме;
- общаться с коллегами, руководством, пациентами и их родственниками на равных, не принижая и не возвышая свое положение;
- уважать право пациента на выбор врача, консультацию у другого врача и участие в принятии решений о проведении лечебно-профилактических мер;
- информированное добровольное согласие пациента на лечение врач получает при личном разговоре с пациентом (либо его законными представителями);
- необходимо установить порядок, при котором родственники пациентов могут систематически получать информацию о состоянии здоровья больного непосредственно от лечащего врача, при этом информация врача должна быть конкретной и правдивой, без ненужной детализации и использования малопонятных медицинских терминов, излишних заверений и обещаний;
- уважать честь и достоинство пациента, относиться к нему доброжелательно, уважать его права на личную тайну, с пониманием воспринимать озабоченность родных и близких состоянием больного;
- в случае неблагоприятного прогноза для пациента необходимо проинформировать его предельно деликатно и осторожно, оставив надежду на продление жизни, на возможный благоприятный исход;
- недопустима выплата врачом комиссионных за направление к нему пациента либо получение платы или иного вознаграждения из любого источника за направление пациента в определенное лечебное учреждение, к определенному специалисту или назначение определенного вида лечения без достаточных медицинских оснований;

- недопустимо в коммерческих целях привлекать к себе пациентов, которые уже проходят лечение у других врачей, продолжать дорогостоящее лечение, если очевидно, что оно не эффективно;
- публикации медицинского характера, выступления на научных форумах, просветительская деятельность в прессе, на радио и телевидении должны быть безупречными в этическом плане, ограничиваться объективной научно-практической информацией и не содержать элементов недобросовестной конкуренции, рекламы и саморекламы;
- при совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений врач обязан проинформировать об этом пациента (его родственников), старшего коллегу и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий, не дожидаясь указаний на это;
- не поддаваться давлению пациента, его родственников о назначении ему лечения, внеочередного оказания медицинской помощи, если для этого отсутствуют объективные медицинские и социальные причины;
- осуществлять врачебную практику только под собственной фамилией, не используя псевдоним и не указывая не присвоенных официально титулов, степеней, званий.

7. Особенности медицинской этики и деонтологии среднего и младшего медицинского персонала

7.1. Основой профессии среднего и младшего медицинского персонала является доброе отношение к жизни, внимание и уважение к человеческой личности, стремление оказывать помощь другим людям из сострадания.

7.2. Статус помощника врачей или вспомогательного персонала не должен являться препятствием в работе или причиной недовольства среднего и младшего медицинского персонала.

7.3. Успех любого лечебного процесса определяется не только выбранной врачом тактикой лечения, но и постоянством качественной работы среднего и младшего медицинского персонала.

7.4. Средний и младший медицинский персонал в соответствии со своими должностными обязанностями может и должен давать рекомендации пациентам и их родственникам: по соблюдению режима дня, личной гигиене, уходу за тяжелобольными, подготовке к диагностическим, лечебным процедурам, психологической адаптации, использованию вспомогательных средств индивидуальной реабилитации, физической активности, рациональному питанию, способам выполнения рекомендаций врача.

7.5. Средний и младший медицинский персонал не должен давать рекомендации пациентам и их родственникам по приему тех или иных лекарственных препаратов или пищевых добавок, способах диагностики и лечения, выбору лечебного учреждения или врача, а также не должен давать прогнозов исхода лечения. Среднему и младшему персоналу не разрешается выдавать больному на руки результаты исследований и анализов и медицинские карты стационарного больного.

7.6. Основные этические принципы, которых должен придерживаться каждый работник, занимающий должность среднего или младшего медицинского персонала:

- быть открытым к общению с окружающими и постоянно стремиться повышать свою квалификацию, при необходимости передавать свой опыт коллегам, пациентам и их родственникам;

- знать и соблюдать права пациента, санитарные правила, технику безопасности, инструкции к применению медицинской техники и лекарственных препаратов;

- информировать пациента и его родственников о порядке получения бесплатной медицинской помощи, в том числе медицинских манипуляций, выполнять свою работу одинаково качественно и доброжелательно по отношению к пациентам, независимо от ответной реакции пациентов, возможных добровольных подарков или официальной оплаты услуг;
- стремиться сохранять взвешенную самооценку, независимо от положительных (или отрицательных) слов со стороны пациента, его родственников, при необходимости уметь предупредить конфликт или попросить о помощи вышестоящее руководство;
- не перекладывать свои обязанности на коллег, пациентов, их родственников, что не исключает привлечение последних в качестве помощников;
- стремиться со своей стороны к дружелюбию и миру со всеми;
- приветствуется при обоюдном согласии дружеское общение с коллегами и пациентами, при этом необходимо избегать навязывания собеседнику своих моральных, религиозных, политических убеждений;
- при установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам необходимо руководствоваться только медицинскими критериями, исключая какую-либо дискриминацию;
- в случаях, требующих по медицинским показаниям контроля поведения пациента, следует ограничивать свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью;
- при проведении процедур стремиться избегать нахождения в помещении других лиц, в том числе врача и родственников, или их внезапного появления;
- уметь успокоить пациента и убедить его в полезности процедур, сопровождающихся болевыми ощущениями;
- уметь создавать физический, эмоциональный и духовный комфорт;
- не исполнять обязанности в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения;
- оказание безвозмездной помощи малоимущим пациентам во внерабочее время - личное дело каждого медицинского работника.

8. Особенности этики и деонтологии при оказании медицинской помощи в стационарном отделении ОБУЗ КГКБ СМП

8.1. В стационарном отделении врач и медицинская сестра должны правильно оценить состояние больного, оказать ему необходимую помощь, установить контакт с родственниками и не дать повода для необоснованных жалоб, а также оставить о себе хорошее впечатление у окружающих. Поэтому во всех его действиях особенно подчеркнуто должно быть гуманное отношение к пациенту.

8.2. Врач должен быть объективно строгим и решительным. Его распоряжение помощникам должны быть авторитетными, их следует отдавать быстро и решительным тоном, без суеты и нервозности.

8.3. Персоналу стационарного отделения необходимо выполнять работу четко, быстро, но в тоже время без лишней спешки и суеты; не в ущерб интересам больного.

8.4. При приеме детей персонал не должен проявлять торопливость и резкость при обращении. С детьми следует разговаривать спокойно, ласково.

8.5. Нельзя поручать прием больного младшему медицинскому персоналу.

Каждого поступающего больного должна встретить медицинская сестра, она же готовит его к врачебному осмотру.

8.6. Младший персонал выполняет только отдельные поручения.

8.7. Опрос больного и сбор сведений для заполнения карты больного стационарного отделения и медицинской карты стационарного больного производится исключительно врачом.

9. Соблюдение принципов этики при получении и предоставлении информации

9.1. За разглашение врачебной тайны законодательством установлены три вида ответственности: дисциплинарная; административная и уголовная.

9.2. Пациент имеет право на исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, но он может от нее отказаться или указать лицо, которому следует сообщать о состоянии его здоровья.

9.3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях (в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»),

9.4. Требование сохранять врачебную тайну не относится к ситуациям, представляющим опасность для других людей: венерические заболевания, инфекционные, инфицирование вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), отравления и др. В этих случаях медработники обязаны немедленно информировать соответствующие организации о полученных сведениях.

9.5. При обращении к медицинскому (административному) работнику представителей средств массовой информации, общественных и иных организаций медицинский работник не имеет права:

- предоставлять персональную информацию о пациентах;
- предоставлять персонифицированную информацию о пациентах, которые умерли;
- подтверждать и опровергать информацию о факте обращения конкретного гражданина за медицинской помощью, о его лечении, выписке, смерти и т.д.;
- предоставлять фото- и видеоматериалы, по которым можно опознать пациента (пациентов).

- При обращении к медицинскому (административному) работнику представителей средств массовой информации, общественных и иных организаций работник по согласованию с руководством, в рамках своей компетенции может:

- предоставить теоретическую информацию по тому или иному заболеванию;
- проинформировать о положениях нормативно-правовых документов в сфере здравоохранения и порядке их применения на практике;
- проинформировать о вышестоящих организациях, медицинских учреждениях, технологиях лечения.

10. Соблюдение корпоративной этики

10.1. Высокий уровень корпоративной культуры является важным фактором, мобиливающим все структурные подразделения и ее отдельных работников на достижение поставленных целей Учреждения.

10.2. В процессе общения с пациентами, коллегами и представителями внешних структур каждый работник Учреждения должен стремиться производить соответствующее профессиональное впечатление.

10.3. Создавая и поддерживая комфортную рабочую обстановку, работники Учреждения соблюдают следующие нормы и правила делового этикета:

- внешний вид работника Учреждения должен быть опрятным, следует сохранять приветливое выражение лица, поддерживать ровный, спокойный тон голоса, избегать чрезмерной жестикуляции;
- работник Учреждения обязан носить бейдж с указанием структурного подразделения, фамилии, имени, отчества, и называть свое имя и отчество, когда его об этом спрашивают;
- обращаться к руководителям и подчиненным на «Вы», по имени и отчеству;
- в рабочее время не заниматься делами, не связанными с выполнением служебных обязанностей;
- не демонстрировать плохое настроение, не проявлять несдержанность и агрессию;
- не сквернословить, не применять нецензурные слова, сленговую речь;
- хвалить коллег за хорошо выполненную работу, извиняться за свое некорректное поведение;
- не переносить дружеские отношения в рабочую обстановку.

10.4. Работникам Учреждения рекомендуется придерживаться следующих правил ношения деловой одежды:

- медицинская одежда должна быть всегда аккуратной, чистой, опрятной, нейтральной спокойной цветовой гаммы, соблюдение офисного этикета в летнее время, длина халата должна прикрывать не менее двух третей бедра;
- не допускается глубокие декольте, яркие расцветки служебной одежды, пляжный стиль одежды, просвечивание материала;
- при выходе на улицу спецодежду следует снимать.

Дресс-код в медицинской организации является прямым отражением корпоративной культуры организации и важной частью ее бренда. Современные основы медицинского менеджмента предусматривают в качестве обязательного элемента корпоративной культуры специальный медицинский дресс-код, служащий визитной карточкой структурного подразделения медицинской организации или медицинской организации в целом. Ответная реакция окружающего мира, на которую значительно влияет имидж специалиста, служит залогом успеха в профессиональных межличностных отношениях и отражением профессиональной этики. Составляющие медицинского дресс-кода – это форменная одежда и внешний вид. Санитарно-гигиенические правила обязывают медицинский персонал соблюдать правила внешнего вида. Находиться в Учреждении и выполнять служебные обязанности необходимо в специальной медицинской форме.

Главным правилом, которым следует руководствоваться при формировании внешнего вида сотрудников ОБУЗ КГКБ СМП – это соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил, делового офисного стиля, личной гигиены. Для сотрудников медицинских организаций обязательно ношение бейджа с указанием наименования медицинской организации, фамилии, имени, отчества, должности сотрудника.

11. Ответственность работника Учреждения

11.1. Недобросовестное исполнение работником Учреждения обязанностей или превышение предоставленных прав в зависимости от тяжести правонарушения, а также нарушение требований настоящего Положения могут быть квалифицированы как дисциплинарный проступок или административное правонарушение. Ответственность наступает в пределах и порядке, установленных действующим законодательством.

12. Заключительные положения.

12.1. Настоящее Положение, является локальным нормативно-правовым актом ОБУЗ КГКБ СМП.

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КУРСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» КОМИТЕТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«04» февраля 2021г.

№ 64/2

г. Курск

**«О создании комиссии по
медицинской этике и деонтологии»**

Во исполнение поручения Правительства Российской Федерации от 01.01.2001 г. № ОГ-П12-5718 «О развитии институтов самоуправления и принятия кодексов профессиональной этики работников, оказывающих услуги в социальной сфере», в целях внедрения в профессиональную среду принципов и норм корпоративной этики, которые направлены на разрешение нравственно-этических проблем и спорных ситуаций, предотвращения злоупотреблений в профессиональной деятельности, руководствуясь Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», международным кодексом медицинской этики, этическим кодексом медицинской сестры России, кодексом медицинской этики и служебного поведения работников ОБУЗ КГКБ СМП, Положением о медицинской этике и деонтологии ОБУЗ КГКБ СМП

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать в ОБУЗ КГКБ СМП комиссию по медицинской этике и медицинской деонтологии в составе:
 - 1.1. Председатель комиссии – заместитель главного врача по клинко-экспертной работе Аджиева Д.Н.;
 - 1.2. Заместитель председателя комиссии – заместитель главного врача по медицинской части (по терапии) Боева А.Н.;
 - 1.3. Секретарь комиссии: Дроздова С.Ю. (врач акушер-гинеколог);
 - 1.4. Члены комиссии:
– заместитель главного врача по медицинской части (хирургии) Озеров А.А.;

- заместитель главного врача по медицинской части (по акушерству и гинекологии) Мальцева Н.В.;
- главная медицинская сестра Севрюкова Г.Н.;
- главная акушерка Анохина О.Н.;
- юрист Большчева О.В. (по согласованию);
- председатель профсоюзного комитета Гнучева М.Н.;
- заведующие профильными отделениями;
- врачи профильных отделений.

2. Утвердить «Положение о комиссии по медицинской этике и медицинской деонтологии ОБУЗ КГКБ СМП - приложение № 1.

3. Начальнику информационно-аналитического центра Борискову Д.А. организовать опубликование Положения о комиссии по медицинской этике и деонтологии, Положение о медицинской этике и деонтологии на сайте ОБУЗ КГКБ СМП.

4. Председателю комиссии, заместителю главного врача по клинико-экспертной работе Аджиевой Д.Н. организовать информационную и разъяснительную работу в коллективе о целях принятия Положения о медицинской этике и необходимости его соблюдения.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Аджиеву Д.Н.

Главный врач



К.Н. Ильченко

С приказом ознакомлены:

Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе Аджиева Д.Н.

Заместитель главного врача по медицинской части (по терапии) Боева А.Н.

Врач акушер-гинеколог Дроздова С.Ю.

Заместитель главного врача по медицинской части (хирургии) Озеров А.А.

Заместитель главного врача по медицинской части (по акушерству и гинекологии) Мальцева Н.В.

Главная медицинская сестра Севрюкова Г.Н.

Главная акушерка Анохина О.Н.

Юрист Большчева О.В. (по согласованию)

Председатель профсоюзного комитета Гнучева М.Н.

Заведующие профильными отделениями:

Врачи профильных отделений:

Приложение № 1
к приказу ОБУЗ КГКБ СМП
от _____ г. № _____
«О создании комиссии по
медицинской этике и деонтологии»

СОГЛАСОВАНО: _____
Председатель профкома
ОБУЗ КГКБ СМП
М.Н. Гнучева
" ____ " _____ 2021г.

УТВЕРЖДАЮ: _____
Главный врач
ОБУЗ КГКБ СМП
К.Н. Ильченко
" ____ " _____ 2021г.

Положение о комиссии по медицинской этике и деонтологии ОБУЗ КГКБ СМП

1. Общие положения

1.1. Комиссия ОБУЗ КГКБ СМП по медицинской этике и деонтологии (далее — Комиссия) создана для осуществления контроля за соблюдением медицинскими работниками и не медицинскими работниками норм профессиональной этики и деонтологии во взаимоотношениях с коллегами и пациентами, для рассмотрения конфликтных ситуаций, относящихся к сфере профессиональной этики.

1.2. В своей работе Комиссия руководствуется требованиями действующего законодательства в области медицинской этики и медицинской деонтологии, положениями клятвы врача, Международного кодекса медицинской этики (1983), Этического кодекса медицинской сестры России (2010), Федеральным

законом РФ от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», кодексом медицинской этики и служебного поведения работников ОБУЗ КГКБ СМП, Положением о медицинской этике и деонтологии ОБУЗ КГКБ СМП.

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 профессиональной деятельностью медицинского работника.

1.4. Основные принципы медицинской этики и деонтологии, которые должны выполняться медицинскими работниками и не медицинскими работниками, следующие:

- одинаково уважительное отношение к гражданам, обратившимся за консультацией в области охраны здоровья или медицинской помощью;
- уважительное отношение к своим коллегам, в т. ч. при обсуждении с пациентом назначений и действий (бездействий), которые были (не были) произведены по отношению к пациенту другими врачами (медицинскими работниками);
- избегать осуждения действий (бездействия) пациента, своих коллег, должностных лиц, государственных служащих;
- не обсуждать (в форме критики) с пациентом лечебные действия предыдущего врача;
- исключить грубое, нетактичное, неприличное отношение к пациентам, их родственникам, коллегам;
- при любых обстоятельствах стремиться быть доброжелательным к пациентам, их родственникам, своим коллегам;
- практиковать внимательное, доброе, приносящее психологическую и иную пользу, уважительное отношение к пациентам, их родственникам, коллегам, независимо от ответной реакции;
- уметь при необходимости отказывать в вежливой форме;
- принимать пациентов, своих коллег такими, какие они есть;
- признавать свои ошибки;
- уметь при необходимости уступать и не принимать во внимание причиненной несправедливости;
- не делать акцент на себе;
- признавать, что нет ничего более важного, чем пациенты и коллеги;
- в первую очередь помнить о нуждах своих пациентов и коллег;

- в первую очередь выслушивать, затем при необходимости отвечать, избегать проявления негативных эмоций;
- осознавать, что многие пациенты серьезно (буквально) относятся к словам врача;
- не допускать ни при каких обстоятельствах шуточного обращения с пациентами;
- быть готовым испытывать временный дискомфорт ради пользы пациента или коллеги;
- при выборе лекарственного средства руководствоваться, в первую очередь, пользой для пациента, а не соображениями коммерческой выгоды;
- ни при каких условиях не предлагать пациенту или его родственникам оплатить денежными или иными средствами услуги, оказываемые за счет средств соответствующего бюджета.

1.5. Нарушение общепринятых норм медицинской этики и деонтологии является нарушением прав пациента и влечет за собой дисциплинарную, административную, гражданско-правовую ответственность.

1.6. В соответствии с действующим законодательством Учреждение обязано предоставлять гражданам медицинскую помощь надлежащего качества, неотъемлемой частью которой является удовлетворенность пациента от взаимодействия с системой здравоохранения.

1.7. Состав комиссии формируется из числа лиц администрации, профсоюзной организации, а также сотрудников учреждения.

1.8. Комиссия утверждается приказом главного врача ОБУЗ КГКБ СМП в количестве не менее 10 человек сроком на 5 лет.

1.9. Председатель, заместитель и секретарь комиссии назначается приказом главного врача ОБУЗ КГКБ СМП. Председатель (заместитель председателя) и секретарь комиссии обеспечивают подготовку и созыв заседаний комиссии.

2. Цели и задачи комиссии

2.1. Целью создания Комиссии является сохранение и развитие моральных, этических и деонтологических принципов медицинской деятельности, развития институциональной корпоративной и деловой этики в Учреждении, поддержки позитивного делового имиджа Учреждения и создания внутреннего механизма реагирования на возникновение конфликтных ситуаций, связанных с нарушением этических норм, повышения уровня ответственности медицины перед обществом в целом, особенно перед наиболее бедными, социально незащищенными и оттого крайне уязвимыми его представителями.

2.2. Задачи Комиссии:

- Разработка и внедрение корпоративной этической программы Учреждения, включающей в себя нормы и правила Кодекса этики.

- Внедрение кодексов этики в Учреждении; организация системы обучения деловой и корпоративной этике, проведение внутренних обсуждений, совещаний и конференций.
- Систематическое изучение и мониторинг состояния корпоративной этики и деловой культуры внутри Учреждения.
- Рассмотрение конфликтных ситуаций по представлению Председателя Комиссии связанных со внутренними и внешними конфликтами.
- Рассмотрение конфликтов, возникших между медицинским работником и пациентом, связанных с нарушением норм медицинской этики и медицинской деонтологии.
- Способствовать гармоничному развитию отношений медицинских работников и пациентов, позволят решать проблемные ситуации на межличностном уровне, путем разумного соглашения, не доводя их до суда.
- Пропаганда и соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии и сохранение профессионального авторитета медицинских работников, а также содействие в создании условий (законодательных и материальных), достаточных для соблюдения принципов медицинской этики; Рассмотрение конфликтных ситуаций, относящихся к сфере профессиональной этики.
- Защита прав медицинского работника и пациента, иных работников.

2.3. Созданная в ОБУЗ КГКБ СМП Комиссия в рамках полномочий главного врача будет способствовать гармоничному развитию отношений медицинских работников и пациентов, позволять решать проблемные ситуации на межличностном уровне, путем разумного соглашения, не доводя их до суда.

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.

3. Права и обязанности Комиссии

- 3.1. Привлекать квалифицированных экспертов и специалистов, не являющихся членами Комиссии, для участия в его работе.
- 3.2. Запрашивать информацию, необходимую для своей работы.
- 3.3. Брать объяснения с работников, в адрес которых подана жалоба, заявление, письменное обращение.
- 3.4. Создавать из числа членов Комиссии, руководителей и ведущих специалистов Учреждения рабочие группы, действующие автономно в рамках согласованных общих целей и задач Комиссии для решения

отдельного корпоративного конфликта или иной поставленной задачи. Руководители указанных групп назначаются Председателем Комиссии.

3.5. Комиссия обязана рассмотреть заявление, жалобу, письменное обращение пациента, касающееся нарушения норм медицинской этики и/или деонтологии и принять решение, в соответствии с регламентом работы Комиссии.

4. Организация работы Комиссии

4.1. Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с задачами и функциями, изложенными в разделе 2 настоящего Положения.

4.2. Работа Комиссии осуществляется на основании графика работы, утверждаемого Председателем комиссии. В случае необходимости могут проводиться заседания Комиссии вне утвержденного плана работы.

4.3. Поводом так же для заседания Комиссии является заявление, жалоба, письменное обращение пациента, касающееся нарушения норм медицинской этики и/или деонтологии.

4.4. Заседания Комиссии считаются полномочными при наличии более половины его членов.

4.5. Комиссия принимает решение голосованием. Решение считается принятым, если за него проголосовало не менее 75 % присутствующих на заседании членов Комиссии.

4.6. В случае если жалоба подана в адрес медицинского работника, который является членом Комиссии, то указанный работник временно отстраняется от участия в заседании Комиссии в качестве ее члена, при этом вместо указанного работника место в комиссии занимает главный врач учреждения.

4.7. Подготовка заседаний и материалов для рассмотрения Комиссии осуществляется уполномоченным Председателем комиссии ответственным лицом. Рассылка материалов осуществляется не позднее одного дня до даты проведения заседания.

4.8. Голосование осуществляется в очной или заочной форме.

4.9. Протоколы заседаний комиссии должны храниться в Учреждении, на базе которой она создана, в течение трех лет.

4.10. Секретарь комиссии:

- информирует членов комиссии о дате, времени и месте проведения заседания, его повестке;
- осуществляет прием и регистрацию документов для рассмотрения на заседании комиссии;
- ведет протокол заседания комиссии и доводит его до заинтересованных лиц.

4.10. Во время отсутствия Председателя заседания проводит назначенный Председателем заместитель.

4.11. Пациент приглашается на заседание комиссии в том случае, если это может способствовать разрешению этических проблем лечения.

5. Регламент работы Комиссии

5.1. Комиссия запрашивает характеристику на работника, в адрес которого поступила жалоба, заверенную руководителем и председателем профсоюзного комитета, а также берет с указанного работника объяснения по фактам указанным в жалобе.

5.2. Заявление пациента рассматривается на заседании Комиссии в течение 30 рабочих дней, с момента регистрации указанного заявления.

5.3. Комиссия рассматривает документы в присутствии медицинского работника, в адрес которого поступила жалоба. Пациент, подавший жалобу, имеет право присутствовать на заседании Комиссии и в обязательном порядке извещается о дате, месте и времени начала заседания Комиссии. На заседание Комиссии могут быть приглашены иные заинтересованные лица.

5.4. 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 нарушений профессиональной этики и деонтологии;
- объявить общественное порицание;
- рекомендовать главному врачу принять к нарушителю меры дисциплинарного взыскания.

6. Оформление решений Комиссии

6.1. Решения Комиссии оформляются протоколом заседания Комиссии. Протокол подписывается Председателем Комиссии и членами комиссии. Копии решения Комиссии выдаются медицинскому работнику, в адрес которого, поступила жалоба и пациенту, подавшему жалобу.

6.2. Председатель Комиссии в течение трех рабочих дней с момента утверждения решений, доводит их до сведения заинтересованных лиц.

6.3. Протокол доводится до сведения главного врача Учреждения, для принятия конкретных управленческих решений.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящее положение является локальным нормативным актом ОБУЗ КГКБ СМП и обязательно для исполнения всеми работниками.

7.2. Неисполнение настоящего Положения влечет за собой применение к работнику мер дисциплинарной ответственности.

7.3. Данный локальный нормативный акт может быть пересмотрен, в него могут быть внесены изменения в случае изменения законодательства РФ и в иных случаях по мере необходимости.