

УТВЕРЖДАЮ



Главный медицинский работник
ФГБУ «Клиническая больница № 1»

В.В.Бояринцев
2016 г.

**КОДЕКС ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1»
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

1. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Главная цель профессиональной деятельности медицинского работника – сохранение жизни человека, профилактика заболеваний и восстановление здоровья, а также уменьшение страданий при неизлечимых заболеваниях. Свои обязанности медицинский работник выполняет руководствуясь клятвой медицинского работника России, принципами гуманизма и милосердия, нормами мирового сообщества по этике, ст. 41 Конституции России и Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.

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

1.3. Настоящий кодекс принят на собрании трудового коллектива ФГБУ «Клиническая больница № 1» «04» марта 2016 г. и является обязательным для исполнения всеми медицинскими работниками больницы.

В основу настоящего кодекса положены Кодекс врачебной этики Российской Федерации (одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г.) и Международный кодекс врачебной этики (принят III Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации, Лондон, Великобритания, октябрь 1949, дополнен 22-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Сидней, Австралия, август 1968 и 35-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Венеция, Италия, октябрь 1983).

2. ОСНОВНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

2.1. Медицинский работник обязан оказывать пациенту качественную медицинскую помощь, отвечающую принципам гуманности и профессиональным стандартам.

2.2. Как в мирное, так и в военное время медицинский работник должен оказывать медицинскую помощь любому в ней нуждающемуся независимо от возраста, пола, расы, национальности, вероисповедания, социального положения, политических взглядов, гражданства и других немедицинских факторов, включая материальное положение.

2.3. Медицинский работник должен основываться на сострадании и уважении к человеческому достоинству пациента и полностью отвечать за все аспекты медицинской помощи, вне зависимости от собственной профессиональной специализации и этических ценностей.

2.4. Мотивы материальной, личной выгоды не должны оказывать влияния на принятие медицинским работником профессионального решения.

2.5. Медицинский работник не должен принимать поощрений от фирм-изготовителей и распространителей лекарственных препаратов, за назначение предлагаемых ими лекарств.

2.6. Медицинский работник должен при назначении лекарств строго руководствоваться медицинскими показаниями и исключительно интересами пациента.

2.7. Медицинский работник должен добросовестно выполнять взятые на себя обязательства по отношению к больнице.

2.8. Медицинский работник обязан доступными ему средствами (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.) пропагандировать здоровый образ жизни, быть примером в соблюдении общественных и профессиональных этических норм. Поведение медицинского работника не должно быть примером отрицательного отношения к здоровью.

2.9. Медицинский работник может заниматься какой-либо иной деятельностью, если она совместима с профессиональной независимостью, не унижает достоинства медицинского работника и не наносит ущерба пациентам и его медицинской деятельности.

2.11. Медицинский работник может содействовать профессиональным объединениям и ассоциациям, активно участвуя в их работе, а также выполняя их поручения.

2.10. Медицинский работник должен всегда развивать свою профессиональную компетентность и поддерживать наивысшие стандарты профессионального поведения. Непрерывное совершенствование специальных знаний и умений, повышение своего культурного уровня – первейший профессиональный долг медицинского работника. Медицинский работник должен быть компетентен в отношении моральных и юридических прав пациента.

2.11. Медицинский работник должен уважать законное право пациента или его законного представителя (когда он имеет дело с ребенком или недееспособным пациентом) принимать или отказываться от лечения.

2.12. Медицинский работник должен уважать права и предпочтения пациентов, коллег и других медицинских работников.

2.13. В любой ситуации медицинский работник не освобождается от обязанности оказывать неотложную медицинскую помощь, а также от этических обязательств по отношению к тем пациентам, которые в данный момент находятся у него на лечении.

2.14. Медицинский работник должен стремиться использовать наилучшим способом лечебные средства с максимальной пользой для пациентов и общества.

2.15. Медицинский работник должен принять соответствующие меры (извещение администрации больницы, лечение), если он страдает от душевного или физического заболевания, препятствующего выполнению должностных обязанностей.

2.16. Медицинский работник должен уважать местные или национальные этические нормы.

2.17. Медицинский работник должен поддерживать авторитет и репутацию своей профессии. Опрятность и соблюдение правил личной гигиены - неотъемлемое качество личности медицинского работника.

2.18. Медицинский работник должен постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни.

2.19. Профессиональную медицинскую практику медицинский работник может осуществлять только под собственной фамилией, не используя псевдоним и не указывая не присвоенных официально титулов, степеней, званий.

3. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПО ОТНОШЕНИЮ К ПАЦИЕНТУ

3.1. Медицинский работник отвечает за качество оказываемой пациентам медицинской помощи. В своей работе он обязан руководствоваться законами Российской Федерации, действующими нормативными документами для профессиональной медицинской практики (порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи), но в рамках этих предписаний, учитывая особенности заболевания, выбирать те методы профилактики, диагностики и лечения, которые сочтет наиболее эффективными в каждом конкретном случае, руководствуясь интересами пациента. При необходимости медицинский работник обязан воспользоваться помощью своих коллег.

3.2. Медицинский работник не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях. Медицинский работник должен действовать во благо интересов пациента, оказывая медицинскую помощь. При выборе любого метода лечения медицинский работник, прежде всего, должен руководствоваться заповедью "Non nocere!" (не навреди!).

3.3. За исключением случаев неотложной помощи, когда он обязан предпринимать меры, не усугубляющие состояние пациента, если чувствует себя недостаточно компетентным или не располагает необходимыми для проведения лечения возможностями, медицинский работник должен принять все меры к информированию об этом администрации больницы и порекомендовать пациенту компетентного специалиста.

3.4. Медицинский работник должен уважать право пациента на выбор медицинского работника и участие в принятии решений о проведении лечебно-профилактических мер. Добровольное согласие пациента на лечение медицинский работник обычно получает при личном разговоре с пациентом с последующим оформлением его в установленном порядке. Это согласие должно быть осознанным, пациент должен быть непременно информирован о методах лечения, о последствиях их применения, в частности, о возможных осложнениях, других альтернативных методах лечения. Проведение лечебно-диагностических мероприятий без согласия пациента разрешено только в случаях угрозы для жизни и здоровья пациента и неспособности его адекватно оценивать ситуацию. Желательно решение в подобных случаях принимать коллегиально. При лечении лиц, страдающих психическими заболеваниями, медицинский работник должен руководствоваться Законом Российской Федерации "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". При лечении ребенка медицинский работник обязан предоставлять полную информацию его родителям или опекунам, получить их согласие на применение того или иного метода лечения или лекарственного средства.

3.5. Медицинский работник должен уважать честь и достоинство пациента, относиться к нему доброжелательно, уважать его права на личную тайну, с пониманием воспринимать озабоченность родных и близких состоянием пациента, но в то же время он не должен без достаточных на то профессиональных причин вмешиваться в частные дела пациента и членов его семьи.

3.6. Если пациент не способен осознанно выразить свое согласие, его должен выразить законный представитель.

3.7. 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. Однако по четко выраженному пациентом требованию медицинский работник обязан предоставить ему полную информацию. В случае неблагоприятного прогноза для пациента необходимо проинформировать его предельно деликатно и осторожно, оставив надежду на продление жизни, на возможный благоприятный исход.

3.8. По желанию пациента, медицинский работник не должен препятствовать реализации его права на консультацию другим медицинским работником.

3.9. Самореклама при общении медицинского работника с пациентами недопустима.

3.10. При совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений медицинский работник обязан проинформировать об этом пациента, администрацию больницы и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий.

3.11. При отборе пациентов, требующих проведения сложных профилактических, диагностических и особенно лечебных мероприятий, медицинский работник, устанавливающий очередность в оказании помощи, должен исходить из строгих медицинских показаний и принимать решения в соответствии с действующими в больнице локальными нормативными актами.

3.12. Медицинский работник должен отказываться от подарков и лестных предложений со стороны пациента, если в основе лежит его желание добиться привилегированного положения по сравнению с другими пациентами. Медицинский работник вправе принять благодарность от пациента, если она выражается в форме, не унижающей человеческого достоинства обоих, не противоречит принципам справедливости и порядочности и не нарушает законодательство Российской Федерации о противодействии коррупции.

4. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ ДРУГ К ДРУГУ

4.1. Медицинский работник должен вести себя по отношению к своим коллегам так, как хотел бы, чтобы они вели себя по отношению к нему.

4.2. Медицинские работники, обучающие студентов и молодых специалистов, своим поведением и отношением к исполнению своих обязанностей должны быть примером, достойным подражания.

4.3. Медицинский работник должен быть честен в отношениях с коллегами и бороться с проявлением коллегами неэтичности, некомпетентности, обмана и мошенничества.

4.4. Медицинский работник обязан охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества. Медицинские работники должны относиться друг к другу с уважением и доброжелательностью.

4.5. Медицинские работники обязаны с уважением относиться к другому медицинскому и вспомогательному персоналу учреждения, постоянно заботясь о повышении его квалификации. Фамильярность, неслужебный характер взаимоотношений медицинского работника и медицинской сестры при исполнении ими профессиональных обязанностей осуждается медицинской этикой.

4.6. Попытки завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег неэтичны. Медицинский работник не вправе публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию другого медицинского работника или каким-либо иным образом его дискредитировать. Профессиональные замечания в адрес коллеги должны быть аргументированными, сделаны в неоскорбительной форме, желательно в личной беседе, прежде чем о них будет проинформировано медицинское сообщество или вопрос будет вынесен на обсуждение комитета по этике.

4.7. В трудных клинических случаях опытные медицинские работники должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. Но за процесс лечения всю полноту ответственности несет только лечащий медицинский работник, который вправе принять рекомендации коллег, руководствуясь при этом исключительно интересами пациента.

4.8. Медицинские работники, занимающие руководящие должности, обязаны заботиться о повышении профессиональной квалификации своих коллег-подчиненных.

5. ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

5.1. Каждый пациент имеет право на сохранение личной тайны, и медицинский работник, равно как и другие лица, участвующие в оказании медицинской помощи, обязан сохранять врачебную тайну даже после смерти пациента, как и сам факт обращения за медицинской помощью, если пациент не распорядился иначе.

5.2. Тайна распространяется на все сведения, полученные в процессе обращения и лечения пациента (факт обращения за медицинской помощью, диагноз, методы лечения, прогноз и др.).

5.3. Медицинская информация о пациенте может быть раскрыта:

- по ясно выраженному письменному согласию самого пациента;
- по мотивированному требованию органов дознания, следствия 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.

5.4. Медицинский работник должен следить за тем, чтобы лица, принимающие участие в лечении пациента, также соблюдали профессиональную тайну.

5.5. Лица, пользующиеся правом доступа к медицинской информации, обязаны сохранять в тайне все полученные о пациенте сведения.

5.6. В процессе научных исследований, обучения студентов и усовершенствования медицинских работников должна соблюдаться врачебная тайна. Демонстрация пациента возможна только с его согласия.

6. НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И БИМЕДИЦИНСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

6.1. Перед началом биомедицинских исследований, в том числе апробации новых лекарственных средств, биологически активных добавок, способов обследования и методов лечения медицинский работник должен получить согласие на их проведение этического комитета учреждения с утверждением плана (протокола) предполагаемого исследования, в котором должны быть четко определены цели и этические аспекты, ход эксперимента, возможные осложнения.

6.2. Испытуемый после ознакомления с целями, методами, потенциальной пользой и возможным риском должен дать свое явно выраженное письменное согласие на участие в исследовании, которое по желанию пациента может быть беспрепятственно на любом этапе денонсировано им.

6.3. В отношении пациентов, неспособных дать осознанное согласие на участие в исследовании, согласие должно быть получено в письменной форме от родителей или другого законного представителя – юридически ответственного лица. Подобные исследования могут проводиться только в интересах спасения жизни, восстановления или поддержания здоровья исследуемого, без нанесения ему вреда, ухудшения здоровья и течения имеющегося заболевания.

6.4. Биомедицинские исследования на людях могут проводиться медицинским работником в следующих случаях:

- если они служат улучшению здоровья пациентов, участвующих в эксперименте;
- если они вносят существенный вклад в медицинскую науку и практику;
- если результаты предшествующих исследований и данные научной литературы не свидетельствуют о риске развития осложнений.

6.5. Биомедицинские исследования на людях должны проводиться квалифицированными в научном плане медицинскими работниками-исследователями под наблюдением компетентных специалистов. Исследователи обязаны прервать испытание в случаях появления признаков, опасных для жизни и здоровья испытуемого. Испытания на беременных женщинах, на плодах и новорожденных запрещаются.

6.6. Испытатели обязаны застраховать свою ответственность на случай причинения неумышленного вреда здоровью испытуемых.

6.7. Медицинские работники, особенно руководители научных коллективов, в научных публикациях должны строго соблюдать авторские права. Включение себя без достаточных оснований в авторский коллектив, либо умалчивание фамилий лиц, активно участвовавших в исследованиях, является нарушением принципов профессиональной этики.

7. ИНФОРМАЦИЯ И РЕКЛАМА

7.1. Медицинский работник не должен участвовать в рекламировании средств и методов профилактики, диагностики, лечения и особенно лекарственных препаратов, не разрешенных к применению федеральными органами здравоохранения, равно как и наркотических средств, алкоголя, табачных изделий.

7.2. Публикации медицинского характера, выступления медицинских работников 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.

7.3. Медицинский работник обязан сообщать в администрацию больницы о наблюдаемых им всех неизвестных, нежелательных побочных действиях лекарственных препаратов.

7.4. В информационных мероприятиях, организованных с участием фирм-производителей лекарственных средств и медицинской техники, медицинский работник должен, прежде всего, ориентироваться на информационные цели и лично не проводить рекламную работу среди пациентов по покупке указанных средств.

7.5. В интересах обеспечения жизни и здоровья граждан Российской Федерации медицинский работник не должен пропагандировать и применять в целях профилактики и лечения методов и средств оккультно-мистического и религиозного характера.

8. МЕДИЦИНСКИЕ СПРАВКИ

8.1. Медицинские справки медицинский работник может выдать только в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами Российской Федерации, нормативно-методическими и инструктивными документами.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

9.1. Медицинский работник ответственен за обеспечение прав пациента, провозглашенных Всемирной медицинской ассоциацией, Всемирной организацией здравоохранения и закрепленных в законодательстве Российской Федерации.

9.2. За свою профессиональную деятельность медицинский работник, прежде всего, несет моральную ответственность перед пациентом и медицинским сообществом.

9.3. Медицинский работник несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за невыполнение своих обязанностей и ненадлежащее оказание медицинской помощи.

Мотивированное мнение выборного органа
Первичной профсоюзной организации
(протокол от 01.03.2016 № 51) учтено.

Лист согласования:

Заместитель главного врача
по медицинской части



С.В.Журавлёв

Заместитель главного врача
по медицинской части



Н.В.Гибадулин

Главная медицинская сестра



Е.Л.Соколова

Начальник юридического отдела



Е.М.Халимова

Председатель Профкома



Л.В.Филатова

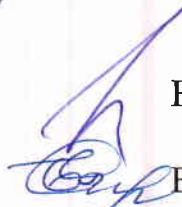
Лист согласования:

Заместитель главного врача
по медицинской части



С.В.Журавлёв

Заместитель главного врача
по медицинской части



Н.В.Гибадудин

Главная медицинская сестра



Е.Л.Соколова

Начальник юридического отдела



Е.М.Халимова

Председатель Профкома



Л.В.Филатова