

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

«ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

09.08.2017 г.

№537

г. Краснодар

**О введении в действие кодекса профессиональной
этики работников ГБУЗ ДККБ**

В соответствии с положениями Конституции РФ, Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 25.12.2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», Кодекса врачебной этики РФ, одобренного Всероссийским Пироговским съездом врачей 7 июня 1997 г., п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить и ввести в действие Кодекс профессиональной этики работников ГБУЗ ДККБ (Приложение № 1).

2. Руководителям всех структурных подразделений:

2.1. Принять к исполнению кодекс профессиональной этики работников.

2.2. Ознакомить с кодексом профессиональной этики работников вверенного подразделения под роспись.

2.3. Обеспечить наличие во вверенных структурных подразделениях Кодекса профессиональной этики работника.

3. Начальнику отдела кадров (Арзуманян Ю.К.) обеспечить ознакомление с Кодексом профессиональной этики всех поступающих на работу в ГБУЗ ДККБ лиц.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя главного врача Сидорову Н.В.

Главный врач

Е.И. Клещенко

**КОДЕКС ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ РАБОТНИКОВ
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ (ГБУЗ ДККБ)**

Кодекс профессиональной этики работников ГБУЗ ДККБ (далее – Кодекс) является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов достойного поведения работников, выполняющих свои профессиональные функции.

Настоящий Кодекс направлен на обеспечение прав, достоинства, здоровья личности и общества в целом, а также определяет высокую моральную ответственность работников, осуществляющих профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения.

**Раздел 1. Основные принципы
профессиональной деятельности
работников ГБУЗ ДККБ**

Статья 1

Основной целью профессиональной деятельности работника является охрана и укрепление здоровья населения, уважение личности и достоинства человека.

В своей профессиональной деятельности работники обязаны руководствоваться нормативными правовыми актами в сфере охраны здоровья, действующими на территории Российской Федерации, а также общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

Статья 2

Работник обязан добросовестно выполнять свои должностные обязанности независимо от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности пациента, его социального статуса и материального положения, вероисповедания, политических взглядов пациента.

Статья 3

Работник ответственен за свои решения и действия. Работник, чьи профессиональные функции связаны с оказанием медицинской помощи, оказавшись рядом с больным вне медицинской организации или пострадавшим, находящимся в тяжелом состоянии, должен оказать ему помощь и (или) быть уверенным в том, что он ее получает.

Статья 4

Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском вмешательстве, составляют врачебную тайну.

Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти пациента, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Статья 5

Работник учреждения должен поддерживать общий культурный уровень, постоянно совершенствовать профессиональные знания и навыки, регулярно принимать участие в образовательных мероприятиях, которые помогают поддерживать на должном уровне и совершенствовать уровень компетенции и профессионализма.

Работник не вправе использовать свои знания с целью нанесения пациенту физического, нравственного или материального ущерба; навязывать пациенту свои философские, религиозные и политические взгляды.

Статья 6

Работник должен знать и соблюдать действующие нормативные правовые акты, регулирующие его профессиональную деятельность.

Статья 7

Работник должен доступными ему средствами через СМИ (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.), сеть «Интернет» (интернет-сайты, интернет-газеты и журналы, форумы и другие формы) пропагандировать здоровый образ жизни. Работник несет всю полноту ответственности за свои действия и советы в указанных средствах информации перед гражданами и профессиональным сообществом.

Работник должен воздерживаться от какой-либо формы предоставления недостоверной, необъективной, искаженной информации, относящейся к его профессиональной деятельности.

Статья 8

Запрещается всякий сговор, а также коррупционные отношения между работниками учреждения и физическими и юридическими лицами.

Работник учреждения не должен допускать ситуаций, при которых у него возникает личная заинтересованность в получении материальной выгоды или иного преимущества, влияющего или способного повлиять на надлежащее исполнение им профессиональных обязанностей.

Статья 9

Работник обязан воздерживаться от поступков, способных подорвать авторитет и уважение в обществе к своей профессиональной деятельности, отклонять любые попытки давления со стороны физических и юридических лиц, требующих от него действий, противоречащих этическим принципам, профессиональному долгу или закону.

Раздел 2. Морально-этические нормы поведения работников ГБУЗ ДККБ при выполнении служебных обязанностей Специальные нормы (для медицинского персонала)

Медицинский работник и общество

Статья 10

Приоритетом для работников учреждения при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья является обеспечение права человека на получение безопасной, доступной и качественной медицинской помощи, а не извлечение выгоды для себя лично или для медицинской организации.

Отказ пациента от получения платных услуг не может быть причиной ухудшения качества и доступности медицинской помощи, уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых в рамках государственных гарантий в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 11

Медицинский работник обязан оказать качественную, эффективную и безопасную медицинскую помощь. Он обязан учитывать преимущества, недостатки и последствия различных диагностических и лечебных методов. При отсутствии в учреждении необходимых условий и ресурсов врач обязан направить пациента в соответствующее медицинское учреждение.

Статья 12

При всевозрастающем многообразии и активности современных методов диагностики и лечения, каждый медицинский работник обязан обеспечить максимальную безопасность оказания медицинской помощи, чтобы снизить риск возникновения ятрогенных заболеваний, действуя в пределах обоснованного риска.

Статья 13

Каждый должен быть честен и откровенен при оформлении истории болезни, написании отчетов, заполнении и подписании форм и других документов.

Статья 14

Врач, на которого возложена функция контроля, не должен вмешиваться в лечебный процесс. В своем отчете врач-эксперт указывает только те данные, которые помогают ответить на поставленные перед ним вопросы.

Статья 15

Врач, на которого возложена функция контроля, должен сохранять конфиденциальность. Сведения, содержащиеся в медицинской документации, составленной врачом-экспертом, не могут быть переданы сторонним организациям, за исключением случаев, установленных действующим законодательством.

Статья 16

Никто не имеет права быть одновременно врачом-экспертом и лечащим врачом в отношении одного и того же случая оказания медицинской помощи.

Статья 17

Сотрудник имеет право на защиту своих прав и интересов. Защита прав в сферах трудовых отношений, социального обеспечения, административно-уголовной ответственности может осуществляться при содействии профессиональных некоммерческих организаций всеми законными средствами и способами.

Медицинский работник и пациент

Статья 18

Медицинский работник должен уважать честь и достоинство пациента и при лечении учитывать все особенности его личности; побуждать пациента

заботиться о состоянии здоровья; относиться с уважением к его личной жизни и праву на конфиденциальность, а также проявлять уважительное и гуманное отношение к его родственникам.

Статья 19

Если интересы пациента, связанные с его здоровьем или с оказанием ему медицинской помощи, противоречат интересам других лиц, медицинский работник обязан отдать предпочтение интересам пациента, если это не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.

Врач не вправе препятствовать пациенту, решившему доверить свое дальнейшее лечение другому врачу.

Статья 20

Медицинский работник должен строить отношения с пациентом на основе взаимного доверия и взаимной ответственности.

Объективная информация о состоянии здоровья пациента дается доброжелательно; план медицинских действий разъясняется в доступной форме, включая преимущества и недостатки существующих методов обследования и лечения, не скрывая возможных осложнений и неблагоприятного исхода.

Статья 21

Медицинский работник не должен использовать отсутствие медицинских знаний, страх перед болезнями, доверчивость пациента и свое профессиональное превосходство в целях получения коммерческой выгоды.

Статья 22

Взаимоотношения врача и пациента должны строиться на партнерской основе и принципах информационной открытости. Врач должен в доступной форме информировать пациента о состоянии его здоровья, возможных изменениях, методах лечения, включая те, с которыми связана определенная доля риска или неуверенность в результате. Врач должен убедиться в том, что пациент удовлетворен полученной информацией.

Статья 23

Если физическое или психическое состояние пациента не допускает возможность доверительных отношений, их следует установить с его законным представителем.

Статья 24

При оказании медицинской помощи медицинский работник должен руководствоваться исключительно интересами пациента, знаниями современных методов и технологий лечения с доказанной клинической эффективностью и личным опытом.

При возникновении профессиональных затруднений медицинский работник обязан обратиться за помощью к коллегам, а также оказать помощь коллегам, обратившимся к нему.

Статья 25

Информированное добровольное согласие или отказ пациента на медицинское вмешательство и любой конкретный его вид должны быть оформлены письменно в соответствии с законодательством и нормативными документами.

Статья 26

Медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя допускается по экстренным показаниям, прежде всего, в случаях: угрозы жизни человека, опасности для окружающих, тяжелых психических расстройствах, общественно опасных деяниях (преступлениях) и других состояниях, предусмотренных действующим законодательством.

Статья 27

При любых обстоятельствах медицинский работник обязан стремиться к тому, чтобы облегчить страдание больного человека, поддержать его морально и избегать неразумной настойчивости в проведении диагностических и лечебных процедур.

Статья 28

При оказании медицинской помощи несовершеннолетнему или же находящемуся под опекой пациенту, врач должен получить согласие родителей ребенка или его законного представителя.

Статья 29

Медицинский работник должен защитить права ребенка любым законным способом, если считает, что окружающие плохо понимают проблемы его здоровья или же не берегут его должным образом.

Статья 30

Если медицинский работник осознает, что пациенту причинен вред в результате противоправных действий, он должен проинформировать органы внутренних дел о фактах вызовов к таким пациентам в порядке, установленном действующим законодательством, а также по возможности проинформировать иные органы, в компетенцию которых входит защита прав граждан.

Статья 31

Медицинский работник обязан облегчить страдания умирающего всеми доступными и легальными способами.

Медицинский работник обязан помочь пациенту реализовать его право по его желанию воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религии.

Статья 32

Медицинским работникам запрещается осуществление эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

Медицинский работник и коллектив

Статья 33

В течение всей жизни медицинский работник обязан сохранять уважение и благодарность к своим учителям.

Статья 34

При участии в диагностическом и лечебном процессе нескольких специалистов они должны информировать друг друга о полученных результатах. Каждый несет личную ответственность за информированность пациента.

Общие нормы (для всех сотрудников ГБУЗ ДККБ)

Статья 35

Работник учреждения должен доброжелательно приветствовать пациентов и коллег.

Не допускается игнорировать пациента и коллегу, который обратился с вопросом, просьбой; намеренно избегать контакта с пациентом или коллегой, демонстрировать свою компетентность в работе с медицинским оборудованием, демонстрировать свое превосходство в знаниях перед

пациентом; разговаривать при пациенте на личные темы, о других пациентах, а также внутрикорпоративные темы взаимоотношений с коллегами, работе других служб и подразделений; вести личные разговоры по телефону (в том числе мобильному) в присутствии пациента.

Работник должен соблюдать субординацию по отношению к своим коллегам.

Коллег и пациентов принято называть по имени и отчеству, обращение на «ты» недопустимо. Обращение на «Вы» подчеркивает уважительное отношение друг к другу, хорошо воспитанный человек всегда пользуется этой формой обращения, независимо от того, с кем он беседует: будь то его непосредственный начальник или подчиненный, человек значительно старше его или моложе.

Статья 36

Для установления деловой обстановки, исключению панибратства целесообразно ограничить число лиц, имеющих право входить в кабинет руководителя без уведомления. Не входить в кабинет руководителя, если там уже кто-то есть.

При входе к руководителю оставлять за порогом плохое настроение, раздражение, неумеренно громкие возбужденные голоса и т.п.

Статья 37

Разговор между сотрудниками, а также по телефону должен вестись на государственном (русском) языке.

По возможности не пользоваться телефоном с громкой связью.

Телефонный разговор должен вестись в официальном, доброжелательном тоне.

Начинать разговор с представления своего подразделения и себя (назвать должность и фамилию). Представляясь, вежливо поздороваться.

В деловых разговорах избегать слова и фразы, которые нежелательно употреблять ни при каких обстоятельствах:

«Не знаю» (вместо этого следует сказать: «Я уточню информацию и дам ответ чуть позже»);

«Вы должны» (замена такому повелительному выражению: «Возможно, вам будет удобно...», «Вы не могли бы...», «Прошу Вас сделать...»);

«Нет» (замените категоричное высказывание на альтернативное предложение: «Мы не имеем возможности сделать это, но предлагаем решить вашу проблему следующим образом...»).

Разговоры по мобильному телефону должны вестись таким образом, чтобы не беспокоить окружающих людей. Громкость звонка должна быть сбалансирована. На совещаниях мобильный телефон должен быть поставлен на бесшумный режим.

Статья 38

Работники обязаны охранять честь и благородные традиции профессионального сообщества.

Взаимоотношения между работниками учреждения должны строиться на взаимном уважении, доверии, бескорыстии.

Работник должен с уважением относиться к знаниям и опыту коллег, быть готовым передавать свой опыт и знания.

Работники должны делать все зависящее для консолидации профессионального сообщества, активно участвовать в работе профессиональных общественных организаций, защищать честь и достоинство своих коллег.

Работник не имеет права допускать как публичных негативных высказываний о своих коллегах и их работе, так и в присутствии пациентов и их родственников.

Профессиональные замечания в адрес коллеги должны быть аргументированными, доброжелательными.

Статья 39

Работники должны уважительно относиться к представителям иных профессий, принимающих участие в охране здоровья населения и оказании медицинской помощи.

Раздел 3. Внешний вид

Статья 40

Внешний вид работника при исполнении им должностных обязанностей вне зависимости от условий работы должен способствовать уважению граждан к учреждению, соответствовать общепринятому стилю, отличающемуся официальностью, сдержанностью, традиционностью, аккуратностью, опрятностью с соблюдением правил личной гигиены.

Не допускается ношение брюк и юбок с заниженной талией или высокими разрезами; одежды с декоративными деталями в виде заплат, с порывами ткани; прозрачной одежды; одежды с яркими надписями и изображениями; декольтированных платьев и блузок; одежды бельевого стиля; аксессуаров с символикой асоциальных объединений, а также пропагандирующих психоактивные вещества и противоправное поведение; религиозной одежды.

Обувь должна быть начищена, каблуки – разумной высоты. Прическа должна быть опрятной. Ювелирные украшения следует свести до минимума, необходимо, чтобы они гармонировали с туалетом и не бросались в глаза. Ногти должны быть безупречно чистыми и ухоженными. Все детали туалета должны быть функциональны, опрятны и соответствовать деловому стилю сотрудника медицинской организации.

Для медицинских работников запрещается пользоваться яркой косметикой, резкими духами, носить наращенные ногти. Медицинский халат должен прикрывать минимум две трети бедра. Медицинская одежда не должна быть прозрачной. При необходимости ношения медицинскими работниками головного убора, это должна быть медицинская шапочка в виде колпака, берета, кепи, косынки.

Раздел 4. Условия оформления интерьера

Статья 41

Рабочий стол должен производить на входящего хорошее впечатление. Стол не должен быть захламленным.

Сотрудникам необходимо по возможности воздерживаться от обеда за рабочим столом. Если это невозможно, необходимо убедиться, что поблизости нет никого из пациентов или посетителей, которые могли бы это видеть.

При употреблении кофе за рабочим столом, необходимо пользоваться чашкой или стаканом.

В кабинете всегда должно быть чисто и опрятно, в бумагах должен быть порядок.

Номера телефонов и документы необходимо хранить так, чтобы их не мог прочесть посторонний.

Раздел 4. Заключительные положения

Статья 42

Требования настоящего Кодекса обязательны для всех работников Детской краевой клинической больницы. Соблюдение работником положений Кодекса один из критериев его профессиональной оценки.

Статья 43

Работник, в случае, если нарушение норм Кодекса одновременно затрагивает правовые нормы, несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Кодекс профессиональной этики ГБУЗ ДККБ разработан в соответствии с положениями Конституции Российской Федерации, Трудового кодекса Российской Федерации, Федерального закона «О противодействии коррупции», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Конвенции от 4.11.1950 года «О защите прав человека и основных свобод» и иных нормативных правовых актах Российской Федерации, а также основан на общепризнанных нравственных принципах и нормах российского общества и государства.