

СОГЛАСОВАНО
Председатель
профсоюзного комитета

У.З. Мусапирова
«» 2019г.



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
**КГН на ПХВ «Экибастузская
городская больница»**



М.Г.Андосов
2019г.

ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТАМИ

Пациенты доверяют врачу свою жизнь; от него зависит качество их жизни. Чтобы оправдать это доверие, медицинский персонал должен обеспечивать соответствие своих действий высоким стандартам профессиональной квалификации, и осознавать принимаемую на себя ответственность за жизнь других.

Обеспечение высококачественной медицинской помощи

Все пациенты имеют право на получение высококачественной медицинской помощи, которую должны обеспечить медицинские работники, прежде всего врачи.

Важнейшее значение для этого имеют профессиональная квалификация врача и медицинской сестры; хорошие взаимоотношения с пациентами и коллегами; соблюдение правил профессиональной этики.

Высококачественной медицинской помощь можно считать при соблюдении следующих условий:

- Тщательная оценка состояния пациента на основании данных анамнеза, субъективных проявлений заболевания, и, при необходимости, клинического обследования;

- Проведение или организация обследования и при необходимости - лечения;

- Своевременное проведение необходимых вмешательств;

- Направление пациента по показаниям к другим специалистам.

При оказании медицинской помощи врачи и другие медицинские работники должны:

- Знать границы своей профессиональной компетенции и не превышать их;

- Не отказываться от консультаций с коллегами;

- Уметь диагностировать заболевания, проводить или организовывать лечение;

- Ясно, точно, грамотно и своевременно заполнять медицинскую документацию, отражая в ней данные клинического обследования, принятые решения, предоставленную пациенту информацию, назначенное лечение (как медикаменты, так и нелекарственные методы);

- Сообщать коллегам всю необходимую информацию о лечении пациентов;

- Провести все необходимые мероприятия для купирования болей и других симптомов, независимо от возможности излечить заболевание;

- Назначать медикаменты и нелекарственные методы лечения, включая повторные курсы лечения, только при условии достаточно тщательной оценки состояния больного и необходимости проведения этого лечения. Не следует назначать или рекомендовать больному любые методы лечения или обследования, которые не соответствуют наилучшим образом его интересам, даже если эти методы входят в состав эффективных комплексных методов лечения или рекомендованы в специализированном клиническом центре;

- Сообщать о развитии побочных эффектов лечения и при соответствующих запросах

предоставлять необходимые данные организациям общественного здравоохранения;

- Использовать имеющиеся ресурсы максимально эффективно.

Если имеются достаточно веские основания подозревать, что вы не способны обеспечить пациенту необходимый уровень медицинской помощи (например, при отсутствии необходимых условий, оборудования, других ресурсов), следует по возможности исправить ситуацию, а во всех остальных случаях обратиться к своему руководителю. Следует письменно зафиксировать возникшие проблемы и действия, предпринятые для их коррекции.

Принятие решений о назначении лечения

Проведение или организацию исследований или лечения следует основывать на клиническом заключении об их необходимости для пациента и на данных об эффективности этих методов лечения. Данные об образе жизни, культурном уровне, убеждениях, национальности, расовой принадлежности, сексуальной ориентации, инвалидности, возрасте, социально-экономическом положении не должны влиять на выбор проводимого или рекомендуемого лечения. Не следует отказываться или откладывать начало лечения на основании предположений, что действия пациента внесли вклад в развитие его заболевания.

Если врач опасается, что его предубеждения могут оказывать влияние на выбор методов лечения или предлагаемые им рекомендации, это следует объяснить пациенту, и разъяснить его право обратиться за медицинской помощью к другому врачу.

Следует стремиться проводить обследование и лечение больных на основании их клинического состояния.

Не следует отказываться от лечения пациента, если это создает опасность для здоровья врача. Если состояние больного создает опасность для здоровья или личной безопасности врача, следует перед проведением обследования или лечения предпринять возможные меры предосторожности.

Лечение в неотложных ситуациях

В неотложной ситуации, где бы она ни возникла, медицинский работник должен оказать помощь всем людям, жизни которых угрожает опасность. Объем помощи следует выбрать таким, какой хотел бы получить медицинский работник сам в аналогичной ситуации.

Получение информированного согласия

Следует уважать права пациента на полноценное участие в принятии решений об объеме оказываемой ему медицинской помощи. Перед проведением лечения или обследования следует по возможности получить информированное согласие пациента, добиться понимания им целей и характера проводимого вмешательства, сообщить ему вероятность и характер побочных эффектов вмешательства.

Соблюдение конфиденциальности

Врач должен понимать, что данные о пациентах являются конфиденциальными. В исключительных обстоятельствах, если приходится сообщать третьим лицам информацию без согласия пациента или против его воли, следует придерживаться юридических норм и быть готовым объяснить свое решение пациенту (при необходимости), представителям служб здравоохранения, суду.

Доверие в отношениях с пациентами

Успешные взаимоотношения врача и пациента зависят от их доверия друг другу. Для создания и сохранения таких взаимоотношений врач должен:

- Быть вежливым, внимательным и правдивым;
- Уважать достоинство пациента и его право на тайну;
- Уважать право пациента на отказ от участия в процессах обучения других врачей, объяснить ему, что такой отказ не повлияет на его взаимоотношения с врачом;
- Уважать право пациента на получение консультации независимого специалиста;
- Обеспечить легкость доступа для пациентов и коллег во время дежурства.

Личные отношения не должны отражаться на доверии, которое больной питает по отношению к врачу. Особенno недопустимо применять свое профессиональное положение для установления или попытки установления сексуальных или неэтичных эмоциональных отношений с больным и близкими ему людьми.

Полноценное общение с пациентом

Полноценное общение пациента с врачом имеет огромное значение для обеспечения качественной медицинской помощи и сохранения честности в их взаимоотношениях. Для полноценного общения необходимо:

- Внимательно слушать пациента, уважать его взгляды и убеждения;

- Предоставлять пациенту интересующую его или необходимую ему информацию о его заболевании, лечении и прогнозе этого заболевания; форма представления должна быть понятна пациенту; в частности, при назначении лекарства следует сообщить пациенту данные обо всех его побочных эффектах и схему приема;

- Сообщать данные о состоянии здоровья пациента членам его семьи, родственникам, опекунам только с его согласия. Если пациент не дает такого согласия, им следует сообщать только необходимую или интересующую их информацию в том объеме, который, по мнению врача, не вызовет возражений самого пациента.

Если действия врача нанесли ущерб здоровью пациента (в том числе в результате несчастного случая), следует немедленно попытаться устраниТЬ последствия этого ущерба. Необходимо подробно разъяснить пациенту суть произошедшего, объяснить его ранние и отдаленные неблагоприятные последствия. Если возможно, извиниться перед пациентом. Если пациент взрослый, но находится под опекой, объяснение проводят опекунам, членам его семьи, близким родственникам, друзьям, ухаживающим за ним, за исключением случаев, когда есть основания предполагать, что пациент не желал бы раскрывать им подобную информацию.

Если пациент умер, следует сообщить эту информацию членам его семьи, близким родственникам или друзьям, ухаживавшим за ним.

Прекращение профессиональных отношений с пациентом

При утрате доверия врача к пациенту (например, если пациент оказывает противоправные действия в отношении врача; пациент и врач - коллеги; пациент утратил доверие врача; пациент совершает немотивированные или неожиданные поступки), врач может прийти к выводу о необходимости прекращения профессиональных отношений с больным. Врач должен быть готов объяснить данное решение при необходимости. Недопустимо прекращать профессиональные отношения с больным исключительно на основании его недовольства уровнем медицинской помощи либо вследствие недостаточной выгодности его лечения для врача.

Пациенту следует сообщить (устно или письменно) причины прекращения профессиональных отношений врача с ним. Кроме того, следует безотлагательно организовать обеспечение ему медицинской помощи и передать оказывающим ее врачам всю имеющуюся у врача медицинскую документацию о больном.

Ситуации, в которых состояние здоровья медицинского работника может угрожать безопасности пациентов

Если медицинский работник знает, что страдает тяжелым инфекционным заболеванием, опасным для его пациентов, или заболеванием, которое (или лечение которого) может нарушить его способность принимать решения, проводить обследование и лечение, медицинскому работнику следует получить консультацию профпатолога или другого коллеги, обладающего достаточной квалификацией, для решения вопроса о необходимости изменения объема и характера его работы, и следовать полученным рекомендациям. Не следует полагаться на собственное представление о степени риска для пациентов.

Если медицинский работник подозревает у себя наличие тяжелого (особенно инфекционного) заболевания, следует провести все необходимые исследования и получить консультацию опытного коллеги о необходимом лечении и/или изменении режима клинической работы врача, и действовать в соответствии с его рекомендациями.

Врачу всегда следует быть готовым объяснить и обосновать свои действия и рекомендации.

Жалобы и официальные запросы

Пациенты, подавшие жалобу на качество оказанной им медицинской помощи, имеют право рассчитывать на быстрый, честный, конструктивный и искренний ответ. В нем должны содержаться объяснение произошедшего и, при необходимости, извинения. Недопустимо, чтобы жалобы пациента послужили причиной ухудшения качества оказываемой ему впоследствии медицинской помощи.

Врач должен подробно отвечать на официальные запросы о лечении больных и по поводу любых их жалоб на качество оказанных им медицинских услуг. Необходимо предоставить лицам, имеющим на это право, всю имеющуюся информацию о действиях врача (или его коллег), распоряжениях или состоянии их здоровья.

Если врач отстранен от работы или право такого врача оказывать медицинские услуги или руководить медицинскими работниками, ограничено, ему следует сообщить об этом во все организации, в которых он выполняет аналогичную работу. Кроме того, врачу следует сообщить об этом всем пациентам, которых он обслуживает вне этих организаций, если характер оказываемых им медицинских услуг соответствует тому, по поводу которого на него наложено взыскание или ограничение прав.

Аналогично следует оказывать помощь работнику органов правопорядка, давать ответы на запросы, обеспечивать полной информацией органы следствия при расследовании случаев смерти пациентов в рамках существующих юридических норм.

Финансовые отношения с больными следует строить на принципах честности и открытости. Особенно важно следующее:

- По возможности предоставить пациенту данные о стоимости исследований до получения его согласия на обследование;
- Не злоупотреблять доверчивостью или недостаточной медицинской образованностью пациентов при назначении платных исследований и методов лечения;
- Не побуждать пациентов давать, предоставлять в пользование, завещать деньги или ценные подарки, которые могут приносить врачу прямую или косвенную выгоду. Не следует побуждать пациентов или членов их семей финансировать другие лица или организации.

Конфликт интересов

При направлении пациентов на консультации, обеспечении или организации медицинской помощи больным следует руководствоваться только интересами больного. Врачи не должны просить или принимать любые авансы, подарки или оплату оказываемых услуг, которые могут повлиять на их решение. Врачу не следует предлагать подобные подарки коллегам.

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ПЕРСОНАЛА

Поддержание квалификации медицинского работника на современном уровне

В течение всего срока работы медицинский работник должен стремиться поддерживать свои знания и навыки на современном уровне. В особенности важно регулярное обучение на курсах повышения квалификации.

Медицинский работник должен регулярно знакомиться с изменениями в законодательстве и с новыми распоряжениями органов здравоохранения, которые имеют отношение к его работе.

Поддержание профессиональной квалификации

Для оценки и поддержания профессиональной квалификации, а также для обеспечения безопасности оказываемой им медицинской помощи врач (средний медицинский работник) должен взаимодействовать с коллегами. В особенности важно:

· Регулярно и систематически участвовать в процессе оценки знаний и клинических навыков; честно заполнять медицинскую документацию. Следует учитывать результаты проверок для совершенствования своей работы, например, проходя при необходимости дополнительную подготовку;

- Конструктивно реагировать на результаты экспертных оценок, проверок, экзаменов;
- Участвовать в закрытых опросах и разборах неблагоприятных исходов, сообщать руководству филиала и медицинского центра о случаях невозможности оказания полноценной медицинской помощи больным.

Проведение оценки и написание характеристики профессиональной квалификации медицинских работников

При оценке профессиональной квалификации любых медицинских работников (в том числе обучавшихся или контролируемых врачом или должностным лицом) следует проявлять честность и беспристрастность. Если врач или другое ответственное лицо преувеличит профессиональную квалификацию медработника, который не способен достичь достаточного уровня квалификации или поддерживать свою квалификацию на достаточном уровне, это может быть опасно для пациентов.

При написании характеристики профессиональной квалификации врача (или другого медработника) следует указывать только реальные и поддающиеся проверке данные. При написании характеристики следует включить в нее все сведения, полезные для оценки компетентности врача, среднего медперсонала его профессиональных навыков, способности руководить работой других специалистов.

Обучение и повышение профессиональной квалификации коллег

Врач не должен отказываться от участия в обучении коллег.

Если врач или средний медработник участвует в обучении, ему необходимо развивать знания, умения и навыки преподавания. Кроме того, необходимо обеспечить тщательное наблюдение за действиями обучающихся молодых специалистов.

ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Предоставление информации об оказываемой медицинской помощи

Если врач или представитель филиала публикует информацию об оказываемой медицинской помощи, она должна быть максимально конкретной и поддающейся проверке. Ее следует согласовывать с руководством медицинского центра и публиковать таким образом, чтобы это не нарушало законодательных норм.

Публикуемая информация не должна содержать недоказуемых утверждений о качестве оказываемых услуг. Недопустимо обещать стопроцентную гарантию излечения и злоупотреблять доверчивостью или недостаточной медицинской образованностью пациентов.

Публикуемая информация об оказываемых сотрудниками филиала услугах не должна содержать прямых указаний на необходимость обращения за медицинскими услугами, например, путем намеков о неблагоприятном состоянии здоровья или серьезном прогнозе.

Создание отчетов, дача показаний, визирование документов

При написании отчетов, объяснительных, заполнении вопросников, даче показаний в суде, ответе на официальные запросы следует предоставлять полную и правдивую информацию. Это означает, что необходимо предпринять меры по проверке всех данных, которые врач или должностное лицо указывает в документах. Не следует создавать или подписывать документы, содержащие ложные или вводящие в заблуждение данные, поскольку они затрудняют выявление релевантной информации. Если врач согласился заполнить от-

чет, создать или подписать документ, предоставить данные, следует сделать это без необоснованных задержек.

Научные исследования

При участии в научных исследованиях на первое место необходимо ставить интересы оказания медицинской помощи и безопасность пациента. Следует убедиться, что исследование одобрено в соответствии с юридическими нормами по научным исследованиям, и что согласие пациента на участие в нем получено. Все исследования следует проводить точно и в комплексе.

Финансовые отношения со стационарами, учреждениями по уходу и другими медицинскими организациями

Если у врача есть финансовые или коммерческие интересы в организациях, оказывающих медицинскую помощь, в фармацевтических или иных биомедицинских компаниях, они не должны влиять на выбор методов лечения и лекарств для назначения или рекомендации больным.

Если у врача есть финансовые или коммерческие интересы в организации, в которую он планирует направить пациента для обследования или лечения, он должен сообщить о них пациенту. При лечении пациентов в системе общественного здравоохранения врач также должен сообщить о конфликте его финансовых или коммерческих интересов руководству медицинского центра.

Конфликт интересов может возникнуть также при лечении пациентов в учреждениях, в которых врач или его близайшие родственники имеют финансовые или коммерческие интересы. Если он направляет туда пациентов, об этих интересах следует известить их и их финансовых спонсоров. Кроме того, если вы оказываете дополнительные услуги, их следует проводить только по направлению другого врача, несущего ответственность за оказание медицинской помощи данному пациенту. Оказывая подобную помощь, врач должен быть готов объяснить свои действия.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С КОЛЛЕГАМИ, ГОСУДАРСТВЕННЫМИ И ПРОЧИМИ ВНЕШНИМИ МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

Обеспечение коллег информацией о пациентах

Медицинская помощь пациенту наиболее эффективна, если ее полностью контролирует один врач, полностью отвечающий за ее непрерывность.

Следует удостовериться, что пациент понимает пути распространения информации в коллективе специалистов, особенно ее распространения среди специалистов, непосредственно оказывающих ему медицинскую помощь. Если пациент возражает против распространения информации о его заболевании, врачу следует объяснить, что это повышает эффективность оказываемой ему медицинской помощи, но если он по-прежнему не желает ее распространения, ее следует ограничить.

Если врач направляет пациента в другое медицинское учреждение, ему следует предоставить туда всю необходимую информацию о его анамнезе и состоянии.

Если врач проводит лечение или консультацию пациента, которого постоянно лечит другой врач, ему необходимо сообщить этому врачу результаты обследования, описать проведенное лечение и сообщить любую другую информацию, которая необходима для продолжения лечения пациента (за исключением случаев, когда этого не желает сам пациент). Если пациент обратился к врачу без направления постоянного лечащего врача, то врач, к которому он обратился должен сообщить лечащему врачу о посещении пациента до начала лечения, за исключением лечения в неотложных ситуациях или случаев, когда сообщение такой информации нецелесообразно. Если врач не проинформирует лечащего врача до или после проведения лечения, ему придется нести ответственность за проведение или организацию всех необходимых медицинских мероприятий, пока он не передаст

пациента под наблюдение другого врача.

Передача части своих полномочий или направление пациента к другому врачу

Передачей полномочий называют поручение врача медсестре, врачу, студенту-медику или другому медицинскому работнику провести лечебное вмешательство вместо него. Если врач поручает проведение лечебного вмешательства другому лицу, он должен убедиться, что оно способно провести его или обеспечить его проведение. Во всех случаях следует сообщить этому лицу достаточно подробные данные о больном и о необходимом лечении. Даже передав полномочия, вы несете ответственность за лечение больного.

Направлением пациента к другому врачу называется передача этому врачу всех или части полномочий по лечению пациента, обычно кратковременная и с определенными целями, например, для дополнительного обследования или проведения специальных методов лечения, которыми не владеет лечащий врач. Обычно пациента направляют к другому сертифицированному специалисту. В противном случае вы должны убедиться, что медицинский работник, к которому вы направляете пациента, имеет сертификат и право заниматься медицинской деятельностью, зарегистрирован в государственных органах здравоохранения, и готов принять на себя общую ответственность за лечение больного.

Обеспечение постоянного оказания медицинской помощи

Следует обеспечить возможность оказания медицинской помощи пациентам в период, когда лечащий врач не находится на рабочем месте. Для этого врачу на время своего отсутствия следует подготовить все оборудование для проведения медицинских вмешательств и обеспечить связь с дежурными или другими врачами.

Необходимо удостовериться, что врачи, заменяющие соответствующего специалиста, обладают достаточными квалификацией, опытом, знаниями и навыками для выполнения возлагаемых на них обязанностей. Врачи, находящиеся на дежурстве вместо другого врача, или временно замещающие другого врача, несут ответственность за оказание медицинской помощи непосредственно перед администрацией медицинского центра и органами здравоохранения.

Замещение коллег

Медицинскому работнику не следует отказываться заместить коллегу, даже на небольшое время, если поступило такое предложение от работодателя. Если подобное предложение не удовлетворяет медицинского работника, ему необходимо аргументировать свои возражения.

Распоряжения или действия коллег

Врач должен обеспечить безопасность пациентов от вреда, который могут причинить действия, распоряжения или состояние здоровья (включая употребление алкоголя и других психоактивных веществ) других врачей или работников здравоохранения. Безопасность пациента должна быть безусловным приоритетом. Если возникают сомнения в адекватности действий, распоряжений или состояния здоровья коллеги, важно без промедления предпринять меры по оценке этих сомнений, и, если они обоснованы, обеспечить безопасность пациента.

Если имеются основания полагать, что врач или другой работник здравоохранения может создать ситуацию, опасную для здоровья пациента, после совершения любого подобного действия необходимо честно изложить свои подозрения соответствующему руководителю, например, директору, заместителю директора, руководителю подразделения, главной медицинской сестре. Если вы не уверены в том, какие действия следует предпринять, обсудите свои сомнения с коллегой, не участвующим в ситуации, или обратитесь за консультацией к руководству медицинского центра.

Если вы руководитель, вам следует убедиться, что в вашем подразделении для врачей существуют возможности сообщить о возникновении ситуаций, угрожающих безопасности

пациентов.

Оценка действий коллег

Во всех случаях действия коллег нужно оценивать справедливо. Влияние служебного положения, пола, национальности, инвалидности коллег на оценку их действий недопустимо. Врачу или другому работнику медицинского центра не следует допускать, чтобы на его профессиональные взаимоотношения с коллегами влияли его взгляды на их образ жизни, культурный уровень, убеждения, национальную принадлежность, пол, сексуальную ориентацию, возраст.

Не следует подрывать веру больного в эффективность получаемого им лечения или оспаривать мнение его лечащих врачей, допускать неблагожелательную или беспочвенную критику в адрес коллег.

Коллективная деятельность

Работа в коллективе специалистов обеспечивающих медицинскую помощь не снимает с врача персональной ответственности за оказываемые им медицинские услуги. В то же время работа в коллективе накладывает на него ряд обязательств:

- Уважать профессиональные знания и трудовой вклад коллег;
- Поддерживать доверительные отношения с пациентами;
- Эффективно взаимодействовать с коллегами, как в рамках, так и вне коллектива;
- Обеспечить пациентам и коллегам понимание вашего профессионального уровня, специализации, роли и области ответственности в коллективе; знать, кто отвечает за каждый из аспектов медицинской помощи пациенту;
- Участвовать в регулярных проверках и других формах контроля качества и уровня медицинских услуг, оказываемых данным коллективом специалистов, стремиться исправить все выявленные недостатки;
- Стремиться честно и благожелательно разрешить проблемы, возникающие вследствие действий, распоряжений или состояния здоровья членов коллектива.

Руководство коллективом

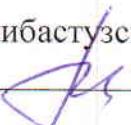
Лицо, возглавляющее коллектив, должно быть уверенно, что:

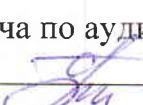
- члены коллектива способны удовлетворить требованиям к необходимому уровню медицинской помощи;
- имеет сведения обо всех проблемах, возникающих у специалистов других профессий вследствие распоряжений руководящих ими органов;
- все члены коллектива понимают их личную и коллективную ответственность за безопасность пациентов, и готовы честно и открыто выявлять и обсуждать возникающие проблемы;
- медицинская помощь каждому пациенту оказывается скоординировано и под руководством врачей, и пациент знает, к кому обращаться в случае возникновения вопросов или сомнений;
- все необходимые для работы ресурсы и оборудование подготовлены, и имеется возможность постоянного оказания медицинской помощи;
- проводятся регулярные проверки и другие формы контроля качества и уровня медицинских услуг, оказываемых данным коллективом специалистов; все выявленные недостатки исправляются;
- действуют механизмы разрешения проблем, возникающих вследствие действий, распоряжений или состояния здоровья членов коллектива.

Финансовые и коммерческие отношения

Следует соблюдать честность в финансовых и коммерческих отношениях с работодателями, страховыми, другими организациями и физическими лицами. Особенно важно следующее:

- Лицо, распределяющее финансы, должно убедиться, что они используются по назначению и находятся не на тех счетах, где лежат его личные деньги;
- Прежде, чем обсуждать с работодателями, страховыми и другими организациями или физическими лицами приобретение товаров или услуг, работник медицинского центра должен сообщить все финансовые или коммерческие интересы (свои или своей семьи), связанные с этим приобретением.

Юрист КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница»
Переверзева А.Ю. 

Заместитель главного врача по аудиту КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница»
Подзорова С.В. 

И.О. начальника отдела кадров КГП на ПХВ «Экибастузская городская больница»
Токылтаева А.К. 