

Утвержден
Решением
Наблюдательного Совета
2019 год



**Кодекс
этических норм, правил профессионального
поведения и взаимоотношений медицинских
работников**

**КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города
Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской
области**

г.Темиртау, 2019 год

ОГЛАВЛЕНИЕ

РАЗДЕЛ 1

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

РАЗДЕЛ 2

ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА

РАЗДЕЛ 3

ПРЕДЕЛЫ ДЕЙСТВИЯ КОДЕКСА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЕГО НАРУШЕНИЕ

РАЗДЕЛ 4

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА

РАЗДЕЛ 5

ОСОБЫЕ ЭТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ВРАЧЕЙ

РАЗДЕЛ 6

ОСОБЫЕ ЭТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Кодекс этических норм, правил профессионального поведения и взаимоотношений медицинских работников КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области (далее Кодекс) является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов поведения медицинского работника при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.

Настоящий Кодекс определяет отношения между медицинскими работниками, обществом и пациентом, и направлен на обеспечение прав, достоинства, здоровья личности и общества в целом, а также определяет высокую моральную ответственность медицинского работника перед обществом за свою деятельность.

РАЗДЕЛ I ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Понятие «Медицинский работник»

Под медицинским работником в настоящем Кодексе понимаются специалисты, имеющие высшее или среднее специальное медицинское образование, работающие в сфере оказания медицинских услуг, проведении профилактических мероприятий, оказывающих медико-социальные услуги и работающие в КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области.

Статья 2. Цель профессиональной деятельности медицинского работника

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

Статья 3. Принципы деятельности медицинского работника

В своей деятельности медицинский работник руководствуется законодательством Республики Казахстан, в части прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, клятвой врача, принципами гуманизма и милосердия.

Медицинский работник должен прилагать все усилия, в соответствии со своей квалификацией и компетентностью, делу охраны здоровья граждан, обеспечению качества оказываемой им помощи на самом высоком уровне. Медицинский работник обязан оказать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности, места проживания, его социального статуса, религиозных и политических убеждений, а также иных немедицинских факторов.

Медицинский работник должен постоянно совершенствовать свои профессиональные знания и умения, навыки и эрудицию.

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

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.

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

Статья 4. Недопустимые действия медицинского работника.

Злоупотребление знаниями и положением медицинского работника несовместимо с его профессиональной деятельностью. Медицинский работник не имеет права:

1. Использовать свои знания и возможности в негуманных целях;
2. Без достаточных оснований применять медицинские меры или отказывать в них, нуждающимся в помощи людям;
3. Использовать методы медицинского воздействия на пациента с целью его наказания, а также в интересах третьих лиц;
4. Навязывать пациенту свои философские, религиозные и политические взгляды;
5. Наносить пациенту физический, нравственный или материальный ущерб ни намеренно, ни по небрежности и безучастно относиться к действиям третьих лиц, причиняющих такой ущерб.

Личные предубеждения медицинского работника и иные непрофессиональные мотивы не должны оказывать воздействия на процесс диагностики и лечения.

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 гарантированного объема бесплатной медицинской помощи установленных законодательством Республики Казахстан.

Подарки от пациентов и пациентам крайне нежелательны, 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.

Медицинский работник не имеет права, пользуясь своим положением, эмоциональным и психическим состоянием пациента, заключать с ним имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.

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

Медицинский работник не должен принимать поощрений от фирм-изготовителей и распространителей лекарственных препаратов за назначение предлагаемых ими лекарств, использовать на территории медицинской организации предметы, имеющие логотип компании или торговое наименование лекарственного препарата, медицинского изделия.

При выполнении должностных обязанностей медицинский работник

должен сохранять трезвость и не находиться под воздействием каких-либо средств, вызывающих стойкое пристрастие к ним.

Статья 5. Профессиональная независимость

Право медицинского работника - хранить свою профессиональную независимость. Оказывая медицинскую помощь новорожденным и старикам, военнослужащим и гражданским лицам, руководителям высшего ранга и лицам, содержащимся под стражей, медицинский работник принимает на себя всю полноту ответственности за профессиональное решение, а потому обязан отклонить любые попытки давления со стороны администрации, пациентов или иных лиц.

Медицинский работник должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий противоречащих законодательству Республики Казахстан, этическим принципам, профессиональному долгу.

Участвуя в экспертизах, консилиумах, комиссиях, консультациях и т. п., медицинский работник обязан ясно и открыто заявлять о своей позиции, отстаивать свою точку зрения, а в случаях давления на него - прибегать к юридической и общественной защите.

РАЗДЕЛ 2

ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ И ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА

Статья 6. Уважение чести и достоинства пациента

Медицинский работник должен уважать честь и достоинство пациента, проявлять внимательное и терпеливое отношение к нему и его близким. Грубое и негуманное отношение к пациенту, унижение его человеческого достоинства, а также любые проявления превосходства или выражение кому-либо из пациентов предпочтения или неприязни со стороны медицинского работника недопустимы.

Статья 7. Условия оказания медицинской помощи.

Медицинский работник должен оказывать медицинскую помощь в условиях минимально возможного стеснения свободы и достоинства пациента.

Статья 8. Конфликт интересов.

При возникновении конфликта интересов типа пациент-общество, пациент-семья и т.п., медицинский работник должен отдать предпочтение интересам пациента, если только их реализация не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.

Статья 9. Медицинская тайна.

Пациент вправе рассчитывать на то, что медицинский работник сохранит в тайне всю медицинскую и доверенную ему личную информацию.

Медицинский работник не вправе разглашать без разрешения пациента или его законного представителя сведения, полученные в ходе обследования и лечения, включая и сам факт обращения за медицинской помощью. Медицинский работник должен принять меры, препятствующие разглашению медицинской тайны. Смерть пациента не освобождает от обязанности хранить медицинскую тайну. Разглашение медицинской тайны допускается в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан:

1. По ясно выраженному письменному согласию самого пациента;
2. В целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
3. При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
4. По запросу органов дознания и следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством;
5. В случае оказания помощи несовершеннолетнему для информирования его родителей или законных представителей;
6. При наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий;
7. В целях проведения военно-врачебной экспертизы в порядке, установленном положением о военно-врачебной экспертизе, утвержденным уполномоченным республиканским органом исполнительной власти.

Статья 10. Моральная поддержка пациента, находящегося при смерти.

Медицинский работник обязан облегчить страдания умирающего всеми доступными и легальными способами. Медицинский работник обязан гарантировать пациенту право по его желанию воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религиозной конфессии.

Медицинский работник не должен прибегать к эвтаназии, равно как привлекать к её исполнению других лиц. Медицинский работник обязан уважать права граждан относительно патологоанатомических вскрытий.

Статья 11. Выбор медицинского работника.

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

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

- если чувствует себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи;
- если данный вид медицинской помощи противоречит нравственным принципам специалиста;
- если имеются противоречия с пациентом или его родственниками в плане лечения и обследования.

Пациент может быть направлен на лечение и ли обследование в другое медицинское учреждение только при отсутствии угрозы жизни и в случае готовности другого медицинского учреждения его принять.

Статья 12. Методы лечения и диагностики разрешенные в медицинской деятельности.

Медицинский работник имеет право использовать только те методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, которые разрешены к применению в установленном законом порядке.

Статья 13. Подарки от пациентов и поощрения от фирм производителей.

Медицинские работники не должны принимать поощрений от фирм-изготовителей и распространителей лекарственных препаратов за назначение своим пациентам предлагаемых ими лекарств.

Подарки от пациентов и пациентам крайне нежелательны, 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. Не допускается получение подарков в связи с исполнением трудовых или служебных обязанностей медицинскими работниками, за исключением символических подарков (книга, календарь, блокнот, цветы и т.п.).

РАЗДЕЛ 3 ПРЕДЕЛЫ ДЕЙСТВИЯ КОДЕКСА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЕГО НАРУШЕНИЕ

Статья 14 Пределы действия Кодекса

Настоящий кодекс действует в пределах всех структурных подразделений КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области и имеет обязательную силу для всех медицинских работников.

Статья 15 Степень ответственности за нарушение профессиональной этики

Степень ответственности за нарушение профессиональной этики определяется комиссией по медицинской этике, созданной в КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области с участием в заседании комиссии первого руководителя. Если нарушение этических норм одновременно затрагивает правовые нормы, медицинский работник несет ответственность в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Статья 16 Ответственность за нарушение Кодекса

Степень ответственности за нарушение данного Кодекса медицинскими работниками определяется комиссией по медицинской этике КПП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области с участием в заседании комиссии первого руководителя в виде:

1. замечания;
2. выговора;
3. строгого выговора.

Статья 17 Пересмотр и толкование отдельных положений настоящего Кодекса

Пересмотр и толкование отдельных положений настоящего Кодекса осуществляется комиссией по медицинской этике созданной при КПП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области с участием в заседании комиссии первого руководителя.

Статья 18 Определение степени моральной ответственности медицинских работников

Степень моральной ответственности медицинских работников за свою деятельность перед гражданами и обществом в целом, определяется соблюдением статьи 184 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (Кодекс чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан).

РАЗДЕЛ 4

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Статья 19 Взаимоотношения между коллегами.

Взаимоотношения между медицинскими работниками должны строиться на взаимном уважении, доверии и соблюдении интересов пациента. Во взаимоотношениях с коллегами медицинский работник должен быть честен, справедлив, доброжелателен, порядочен, должен с уважением относиться к знаниям и опыту коллег, а так же быть готовым передать свой опыт и знания молодым специалистам.

Статья 20 Руководство подчиненными медицинскими работниками.

Руководить подчиненными медицинскими работниками должен работник, имеющий высокий уровень профессиональной компетентности и высокой нравственности.

Статья 21 Критика в адрес коллег.

Критика в адрес коллег должна быть аргументированной и не оскорбительной. Критике подлежат профессиональные действия, но не личность коллег. Недопустимы попытки укрепить собственный авторитет путем дискредитации коллег. Медицинский работник не имеет права допускать негативные высказывания о своих коллегах и их работе в присутствии пациентов и их родственников. Объективное и самокритичное отношение к своей повседневной работе должен применять каждый медицинский работник.

Статья 22 Этическая норма взаимоотношений.

Этической нормой взаимоотношений медицинских работников между собой являются терпимость и взаимоуважение. Этого требуют интересы общего дела, от этого зависит выполнение задач, стоящих перед коллективом. Надо уметь терпимо относиться к личностным особенностям своих сотрудников.

Статья 23 Реакция медицинского работника на замечания.

Следует по-деловому реагировать на замечания врачей и старших коллег. Отсутствие разумной терпимости к замечаниям старших по работе, излишнее самомнение, чрезмерное самолюбие, нежелание прислушаться к полезному совету являются показателями низкой общей культуры медработника, результатом недостаточного нравственного воспитания.

Статья 24 Готовность к взаимозаменяемости и взаимопомощи.

Взаимное уважение и приветливость помогают медицинскому работнику найти свое место в коллективе, быть готовым к взаимной заменяемости, когда этого требуют интересы дела, развивать чувство ответственности, товарищества и взаимопомощи.

Статья 25 Выполнение должностных инструкций

Каждый медицинский работник должен хорошо знать и выполнять требования должностной инструкции. Это позволит уменьшить вероятность упущений в работе, снизит возможность дублирования разными медицинскими работниками одних и тех же обязанностей. Из добросовестной работы каждого медработника складывается успех коллектива в целом.

Статья 26 Ответственность за свою вину и упущения в работе.

Решительного осуждения заслуживают попытки отдельных медицинских работников переложить свою вину и упущения в работе на других лиц или обвинения других медицинских работников в неправильности и нерациональности предписанного врачами лечения. Анализ и обобщение допущенных ошибок проводится только с целью их предотвращения и недопущения в дальнейшем. Обсуждение медицинских ошибок должно проводиться без больного, и не предаваться гласности с

использованием массовых средств информации (стенгазета, санбюллетень, радио, интернетресурсы и др.).

Статья 27 Ответственность за соблюдение чистоты, порядка и делового ритма в медицинской организации.

Все медицинские работники обязаны поддерживать в своих структурных подразделениях чистоту и порядок, соблюдать деловой ритм в работе всего коллектива. Все должно быть подчинено созданию наиболее благоприятных условий для лечения больных.

Статья 28 Ответственность за ведение медицинской документации.

Все медицинские работники обязаны аккуратно содержать медицинскую документацию и обеспечить ее сохранность.

Статья 29 Трудовая дисциплина и организация труда.

Медицинские работники обязаны соблюдать трудовую дисциплину и внутренний распорядок, утвержденный администрацией центра. Организация труда медицинского работника должна соответствовать четко определенному объему работы каждого сотрудника. Медицинский работник должен быть освобожден от несвойственных его должности работ, не связанных непосредственно с обслуживанием пациентов.

Статья 30 Медицинская деонтология.

Медицинские работники центра, независимо от выполняемых ими работ (лечебные, диагностические, профилактические, медико-социальные и т.п.), обязаны соблюдать медицинскую деонтологию, которая соответствует медицинской этике и требованиям соблюдения основных принципов нравственности.

РАЗДЕЛ 5 ОСОБЫЕ ЭТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ВРАЧЕЙ

Руководствуясь принципами гуманизма и милосердия, законодательством Республики Казахстан в части права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, учитывая определяющую роль врача в медицинской деятельности центра и особый характер взаимоотношений врача с пациентом, в Кодекс включены механизмы регулирования этих отношений нормами врачебной этики. Каждый врач центра несет моральную ответственность перед своими коллегами и пациентом за свою врачебную деятельность.

Миссия врача состоит в охране здоровья и глубоком уважении личности и достоинства человека. Врачебная деятельность должна быть основана на высоких этических, моральных и деонтологических принципах. Эти требования остаются неизменными даже после смерти человека.

Статья 31 Врач и общество.

Врач должен всеми легальными способами способствовать делу охраны здоровья, в том числе, осуществляя просветительскую деятельность по вопросам медицины и гигиены.

Врач не может присутствовать при пытках людей, ни, тем более, участвовать в них. Врач не должен ни проявлять, ни оставлять без внимания любые формы проявления жестокости или унижения человеческого достоинства.

Врач должен уважать честь и достоинство пациента. Грубое и негуманное отношение к пациенту, унижение его человеческого достоинства, а также любые проявления превосходства или выражение кому-либо из пациентов предпочтения или неприязни со стороны врача недопустимы.

Статья 32 Врач и его личные взгляды и убеждения

Врач не вправе навязывать пациенту свои философские, религиозные и политические взгляды. Личные предубеждения врача и иные непрофессиональные мотивы не должны оказывать воздействия на пациента.

Статья 33 Ответственность врача за свои действия

Каждый врач ответственен за свои решения и действия. Врач не должен вмешиваться в семейную и личную жизнь больного человека, не имея на то профессиональных оснований. В интересах обеспечения жизни и здоровья граждан врач не должен пропагандировать и применять в целях профилактики и лечения методы и средства оккультного характера.

Статья 34 Врач и пациент

Врач обязан добросовестно выполнять весь комплекс лечебно-диагностических мероприятий независимо от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности пациента, его социального статуса и материального положения, вероисповедания, политических взглядов больных людей, имеющих разную репутацию в обществе.

Врач 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.

Врач не должен вмешиваться в семейную и личную жизнь больного человека, не имея на то профессиональных оснований.

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

Врач должен строить отношения с пациентом на основе взаимного доверия и взаимной ответственности. Объективную информацию о состоянии здоровья, врач должен предоставить пациенту доброжелательно; план медицинских действий разъяснить в доступной форме, включая преимущества и недостатки существующих методов обследования и лечения,

не скрывая возможных осложнений и неблагоприятного исхода. Врач должен убедиться в том, что пациент удовлетворен полученной информацией.

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

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

Врач, пользуясь своим положением или психической несостоятельностью пациента, не имеет права заключать с ним имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.

Статья 35 Врач и информированное добровольное согласие или отказ пациента

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

Статья 36 Врач и умирающий больной

Врач обязан облегчить страдания умирающего больного всеми доступными и легальными способами.

Врачам 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.

Статья 37 Врач и его действия при выявлении противоправных действий в отношении пациента

Если врач осознает, что человеку, к которому его вызвали для оказания медицинской помощи, причинен вред в результате противоправных действий, он должен немедленно проинформировать органы внутренних дел о факте вызова к такому пациенту в порядке, установленном действующим законодательством Республики Казахстан, а также по возможности проинформировать иные органы, в компетенцию которых входит защита прав граждан.

Статья 38 Врач и больной вне лечебного учреждения

Врач любой специальности, оказавшийся рядом с больным или пострадавшим, находящимся в тяжелом состоянии, вне лечебного учреждения должен оказать ему помощь, или быть уверенным в том, что он ее получает от других медицинских работников.

не скрывая возможных осложнений и неблагоприятного исхода. Врач должен убедиться в том, что пациент удовлетворен полученной информацией.

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

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

Врач, пользуясь своим положением или психической несостоятельностью пациента, не имеет права заключать с ним имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.

Статья 35 Врач и информированное добровольное согласие или отказ пациента

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

Статья 36 Врач и умирающий больной

Врач обязан облегчить страдания умирающего больного всеми доступными и легальными способами.

Врачам 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.

Статья 37 Врач и его действия при выявлении противоправных действий в отношении пациента

Если врач осознает, что человеку, к которому его вызвали для оказания медицинской помощи, причинен вред в результате противоправных действий, он должен немедленно проинформировать органы внутренних дел о факте вызова к такому пациенту в порядке, установленном действующим законодательством Республики Казахстан, а также по возможности проинформировать иные органы, в компетенцию которых входит защита прав граждан.

Статья 38 Врач и больной вне лечебного учреждения

Врач любой специальности, оказавшийся рядом с больным или пострадавшим, находящимся в тяжелом состоянии, вне лечебного учреждения должен оказать ему помощь, или быть уверенным в том, что он ее получает от других медицинских работников.

Статья 39 Врач и ребенок

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

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

Статья 40 Врач и качество оказываемой медицинской помощи

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

Статья 41 Врач и выбор диагностических и лечебных методов

В установленном законом порядке врач свободен в выборе диагностических и лечебных методов. Врач обязан, с учетом преимуществ, недостатков и последствий различных диагностических и лечебных методов, оказать качественную, эффективную и безопасную медицинскую помощь. При всем многообразии современных методов диагностики и лечения, каждый врач обязан обеспечить максимальную безопасность оказания медицинской помощи, чтобы снизить риск возникновения осложнений и побочных эффектов, действуя в пределах обоснованного риска.

Статья 42 Врач и врачебная тайна

Врачебная тайна относится ко всему, что стало известно врачу при выполнении им профессионального долга. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, без разрешения пациента или его законного представителя, в том числе после смерти человека, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

Статья 43 Врач и его право не изменять принципам профессионального долга

Право врача, ни при каких обстоятельствах, не изменять принципам профессионального долга и отклонять любые попытки давления со стороны физических и юридических лиц, требующих от него действий, противоречащих этическим принципам, профессиональному долгу или закону.

Статья 44 Врач и соблюдение законодательных актов имеющих отношение к его профессиональной деятельности.

Врач обязан знать существующие клинические протокола диагностики и лечения заболеваний и соблюдать их в зависимости от клинической

ситуации и своего профессионального опыта. Врач должен знать и соблюдать все действующие законы и кодексы, имеющие отношение к его профессиональной деятельности.

Статья 45 Врач и его служебный статус

Врач должен следить за тем, как используется его имя, его служебный статус. Врач должен воздерживаться от какой-либо формы рекламы, относящейся к его личности.

Врач, работающий в КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области обязан воздерживаться от поступков, способных подорвать авторитет и уважение в обществе к медицинской деятельности центра и к профессии врача.

Статья 46 Врач и пропаганда здорового образа жизни

Врач должен личным примером пропагандировать здоровый образ жизни. Врач имеет право использовать для пропаганды здорового образа жизни все доступные ему средства: через СМИ (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.), интернет-ресурсы. В этих случаях врач несет всю полноту ответственности за свои действия и советы в указанных средствах информации перед гражданами и медицинским сообществом.

Статья 47 Врач и медицинская документация

Врачу запрещается выдача фиктивных и необоснованных заключений, листов нетрудоспособности, справок. Каждый врач должен быть честен и откровенен при оформлении карт стационарного пациента, написании отчетов, заполнении и подписании любых других документов.

Статья 48 Врач и его право на защиту своих интересов

Врач имеет право на защиту своих прав и интересов. Защита прав врачей в сферах трудовых отношений и социального обеспечения, осуществляется при содействии профсоюзного комитета медицинских работников центра и при содействии медицинских профессиональных некоммерческих организаций (Ассоциация врачей Казахстана, коллегии врачей и т.п.).

Статья 49 Врач и врачебный коллектив центра, врачебное сообщество города и страны.

Врачи должны относиться друг к другу с уважением и доброжелательно, быть готовыми бескорыстно передавать свой опыт и знания молодым специалистам.

Врач обязан делать все от него зависящее для консолидации врачебного сообщества в стране, активно участвовать в работе, направленной на улучшение качества оказания медицинских услуг в центре, защищать честь и достоинство своих коллег. Врачи должны помогать друг другу в беде.

ситуации и своего профессионального опыта. Врач должен знать и соблюдать все действующие законы и кодексы, имеющие отношение к его профессиональной деятельности.

Статья 45 Врач и его служебный статус

Врач должен следить за тем, как используется его имя, его служебный статус. Врач должен воздерживаться от какой-либо формы рекламы, относящейся к его личности.

Врач, работающий в КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области обязан воздерживаться от поступков, способных подорвать авторитет и уважение в обществе к медицинской деятельности центра и к профессии врача.

Статья 46 Врач и пропаганда здорового образа жизни

Врач должен личным примером пропагандировать здоровый образ жизни. Врач имеет право использовать для пропаганды здорового образа жизни все доступные ему средства: через СМИ (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.), интернет-ресурсы. В этих случаях врач несет всю полноту ответственности за свои действия и советы в указанных средствах информации перед гражданами и медицинским сообществом.

Статья 47 Врач и медицинская документация

Врачу запрещается выдача фиктивных и необоснованных заключений, листов нетрудоспособности, справок. Каждый врач должен быть честен и откровенен при оформлении карт стационарного пациента, написании отчетов, заполнении и подписании любых других документов.

Статья 48 Врач и его право на защиту своих интересов

Врач имеет право на защиту своих прав и интересов. Защита прав врачей в сферах трудовых отношений и социального обеспечения, осуществляется при содействии профсоюзного комитета медицинских работников центра и при содействии медицинских профессиональных некоммерческих организаций (Ассоциация врачей Казахстана, коллегии врачей и т.п.).

Статья 49 Врач и врачебный коллектив центра, врачебное сообщество города и страны.

Врачи должны относиться друг к другу с уважением и доброжелательно, быть готовыми бескорыстно передавать свой опыт и знания молодым специалистам.

Врач обязан делать все от него зависящее для консолидации врачебного сообщества в стране, активно участвовать в работе, направленной на улучшение качества оказания медицинских услуг в центре, защищать честь и достоинство своих коллег. Врачи должны помогать друг другу в беде.

Врач 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 и определяться защитой интересов больного.

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

Врачи обязаны с уважением относиться к медицинскому персоналу и представителям иных профессий, принимающим участие в охране здоровья населения и оказании медицинской помощи.

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

Статья 50 Врач и критика в адрес коллег

Критика в адрес коллег должна быть аргументированной и не оскорбительной. Критике подлежат профессиональные действия, но не личность коллег.

Статья 51 Врач и постдипломное образование

Каждый врач должен постоянно совершенствовать свои медицинские знания и навыки, регулярно принимать участие в образовательных мероприятиях, которые помогают поддерживать на должном уровне и совершенствовать уровень компетенции и профессионализма. Врач имеет право на повышение квалификации в системе непрерывного медицинского образования на бесплатной основе в установленный законодательством Республики Казахстан срок.

РАЗДЕЛ 6 **ОСОБЫЕ ЭТИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР И АКУШЕРОК**

Принимая во внимание важнейшую роль этики медицинской сестры и акушерки в деятельности центра, в Кодекс внесены статьи об особых этических правилах для медицинских сестер, акушерок, содержащие четкие нравственные ориентиры профессиональной деятельности медицинской сестры, акушерки, способствующие повышению престижа и авторитета сестринской профессии в обществе.

Статья 52 Общие положения

Этической основой профессиональной деятельности медицинской сестры и акушерки являются гуманность и милосердие. Важнейшими задачами профессиональной деятельности медицинской сестры и акушерки являются: комплексное выполнение назначений лечащего врача,

организация ухода за тяжелыми больными, включающая обучение родственников основным принципам ухода, облегчение страданий пациентов; содействие укреплению здоровья и предупреждению заболеваний.

Статья 53 Уважение к своей профессии

Медицинская сестра и акушерка должны поддерживать авторитет и репутацию своей профессии. Опрятность и соблюдение правил личной гигиены - неотъемлемое качество личности медицинской сестры, акушерки. Медицинская сестра и акушерка несут личную моральную ответственность за поддержание, внедрение и улучшение стандартов сестринского дела. Право и долг медицинской сестры и акушерки - отстаивать свою моральную, экономическую и профессиональную независимость. Медицинская сестра и акушерка должны отказываться от подарков и лестных предложений со стороны пациента, если в основе лежит его желание добиться привилегированного положения по сравнению с другими пациентами. Медицинская сестра и акушерка вправе принять благодарность от пациента, если она выражается в форме, не унижающей человеческое достоинство, не противоречит принципам справедливости и порядочности и не нарушает правовых норм. Поведение медицинской сестры и акушерки должно быть примером здорового образа жизни.

Статья 54 Медицинская сестра, акушерка и право пациента на качественную медицинскую помощь

Медицинская сестра и акушерка должны уважать неотъемлемое право каждого человека на физическое и психическое здоровье и на получение адекватной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Медицинская сестра, акушерка обязаны оказывать пациенту качественную медицинскую помощь, отвечающую принципам гуманности и профессиональным стандартам. Медицинская сестра, акушерка несут моральную ответственность за свою деятельность перед пациентом, коллегами и обществом. Профессиональная и этическая обязанность медицинской сестры и акушерки оказывать, в меру своей компетенции, неотложную медицинскую помощь любому человеку, нуждающемуся в ней.

Статья 55 Основное условие сестринской деятельности - профессиональная компетентность.

Медицинская сестра, акушерка должны всегда соблюдать и поддерживать профессиональные стандарты деятельности, определяемые Министерством здравоохранения Республики Казахстан. Непрерывное совершенствование специальных знаний и умений, повышение своего культурного уровня - первейший профессиональный долг медицинской сестры и акушерки. Медицинская сестра, акушерка должны быть компетентны в отношении моральных и юридических прав пациента.

Статья 56 Гуманное отношение к пациенту, уважение его законных прав

Медицинская сестра и акушерка должны прежде всего ставить страдание и уважение к жизни пациента. Медицинская сестра и акушерка обязаны уважать право пациента на облегчение страданий в той мере, в какой это позволяет существующий уровень медицинских знаний. Медицинская сестра и акушерка не вправе участвовать в любых случаях жестокого и бесчеловечного обращения с людьми. Медицинская сестра, акушерка не вправе способствовать самоубийству больного.

Медицинская сестра и акушерка ответственны, в пределах своей компетенции, за обеспечение прав пациента, закрепленных в Кодексе о здоровье народа и системе здравоохранения Республики Казахстан.

Статья 57 Уважение человеческого достоинства пациента.

Медицинская сестра и акушерка должны быть постоянно готовы оказать компетентную помощь пациентам независимо от их возраста или пола, характера заболевания, расовой или национальной принадлежности, религиозных или политических убеждений, социального или материального положения или других различий. Осуществляя уход, медицинская сестра и акушерка должны уважать право пациента на участие в планировании и проведении лечения. Проявления высокомерия, пренебрежительного отношения или унижительного обращения с пациентом недопустимы. Медицинская сестра и акушерка не вправе навязывать пациенту свои моральные, религиозные, политические убеждения. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медицинская сестра и акушерка должны руководствоваться только медицинскими критериями, исключая какую-либо дискриминацию. В случаях, требующих по медицинским показаниям контроля за поведением пациента, медицинской сестре, акушерке следует ограничивать свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью.

Статья 58 Действия медицинской сестры, акушерки по принципу «не навреди»

Медицинская сестра и акушерка не вправе нарушать этическую заповедь медицины «Прежде всего - не навреди!». Медицинская сестра, акушерка не вправе безучастно относиться к действиям третьих лиц, стремящихся принести пациенту какой-либо вред. Действия медицинской сестры, акушерки по уходу, любые другие медицинские вмешательства, сопряженные с болевыми ощущениями и иными временными негативными явлениями, допустимы лишь в его интересах. Производя медицинские вмешательства, чреватые риском, медицинская сестра, акушерка обязаны предусмотреть меры безопасности и купирования угрожающих жизни и здоровью пациента осложнений.

Статья 59 Медицинская сестра, акушерка и право пациента на информацию.

Медицинская сестра, акушерка должны быть правдивой и честной. Моральный долг медицинской сестры, акушерки - информировать пациента о его правах. Они обязаны уважать право пациента на получение информации о состоянии его здоровья, о возможном риске и преимуществах предлагаемых методов лечения, о диагнозе и прогнозе. Так же медицинская сестра, акушерка должны уважать право пациента отказываться от получения информации. Учитывая, что функция информирования пациента и его близких по преимуществу принадлежит врачу, медицинская сестра, акушерка имеет моральное право передавать профессиональные сведения лишь по согласованию с лечащим врачом. В исключительных случаях медицинская сестра, акушерка имеют право скрыть от пациента профессиональную информацию, если они убеждены, что таковая причинит ему серьезный вред, до особых указаний врача.

Статья 60 Медицинская сестра, акушерка и право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказываться от него

Медицинская сестра, акушерка должны уважать право пациента или его законного представителя (когда они имеют дело с ребенком или недееспособным душевнобольным) соглашаться на любое медицинское вмешательство или отказаться от него. Медицинская сестра, акушерка должны быть уверены, что согласие или отказ даны пациентом добровольно и осознанно. Моральный и профессиональный долг медицинской сестры и акушерки - в меру своей квалификации разъяснить пациенту последствия отказа от медицинской процедуры. Отказ пациента не должен влиять на его положение и негативно отражаться на отношении к нему медицинской сестры, акушерки и других медицинских работников.

Медицинская сестра, акушерка вправе оказывать помощь без согласия пациента (или без согласия законного представителя) только в строгом соответствии с законодательством Республики Казахстан. При оказании медицинской помощи некомпетентным пациентам медицинская сестра и акушерка должны, насколько позволяет состояние таких пациентов, привлекать их к процессу принятия решения.

Статья 61 Обязанность хранить профессиональную тайну.

Медицинская сестра, акушерка должны сохранять в тайне от третьих лиц доверенную им, или ставшую им известной в силу исполнения профессиональных обязанностей информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, лечении, прогнозе его заболевания, а также о личной жизни пациента даже в случае смерти пациента. Медицинская сестра, акушерка обязаны неукоснительно выполнять свои функции по защите конфиденциальной информации о пациентах, в каком бы виде она ни хранилась. Медицинская сестра, акушерка вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте какой-либо третьей стороне

только с согласия самого пациента. Право на передачу медсестрой, акушеркой информации другим специалистам и медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь пациенту, предполагает наличие его согласия. Медицинская сестра, акушерка вправе передавать конфиденциальную информацию без согласия пациента лишь в случаях, предусмотренных законом Республики Казахстан. При этом пациента следует поставить в известность о неизбежности раскрытия конфиденциальной информации. Во всех других случаях медицинская сестра, акушерка несут личную моральную, а иногда и юридическую, ответственность за разглашение профессиональной тайны.

Статья 62 Медицинская сестра, акушерка и умирающий больной.

Медицинская сестра, акушерка должны с уважением относиться к праву умирающего на гуманное отношение и достойную смерть. Медицинская сестра, акушерка обязана владеть необходимыми знаниями и умениями в области паллиативной медицинской помощи. Первейшие моральные и профессиональные обязанности медицинской сестры, акушерки: предотвращение и облегчение страданий, связанных с процессом умирания; оказание умирающему и его семье психологической поддержки. Эвтаназия, то есть преднамеренные действия медицинской сестры, акушерки с целью прекращения жизни умирающего пациента, даже по его просьбе, недопустима.

Медицинская сестра, акушерка должны относиться уважительно к умершему пациенту и учитывать религиозные и культурные традиции. Медицинская сестра, акушерка обязаны четко знать закрепленные в законодательстве Республики Казахстан права граждан относительно патологоанатомических вскрытий, чтобы дать родственникам умершего правильные профессиональные рекомендации.

Статья 63 Медицинская сестра, акушерка и постдипломное образование.

Медицинская сестра, акушерка должны стремиться к приумножению знаний в своей профессии и в установленный законодательством Республики Казахстан срок, проходить постдипломное обучение с целью повышения профессиональной квалификации. Медицинская сестра, акушерка обязаны самостоятельно следить за сроком действия сертификата специалиста и своевременно проходить обязательное тестирование для получения сертификата.

Статья 64 Медицинская сестра, акушерка и нетрадиционная медицинская практика

Медицинская сестра, акушерка столкнувшись с нелегальной, неэтичной или некомпетентной медицинской практикой, должны становиться на защиту интересов пациента и общества. Медицинская сестра, акушерка обязаны знать правовые нормы Республики Казахстан, регулирующие сестринское дело. Медицинская сестра, акушерка вправе обращаться за поддержкой в

государственные органы здравоохранения, в Совет медицинских сестер организации, предпринимая меры по защите интересов пациента от сомнительной медицинской практики.

Статья 65 Ответственность перед обществом.

Моральный долг медицинской сестры, акушерки, как сотрудника КГП «Многопрофильный центр матери и ребенка города Темиртау» управления здравоохранения Карагандинской области заботиться об обеспечении доступности и высоком качестве сестринской помощи населению. Медицинская сестра, акушерка должны активно участвовать в информировании и медико-санитарном просвещении населения.

Медицинская сестра, акушерка в меру своей компетенции, должны участвовать в разработке и осуществлении коллективных мер, направленных на совершенствование методов по повышению качества оказания медицинской помощи населению. Медицинская сестра, акушерка должны обладать чувством ответственности перед обществом, коллективом и быть готовыми заменить на рабочем месте любую медицинскую сестру, акушерку в случаях производственной необходимости. Медицинская сестра, акушерка должны защищать общество от дезинформации или неправильной интерпретации сестринского дела. Самореклама несовместима с медицинской этикой.

Статья 66 Медицинская сестра, акушерка и ее коллеги.

Во взаимоотношениях с коллегами медицинская сестра, акушерка должны быть честными, справедливыми и порядочными, признавать и уважать их знания и опыт, их вклад в лечебный процесс. Медицинская сестра, акушерка обязаны, в меру своих знаний и опыта, помогать коллегам по профессии, рассчитывая на такую же помощь с их стороны.

Медицинская сестра, акушерка обязаны уважать давнюю традицию своей профессии - оказывать медицинскую помощь коллеге безвозмездно. Попытки завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег неэтичны.

Заключение.

Настоящий кодекс имеет обязательную силу для всех медицинских работников.

Степень ответственности за нарушение профессиональной этики определяется этической комиссией.

Источники:

1. Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18.09.2009 года № 193 -IV
2. Трудовой Кодекс Республики Казахстан от 23.11.2015 г № 414- V
3. Указ Президента Республики Казахстан « О мерах по дальнейшему совершенствованию этических норм и правил поведения государственных служащих Республики Казахстан от 29 декабря 2015 года № 153.

4. Указ Президента Республики Казахстан «Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы № 176 от 15 января 2016 года .
5. Международный кодекс врачебной этики, г. Хельсинки.