

ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС
ВРАЧА

ГАУЗ «Республиканский
клинический кожно-венерологический
диспансер» МЗ РТ

Казань, 2014г.

Принимая во внимание важнейшую роль в современном обществе одной из самых гуманных профессий — врача, учитывая традиционно большое значение этического начала в медицине и здравоохранении, руководствуясь документами по медицинской этике, которые содержатся в международных документах, а также нормативных документах Российской Федерации, Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан принимает настоящий Этический кодекс врача. Принятие Этического кодекса врача следует рассматривать как результат упорядочивания общественных отношений внутри гражданского общества силами самого общества. Наличие кодекса профессиональной этики врачей — это показатель нравственной зрелости врачебного сообщества, способного самостоятельно регламентировать поведение своих членов. Этический кодекс врача (далее Кодекс) дает четкие нравственные ориентиры профессиональной деятельности, призван способствовать консолидации врачебного сообщества, повышению престижа и авторитета врача в обществе. Общие положения Профессиональная этика включает в себя правила поведения, определяющие нравственное отношение врачей к своему профессиональному долгу. Этический кодекс является нормативным, но не правовым актом, поскольку принимается органом профессионального сообщества, а не государственным законодательным органом. Однако Этический кодекс — это не совокупность благих пожеланий, которые можно не исполнять. Он содержит формально-определенные нравственные правила, соблюдение которых является условием профессионального и карьерного роста, а также настойчивым требованием общества к представителям социально- значимых профессий.

Этической основой профессиональной деятельности врача являются принципы, содержащиеся в клятве Гиппократова: не причинение вреда больному, милосердие, доминанта интересов больного, уважение жизни и отрицательное отношение к эвтаназии, неразглашение врачебной тайны, корректное отношение к коллегам, учителям, разоблачение лжеврачей. В современных нормативных документах (в соответствии с федеральным законом № 323 от 21.11.2012 г. «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации») заложены основополагающие принципы взаимоотношений пациента и врача. Законодательно закреплено право пациентов на уважительное и гуманное отношение при обращении за медицинской помощью, выбор врача и медицинской организации, профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, проведения по его просьбе консилиума и консультаций других врачей-специалистов, облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами, защиту сведений, составляющих врачебную тайну (о факте обращения за медицинской по-

мощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении пациента), информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства, получение информации о своих правах и обязанностях, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, допуск к ним адвоката или законного представителя для защиты своих прав, допуск к нему священнослужителя, а в случаях нахождения пациента на лечении в стационарных условиях — на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации. Статьей 71 Федерального закона № 323 от 21.11.2012 г. «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» определены основные этические нормы, которые лицо, получившее высокое звание «Врач», обязано соблюдать на протяжении всей жизни».

Статья 1.

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

Статья 2. Цель Кодекса

1. Целью настоящего кодекса является установление этических норм, правил профессионального поведения.

2. Кодекс определяет:

А) Этические нормы поведения, требования к внешнему виду врача.

Б) Этические нормы, которыми должны руководствоваться врачи по отношению к медицинским сестрам, к младшему медицинскому персоналу, к пациенту.

В) Этику взаимоотношений с коллегами.

Г) Этику взаимоотношений с общественностью.

Статья 3. Этические нормы поведения и требования к внешнему виду врача

1. Врач должен иметь аккуратный внешний вид: чистый медицинский халат или другой вид медицинской одежды (медицинский костюм), что определяется установленным в каждой медицинской организации порядком. Этически не одобряется ношение медицинской одежды из прозрачных тканей.

2. Не одобряется использование косметических средств и парфюмерии с резким запахом, маникюр с ярким лаком, наращиванием ногтей, неуместны ювелирные изделия и бижутерия, излишне высокие каблуки на обуви. Украшения с религиозной символикой не должны открыто демонстрироваться, так как это может оскорбить религиозные чувства пациента другой конфессии.

3. В отношениях с коллегами, пациентами и их родственниками необходимо придерживаться спокойного, доброжелательного, делового разговорного тона, исключая малейший намек на неравность положения, в спокойной для пациента обстановке. Не допускается использование нецензурных слов и сленговых выражений. Считается неэтичной беседа с пациентом или его родственниками с наличием маски на лице, если она не используется с целью профилактики инфекционного заболевания.

4. Длинные волосы должны быть аккуратно собраны.

5. Не одобряется использование жевательных резинок, ношение музыкальных плееров, наушников от телефонов, плееров.

6. В медицинских учреждениях не допускается распитие спиртных напитков, курение, прием наркотических и токсичных средств.

7. Не допускается ношение медицинской одежды, использование медицинской аппаратуры и оборудования, рецептурных бланков с логотипами фирм-производителей лекарственных средств, медицинской аппаратуры.

Статья 4. Этические нормы, которыми должны руководствоваться врачи в своей деятельности по отношению к пациентам

1. Врач должен всегда соблюдать и поддерживать профессиональные стандарты деятельности, определяемые Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Министерством здравоохранения Республики Татарстан, профессиональных медицинских сообществ. Врач должен быть компетентным в отношении моральных и юридических прав пациента, провозглашенных Всемирной медицинской ассоциацией, Всемирной организацией здравоохранения и закрепленных в законодательстве Российской Федерации.

2. Врач должен быть готов оказать квалифицированную медицинскую помощь пациентам независимо от их возраста, пола, характера заболевания, расовой или национальной принадлежности, религиозных или политических убеждений, социального или материального положения.

3. Проявления высокомерия, пренебрежительного отношения, или обращения, унижающего человеческое достоинство пациента или его родственников, недопустимы.

4. Врач должен уважительно относиться к религиозным и культурным традициям пациента, но не вправе навязывать пациенту свои моральные, религиозные, философские, политические убеждения, в том числе и путем размещения листовок, плакатов, календарей с отображением данных тем.

5. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам врач должен руководствоваться только медицинскими критериями.

6. В случаях, требующих по медицинским показаниям контроля за поведением пациента, следует ограничить свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью.

7. Запрещается прием подарков или иных видов благодарностей до выписки больного из стационара. Врач должен отказываться от подарков и лестных предложений со стороны пациента, если в основе лежит его желание добиться привилегированного положения по сравнению с другими пациентами. Врач вправе принять благодарность от пациента, если она выражается в форме, не унижающей человеческое достоинство обоих, не противоречит принципам справедливости и не нарушает правовых норм о дарении, закрепленных действующим законодательством РФ (ст. 575 Гражданского кодекса РФ). Этически одобряется безвозмездная помощь малоимущим пациентам и пациентам, находящимся в трудной жизненной ситуации. Нельзя принимать поощрения от фирм-изготовителей и распространителей за назначение предлагаемых ими лекарств и изделий медицинского назначения.

8. Врач должен быть правдивым и честным. Моральный долг врача - информировать пациента о его правах. Он обязан уважать право пациента на получение информации о состоянии его здоровья, о возможном риске и преимуществах предлагаемых методов лечения, о диагнозе и прогнозе, равно как и его право отказываться от информации вообще.

9. Врач должен уважать право пациента или его законного представителя соглашаться на медицинское вмешательство или отказаться от него. Врач должен быть уверен, что решение о согласии или отказе принято пациентом добровольно и осознанно. Обязанность врача в доступной форме объяснять пациенту последствия отказа от медицинской процедуры. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме в соответствии с нормативными положениями. Отказ пациента или его законного представителя не должен влиять на его положение и негативно

отражаться на отношении к нему врача. Категорически запрещается использование медицинских средств с целью наказания пациента.

10. Врач не должен заниматься саморекламой при общении с пациентом.

11. Врач, обследующий или лечащий лицо, лишенное свободы, не может ни прямо, ни косвенно способствовать посягательству на физическую или психологическую неприкосновенность этого лица, на его достоинство. Врач должен уделять особое внимание тому, чтобы пребывание в местах лишения свободы не стало препятствием для получения своевременной и качественной медицинской помощи. Если врач констатирует, что человек, лишенный свободы, стал жертвой насилия или же плохого обращения с ним, он должен уведомить об этом своего работодателя и органы прокуратуры.

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

13. Врач обязан хранить врачебную тайну в соответствии с законодательством Российской Федерации.

14. Врач 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. Врач несет всю полноту ответственности за свои действия и советы в указанных средствах информации перед гражданами и медицинским сообществом.

15. Врач должен с уважением относиться к праву умирающего на гуманное отношение и достойную смерть с максимально достижимым физическим, эмоциональным и духовным комфортом. Первейшие моральные обязанности врача: предотвращение и облегчение страданий, оказание умирающему и его семье психологической поддержки. Эвтаназия с целью прекращения жизни умирающего пациента, даже по его просьбе, неэтична и недопустима. Врач обязан уважать закрепленные в законодательстве Российской Федерации права граждан относительно патологоанатомических вскрытий.

16. Поведение врача не должно быть примером отрицательного отношения к здоровью.

17. Врачу запрещается мошенничество в любой форме, выдача заведомо ложных заключений. Запрещается всякий сговор, а также коррупционные отношения между врачами и другими физическими и юридическими лицами.

18. Врач не должен вмешиваться в семейную и личную жизнь пациента, не имея на то законных оснований.

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

20. В интересах обеспечения жизни и здоровья граждан врач не должен пропагандировать и применять в целях профилактики и лечения методы и средства оккультного характера.

21. Врач имеет право на защиту своих прав и интересов. Защита прав врачей в сферах трудовых отношений, социального обеспечения, административной и уголовной ответственности осуществляется при содействии медицинских профессиональных некоммерческих организаций.

22. При оказании медицинской помощи врач должен помнить, что его профессия - это не бизнес. При организации лечебно-диагностического процесса, включая лекарственное обеспечение, приоритет для врача - оказание необходимой и качественной медицинской помощи, а не извлечение коммерческой выгоды для себя лично и лечебного учреждения, в котором он работает.

23. Если врач осознает, что человеку, к которому его вызвали, 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.

24. Врач не должен вести личные разговоры по телефону, или другим электронным устройствам, во время приема пациентов.

Статья 5. Этические нормы, которыми должны руководствоваться врачи по отношению к медицинским сестрам и младшему медицинскому персоналу

1. Врач обязан уважительно относиться к медицинской сестре и младшему медицинскому персоналу.

2. Врач в отношениях с медицинскими сестрами и младшими медицинскими сестрами должен придерживаться принципа субординации. Обращение с медицинскими сестрами и младшим медицинским персоналом должно быть по имени и отчеству, обращение только имени допускается только при согласии лиц.

3. Врач должен давать распоряжения медицинской сестре в пределах ее профессиональной компетентности. Медицинская сестра обязана точно и квалифицированно производить назначенные врачом медицинские манипуляции. Если медицинская сестра сомневается в правильности назначений врача, она должна тактично обсудить эту ситуацию сначала с самим врачом, а при сохраняющемся сомнении и после этого — с вышестоящим руководством.

4. Фамильярность, неслужебный характер взаимоотношений медицинской сестры, младшего медицинского персонала и врача при исполнении ими профессиональных обязанностей осуждаются медицинской этикой.

Статья 6. Этика взаимоотношений с коллегами

1. Врач должен уважительно относиться к своим учителям.

2. Во взаимоотношениях с коллегами врач должен быть честным, справедливым, признавать их знания и опыт.

3. Врач должен помогать в меру своих знаний и полномочий коллегам по профессии, рассчитывая на такую же помощь с их стороны.

4. Врач должен уважать давнюю традицию своей профессии — оказывать медицинскую помощь коллеге безвозмездно.

5. Попытки завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег неэтичны. Недопустимо публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию другого врача.

6. Врач, столкнувшись с нелегальной, неэтичной или некомпетентной практикой другого врача вправе доложить об этом руководству лечебно-профилактического учреждения.

Статья 7. Врач и научно-исследовательская деятельность, биоэтика

1. Этический комитет решает профессионально-этические и профессионально-правовые вопросы, связанные с научно-

исследовательской деятельностью при вмешательстве в психическую и физическую целостность человека, а также при использовании материалов или данных, принадлежащих определенному человеку.

2. Врач, занимающийся научно-исследовательской деятельностью, не должен использовать свои научные знания в ущерб здоровью и безопасности пациента или общества.
3. Интересы науки и общества не могут превалировать над интересами человека.
4. Планируя эксперимент с участием пациента, врач обязан быть честным и порядочным в своих действиях, сопоставить степень риска причинения ущерба пациенту и возможность достижения предполагаемого положительного результата.
5. Испытания и эксперименты могут проводиться лишь при условии получения добровольного согласия пациента после предоставления ему полной информации. Пациент имеет право отказаться от участия в исследовательской программе на любом ее этапе.
6. Новые медицинские технологии и методики, лекарственные и иммунобиологические средства могут применяться в медицинской практике только после одобрения медицинским сообществом и разрешения, оформленного в установленном порядке в соответствии с российским законодательством.
7. Перед проведением социологических опросов (устных, письменных), анкетирований, врач должен поставить в известность своего непосредственного руководителя.

Статья 8. Этика взаимоотношений с общественностью

1. Врач должен активно участвовать в информировании и медико-санитарном просвещении населения.
2. Долг врача — привлекать внимание общества и средств массовой информации к достижениям и недостаткам врачебной профессии.

3. В пределах своей компетенции врач должен защищать общество от дезинформации или неправильной интерпретации, оказанной медицинской помощи.

4. Если врач участвует в организованном коллективном отказе от работы (забастовке), это не освобождает его от обязанности оказывать неотложную медицинскую помощь, а также от этических обязательств по отношению к тем пациентам, кто в данный момент проходит курс лечения.

5. Врач должен поддерживать авторитет и репутацию своей профессии.

6. При соблюдении профессиональных обязанностей и этических норм врач вправе рассчитывать на моральную поддержку общества.

Статья 9. Действие этического кодекса врача

1. Этический кодекс врача принимается на основе широкого обсуждения в коллективах медицинских работников, средствах массовой информации.

2. Этический кодекс врача должен пройти экспертизу в научных обществах и профессиональных ассоциациях. Окончательное принятие Кодекса должно осуществляться решением Ассоциации врачей-дерматовенерологов Республики Татарстан, общим собранием врачей ГАУЗ «РККВД», после чего требования настоящего Кодекса являются обязательными для всех врачей ГАУЗ «РККВД».

3. В этический кодекс врача могут вноситься изменения по мере совершенствования нормативно-правовой базы. Принятие поправок к Кодексу осуществляется аналогично порядку, в котором принимается и утверждается сам Кодекс.

Статья 10. Применение этического кодекса врача

1. Врач, поступающий на работу, знакомится с положениями настоящего Кодекса и соблюдает их в процессе своей трудовой деятельности.

2. Этический кодекс врача должен быть опубликован на сайте ГАУЗ «РККВД» после его принятия. В каждой медицинской организации информация с положениями настоящего Кодекса должна быть расположена в доступных местах.

3. Кодекс носит обязательный характер для врачей любой специальности. При условии, что в должностные инструкции врача медицинской организации внесен пункт о недопустимости нарушения этики и деонтологии, врач за нарушение норм этического Кодекса может быть привлечен к дисциплинарной ответственности в соответствии с действующим трудовым законодательством Российской Федерации. Дисциплинарный проступок

представляет собой нарушение норм этического Кодекса, выразившееся в неисполнении специалистом возложенных на него обязанностей или в нарушении установленных запретов.

4. В случае, если в учреждении имеет место этический конфликт, разрешение его проводится следующим образом:

4.1. Врач должен поставить в известность руководителя структурного подразделения (заведующего отделением, заместителя главного врача).

4.2. Если руководитель определенного уровня не может разрешить проблему или оказывается сам непосредственно вовлечен в нее, он должен уведомить руководителя лечебно-профилактического учреждения.