

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
А.Г.Зирин  
«04» мая 2017г



## ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭТИКЕ ПОВЕДЕНИЯ

работников ГБУЗВО «Областной клинический онкологический диспансер»

Статьей 26 частью 1 Европейской социальной хартии (пересмотренной) предусмотрено, что все «работники имеют право на защиту своего достоинства в период трудовой деятельности». Исходя из общепризнанных норм международного права, а также положений Конституции РФ одним из основных принципов правового регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений в России признается обеспечение права на защиту достоинства работников в период трудовой деятельности (статья 2 Трудового Кодекса Российской Федерации).

Настоящее положение разработано на основе общепризнанных принципов и норм международного права, законодательства Российской Федерации, обычаев делового оборота. Положение содержит общеобязательные правила поведения, распространяющиеся на всех сотрудников диспансера, независимо от занимаемой должности и выполняемых служебных обязанностей.

Все работники должны соблюдать нормы служебной субординации, основанные на правилах служебной дисциплины и разграничения полномочий.

### Раздел 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

При рассмотрении проблемы этики поведения выделены основные и общие вопросы, которые следует соблюдать независимо от того, где трудится работник, и частные, применительно к специфическим условиям диспансера.

В общих вопросах условно выделены два основных :

**Соблюдение правил внутренней культуры** – правил отношения к труду, соблюдения дисциплины, бережного отношения к общественному достоянию, дружелюбия и чувства коллегиальности;

**Соблюдение правил внешней культуры поведения** – правил благопристойности, приличия, хорошего тона и соответствующего внешнего вида.

### **Настоящее положение предусматривает:**

#### **Запрет на :**

- нецивилизованное, неэтичное поведение вышестоящих должностных лиц по отношению к подчиненным и нижестоящим должностным лицам;
- действия работников ( подстрекательство к ним), которые могут оскорбить, унижить человеческое достоинство другого работника или подчиненного, нанести ему моральную или психологическую травму;

Создание условий для того, чтобы каждый работник мог обжаловать действия (бездействие) должностных лиц в случаях мнимого или действительного морального преследования (моббинга) индивидуума или социальной группы.

Вопрос существования моббинга рассматривается как в административном порядке, так и в порядке разрешения межличностных и межгрупповых конфликтов.

## **Раздел 2. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ**

- доброжелательность при общении с коллегами
- исполнительность и творческий подход к делу
- чувство коллективизма направленное на решение задач, стоящих перед диспансером
- исключение неправомерной критики в адрес коллег, необоснованного публичного осуждения их деятельности и иных действий, наносящих ущерб и подрывающих их деловую репутацию
- соблюдение установленных этических норм и правил публичных выступлений
- открытость в общении с коллегами и адекватность в оценке своего поведения
- соблюдение установленных этических норм в процессе медицинской деятельности

- забота о своем здоровье и здоровье окружающих, поддержание работоспособности и оптимального психологического состояния коллектива.

### **2.1. Этические нормы и принципы взаимоотношений руководителей с сотрудниками**

- личное соблюдение этических норм и принципов корпоративной культуры учреждения
- открытость к конструктивной критике, уважение к мнению коллег и подчиненных
- стремление к созданию нравственно здоровой атмосферы в коллективе
- признание суверенности личности, сохранение ее чести и достоинства
- развитие у подчиненных чувства личной ответственности в решении общих задач, стоящих перед диспансером
- использование административных прав в отношениях с подчиненными в рамках профессиональной этики
- использование принципов объективности, справедливости и отсутствие предвзятости при разрешении конфликтных ситуаций
- активное поощрение сотрудников при качественном выполнении поставленных задач
- использование при необходимости методов наказания сотрудников за различные проступки, не унижающие их чести и достоинства
- создание атмосферы в диспансере, способствующей развитию способностей и положительных качеств сотрудников
- привлечение сотрудников к участию в различных сферах деятельности диспансера с учетом их личных способностей не ущемляя их прав и чувства собственного достоинства.

**НЕЭТИЧНЫ** во взаимоотношениях с подчиненными злоупотребление властью, грубость, необъективность, неорганизованность, необязательность, перенос личных проблем на взаимоотношения в коллективе, профессиональная некомпетентность, оглашение информации, порочащей коллег по работе, заведомое искажение информации в корыстных целях, разглашение во внешней среде информации, подрывающей имидж диспансера или его подразделений.

### **2.2. Этические нормы и принципы поведения сотрудников и взаимоотношения с коллегами.**

- личное соблюдение установленных норм и правил профессиональной этики
- открытость и честность во взаимоотношениях с коллегами

- оказание профессиональной помощи молодым сотрудникам
- исключение грубости и предвзятости во взаимоотношениях с коллегами
- исключение переноса личных проблем на взаимоотношения в коллективе
- постоянное стремление к профессиональному росту
- поддержание имиджа диспансера в любых ситуациях
- соблюдение внешнего вида в соответствии с нормами и принципами профессиональной этики.

## **Раздел 3. МЕДИЦИНСКАЯ (ВРАЧЕБНАЯ) ЭТИКА**

### **3.1. Общие положения**

- главная цель профессиональной деятельности врача – сохранение жизни человека, профилактика заболеваний и восстановление здоровья, а также уменьшение страданий при неизлечимых заболеваниях
- выполняя профессиональную деятельность, врач несет всю полноту ответственности за свои решения и действия
- мотивы материальной, личной выгоды не должны оказывать влияния на принятие врачом профессионального решения
- врач должен при назначении лечения строго руководствоваться медицинскими показаниями и исключительно интересами больного
- врач должен при необходимости оказать экстренную медицинскую помощь в любое время любому в ней нуждающемуся независимо от возраста, пола, расы, национальности, вероисповедания, социального положения, политических взглядов, гражданства и других немедицинских факторов, включая материальное положение;
- врач должен добросовестно выполнять взятые на себя обязательства по отношению к учреждению, в котором он работает;
- врачи, обучающие студентов и молодых специалистов, своим поведением и отношением к исполнению своих обязанностей должны быть примером, достойным подражания;
- врач обязан доступными ему средствами (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.) пропагандировать здоровый образ жизни, быть примером в соблюдении общественных и профессиональных этических норм;
- врач может заниматься какой-либо иной деятельностью, если она совместима с профессиональной независимостью, не унижает достоинства врача и не наносит ущерба пациентам и его врачебной деятельности;

- гуманные цели, которым служит врач, дают ему основание требовать законной защиты его личного достоинства;
- за свою врачебную деятельность врач, прежде всего, несет моральную ответственность перед больным и медицинским сообществом, а за нарушение законов Российской Федерации - перед судом;
- в своей работе врач обязан руководствоваться законами Российской Федерации, действующими нормативными документами для врачебной практики (медицинскими стандартами), но в рамках этих предписаний, учитывая особенности заболевания, выбирать те методы профилактики, диагностики и лечения, которые сочтет наиболее эффективными в каждом конкретном случае, руководствуясь интересами больного;
- при необходимости врач обязан воспользоваться помощью своих коллег.
- обязательным условием для врача является систематическое повышение профессиональной квалификации путем самообразования, обучения на циклах усовершенствования и использования других доступных методов.

### **3.2. Взаимоотношения врача и пациента**

- врач отвечает за качество оказываемой пациентам медицинской помощи;
- врач не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях. При выборе любого метода лечения врач, прежде всего, должен руководствоваться заповедью "Non nocere!".
- врач имеет право отказаться от лечения больного (за исключением случаев неотложной помощи, когда он обязан предпринимать меры, чтобы не усугубить состояние больного) при отсутствии необходимого взаимного доверия, недостаточной компетентности или отсутствии необходимых для проведения лечения возможностей. В этих и подобных случаях врач должен принять все меры к информированию об этом соответствующего органа здравоохранения и порекомендовать больному компетентного специалиста;
- врач должен уважать право пациента на выбор врача и участие в принятии решений о проведении лечебно-профилактических мер;
- врач проводит лечебно-диагностические мероприятия при условии добровольного информированного согласия пациента;
- проведение лечебно-диагностических мероприятий без согласия пациента разрешено только в случаях угрозы его жизни и здоровью и неспособности адекватно оценивать ситуацию. Желательно решение в подобных случаях принимать коллегиально;

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

- если пациент не способен осознанно выразить свое согласие, его должен выразить законный представитель или лицо, постоянно опекающее пациента.

- пациент имеет право на исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, но он может от нее отказаться или указать лицо, которому следует сообщать о состоянии его здоровья. Информация может быть скрыта от пациента в тех случаях, если имеются веские основания полагать, что она может нанести ему серьезный вред, однако по требованию пациента врач обязан предоставить ему полную информацию. В случае неблагоприятного прогноза для больного необходимо проинформировать его предельно деликатно и осторожно, оставив надежду на продление жизни, на возможный благоприятный исход;

- по желанию пациента, врач не должен препятствовать реализации его права на консультацию другим врачом.

- при общении врача с больным недопустима самореклама;

- при совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений врач обязан проинформировать об этом больного, в необходимых случаях - орган здравоохранения, старшего коллегу и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий, не дожидаясь указаний на это;

- при отборе больных, требующих проведения сложных профилактических, диагностических и особенно лечебных мероприятий, врачи, вынужденно устанавливающие очередность в оказании помощи, должны исходить из строгих медицинских показаний и принимать решения самостоятельно, а лучше коллегиально, с участием членов этического комитета (комиссии).

### **3.3. Коллегиальность врачей**

- уважение и чувство благодарности к тому, кто научил искусству врачевания – традиция отечественного врачебного сообщества

- отстаивание и следование лучшим врачебным традициям – традиция отечественного врачебного сообщества

- неэтично публично ставить под сомнение или каким-либо иным образом дискредитировать профессиональную квалификацию другого врача.

- в трудных клинических случаях опытные врачи должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. Но за процесс лечения всю полноту ответственности несет только лечащий врач, который вправе принять рекомендации коллег или от них отказаться, руководствуясь при этом исключительно интересами больного.
- врачи-руководители лечебных учреждений обязаны заботиться о повышении профессиональной квалификации своих коллег-подчиненных.
- врачи обязаны с уважением относиться к другому медицинскому и вспомогательному персоналу учреждения.

### **3.4. Врачебная тайна**

- врач, равно как и другие лица, участвующие в оказании медицинской помощи, обязаны сохранять врачебную тайну даже после смерти пациента, как и сам факт обращения за медицинской помощью, если больной не распорядился иначе;
- тайна распространяется на все сведения, полученные в процессе обращения и лечения больного (диагноз, методы лечения, прогноз и др.).
- медицинская информация о пациенте может быть раскрыта в следующих случаях:
  - по ясно выраженному письменному согласию самого пациента,
  - по мотивированному требованию органов дознания, следствия, прокуратуры и суда,
  - если сохранение тайны существенным образом угрожает здоровью и жизни пациента и (или) других лиц (опасные инфекционные заболевания),
  - в случае привлечения к лечению других специалистов, для которых информация является профессионально необходимой;
- врач должен следить за тем, чтобы лица, принимающие участие в лечении больного, также соблюдали профессиональную тайну;
- лица, пользующиеся правом доступа к медицинской информации, обязаны сохранять в тайне все полученные о пациенте сведения;

### **3.5. Этические нормы и принципы действий врача при выдаче медицинских документов.**

- врачебные справки врач может выдавать только в соответствии с действующими законодательными, нормативно-методическими и инструктивными документами
- врач не имеет права с целью извлечения финансовой выгоды выдавать по просьбе пациентов медицинские справки, листки

нетрудоспособности, заведомо ложные заключения о состоянии здоровья пациента.

#### Раздел 4. КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

- для обеспечения объективности и ограничения влияния личных отношений лица, обязанные принимать решения, должны отказаться от участия в их принятии, если имеют личные отношения с теми, кого эти решения касаются (родственники, друзья).

Председатель профкома-



Т.Л.Нафеева