



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области
«Городская поликлиника №12»
(ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»)

« 19 » мая 2022

ПРИКАЗ
г. Тюмень

№ 1005/22

«Об утверждении «Положения о комиссии
ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12»
по медицинской этике и медицинской деонтологии»

Во исполнение поручения Правительства Российской Федерации от 28.09.2012 №ОГ-П12-5718 «О развитии институтов самоуправления и принятию кодексов профессиональной этики работников, оказывающих услуги в социальной сфере», в целях внедрения в профессиональную среду принципов и норм корпоративной этики, которые направлены на разрешение нравственно-этических проблем и спорных ситуаций, предотвращения злоупотреблений в профессиональной деятельности, и руководствуясь статьей 71 федерального закона от 21.11.2011 №23-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», международным кодексом медицинской этики, этическим кодексом медицинской сестры России, во исполнение приказа департамента здравоохранения Тюменской области от 04.04.2013 №212 «О создании комиссии по медицинской этике и деонтологии»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Положение о комиссии ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» по медицинской этике и медицинской деонтологии» (далее по тексту - «Положение») в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу.
2. Создать комиссию по медицинской этике и деонтологии в следующем составе:
 - Председатель комиссии - заместитель главного врача - Андросова Лариса Аркадьевна.
 - Заместитель председателя комиссии - начальник отдела организации деятельности врачебной комиссии - Мухаматулина Д.М.Члены комиссии:
 - Нечаева Л.И. - главная медицинская сестра;
 - Антипина Л.А. - заведующий терапевтическим отделением №1.
 - Пескова О.В. - заведующий терапевтическим отделением №2;
 - Рязанова Е.А. - заведующий отделением первичной специализированной медико-санитарной помощи №2.
 - Фахретдинов В.В. - заведующий отделением дневного стационара и медицинской реабилитации.
3. Организационно-методическому отделу в срок до 25.05.2022 обеспечить размещение Положения на официальном сайте ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
4. С момента подписания и регистрации настоящего приказа признать утратившим силу приказ ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» от 19.04.2021 №780/19 «Об утверждении «Положения о комиссии ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» по медицинской этике и медицинской деонтологии».
6. Секретарю руководителя Градобоевой Т.Е. в течение 3 (трех) рабочих дней довести положения настоящего приказа до ответственных лиц.
7. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Путина Н.Ю.

Разработчик:
Начальник организационно-правового отдела

« 18 » мая 2022  О.В.Бутырская

ПОЛОЖЕНИЕ
О КОМИССИИ ГАУЗ ТО «ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №12»
ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ
И МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ

1. Общие положения

1.1. В сферу деятельности комиссии ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №12» (далее по тексту - «Учреждение») по медицинской этике и медицинской деонтологии (далее по тексту - «Комиссия») входит оценка этических и деонтологических нарушений медицинских работников Учреждения.

1.2. Состав Комиссии устанавливается локальным нормативно-правовым актом, с учетом требований установленных приказом Департамента здравоохранения Тюменской области от 04.04.2013 №212.

1.3. Возглавляет Комиссию председатель, который избирается на первом заседании Комиссии.

1.4. Персональный состав Комиссии формируется сроком на 1 (один) год, по истечении которого до 30% списочного состава подлежит ротации. Персональный состав комиссии не должен превышать 9 (девяти) человек.

1.5. В своей работе Комиссия руководствуется требованиями действующего законодательства в области медицинской этики и медицинской деонтологии, положениями клятвы врача, Международного кодекса медицинской этики (1983), Этического кодекса медицинской сестры России (2010) и иными документами регламентирующие вопросы медицинской этики и медицинской деонтологии.

1.6. Формирование доброжелательного отношения медицинских работников друг к другу, к гражданам, нуждающимся в медицинской помощи или консультации по вопросу охраны здоровья, к родственникам пациентов является основополагающей задачей каждого медицинского работника.

1.7. В соответствии с действующим законодательством Учреждение обязано предоставлять гражданам медицинскую помощь надлежащего качества, неотъемлемой частью которой является удовлетворенность пациента от взаимодействия с системой здравоохранения.

1.8. Надзор за реализацией прав граждан при оказании медицинской помощи осуществляется в форме ведомственного контроля (самоконтроль, клинично-экспертные комиссии, этические комиссии и другое) и вневедомственного контроля (прокуратура, общественные организации и другое).

1.9. Для целей настоящего положения используются понятия:

- **«медицинская этика»** - учение о морали, нормах нравственного поведения и общественном долге медицинского работника;

- **«медицинская деонтология»** - учение о юридических, профессиональных и моральных аспектах, обязанностях и правилах поведения медицинского работника по отношению к больному. Деонтология является частью медицинской этики и представляет собой совокупность исторически сложившихся норм, современных правовых актов и регламентированных требований, предусмотренных практической профессиональной деятельностью медицинского работника.

1.10. Основные принципы медицинской этики и деонтологии, которые должны выполняться медицинскими работниками и обслуживающим персоналом, следующие:

- одинаково уважительное отношение к гражданам, обратившимся за консультацией в области охраны здоровья или медицинской помощью;
- уважительное отношение к своим коллегам, в т.ч. при обсуждении с пациентом назначений и действий (бездействий), которые были (не были) произведены по отношению к пациенту другими врачами (медицинскими работниками);
- избегать осуждения действий (бездействия) пациента, своих коллег, должностных лиц, государственных служащих;
- не обсуждать (в форме критики) с пациентом лечебные действия предыдущего врача;
- исключить грубое, нетактичное, неприличное отношение к пациентам, их родственникам, коллегам;
- при любых обстоятельствах стремиться быть доброжелательным к пациентам, их родственникам, своим коллегам;
- практиковать внимательное, доброе, приносящее психологическую и иную пользу, уважительное отношение к пациентам, их родственникам, коллегам, независимо от ответной реакции;
- уметь при необходимости отказывать в вежливой форме;
- принимать пациентов, своих коллег такими, какие они есть;
- стремиться поступать смело, и признавать свои ошибки;
- уметь при необходимости уступать и не принимать во внимание причиненной несправедливости;
- не делать акцент на себе;
- признавать, что нет ничего более важного, чем пациенты и коллеги;
- в первую очередь помнить о нуждах своих пациентов и коллег;
- в первую очередь выслушивать, затем при необходимости отвечать, избегать проявления негативных эмоций;
- ценить то положительное, что уже есть;
- осознавать, что многие пациенты серьезно (буквально) относятся к словам врача;
- не допускать ни при каких обстоятельствах шутливого обращения с пациентами;
- быть готовым испытывать временный дискомфорт ради пользы пациента или коллеги;
- ни при каких условиях не предлагать пациенту или его родственникам прекращать лечение для достижения летального исхода;
- при выборе лекарственного средства руководствоваться, в первую очередь, пользой для пациента, а не соображениями коммерческой выгоды;
- ни при каких условиях не предлагать пациенту или его родственникам оплатить денежными или иными средствами услуги, оказываемые за счет средств соответствующего бюджета.

1.11.Нарушение общепринятых норм медицинской этики и деонтологии является нарушением прав пациента и влечет за собой дисциплинарную, административную, гражданско-правовую ответственность.

2.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ КОМИССИИ

2.1.Целью создания Комиссии является сохранение и развитие моральных, этических и деонтологических принципов медицинской деятельности, развития институциональной корпоративной и деловой этики в Учреждении, поддержки позитивного делового имиджа Учреждения и создания внутреннего механизма реагирования на возникновение конфликтных ситуаций, связанных с нарушением этических норм, повышения уровня ответственности медицины перед обществом в целом, особенно перед наиболее бедными, социально незащищенными и оттого крайне уязвимыми его представителями.

2.2.Задачи Комиссии:

- разработка и внедрение корпоративной этической программы Учреждения, включающей в себя нормы и правила Кодекса этики.

-внедрение кодексов этики в Учреждении; организация системы обучения деловой и корпоративной этике, проведение внутренних обсуждений, совещаний и конференций.

-систематическое изучение и мониторинг состояния корпоративной этики и деловой культуры внутри Учреждения.

-рассмотрение конфликтных ситуаций по представлению Председателя Комиссии связанных со внутренними и внешними конфликтами.

-рассмотрение конфликтов, возникших между медицинским работником и пациентом, связанных с нарушением норм медицинской этики и медицинской деонтологии.

2.3.Способствовать гармоничному развитию отношений медицинских работников и пациентов, позволят решать проблемные ситуации на межличностном уровне, путем разумного соглашения, не доводя их до суда.

2.4.Рассмотрение достоинств и недостатков применяемых методов диагностики, лечения и реабилитации, качества медицинской помощи не является целью и не входит в задачи Комиссии, если это не повлекло за собой этические и деонтологические конфликты. Прямое нарушение закона, нарушение трудовой дисциплины, общечеловеческие аморальные поступки не являются предметом для рассмотрения их на Комиссии.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ КОМИССИИ

3.1.Привлекать квалифицированных экспертов и специалистов, не являющихся членами Комиссии, для участия в его работе.

3.2.Запрашивать информацию, необходимую для своей работы.

3.3.Создавать из числа членов Комиссии, руководителей и ведущих специалистов Учреждения рабочие группы, действующие автономно в рамках согласованных общих целей и задач Комиссии для решения отдельного корпоративного конфликта или иной поставленной задачи. Руководители указанных групп назначаются Председателем Комиссии.

3.4.Комиссия обязана рассмотреть заявление пациента, касающееся нарушения норм медицинской этики и/или деонтологии и принять решение, в соответствии с регламентом работы Комиссии.

3.5.Права Комиссии:

-запрашивать документы, необходимые для принятия объективного решения;

-рассматривать заявления граждан в случаях, не связанных с непосредственным исполнением медицинским работником своих должностных обязанностей (во внерабочее время);

-приглашать на заседание Комиссии любых заинтересованных в данном случае лиц;

-брать объяснения с медицинских работников, в адрес которых подана жалоба.

4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОМИССИИ

4.1.Комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с задачами и функциями, изложенными в разделе 2 настоящего Положения. Работа Комиссии осуществляется на основании плана работы, утверждаемого Комиссии. В случае необходимости могут проводиться заседания Комиссии вне утвержденного плана работы.

4.2.Поводом для заседания Комиссии является заявление пациента касающееся нарушения норм медицинской этики и/или деонтологии и поданное на имя председателя Комиссии.

4.3.Заседания Комиссии считаются полномочными при наличии более половины его членов.

4.4.Комиссия принимает решение голосованием. Решение считается принятым, если за него проголосовало не менее 75% присутствующих на заседании членов Комиссии.

4.5.В случае если жалоба подана в адрес медицинского работника, который является членом Комиссии, то указанный работник временно отстраняется от участия в заседании Комиссии в качестве ее члена, при этом вместо указанного работника место в

комиссии занимает главный врач учреждения.

4.6. Подготовка заседаний и материалов для рассмотрения Комиссии осуществляется уполномоченным Председателем комиссии ответственное лицо. Рассылка материалов осуществляется не позднее 1 (одного) дня до даты проведения заседания.

4.7. Голосование осуществляется в очной или заочной форме.

4.8. Протоколы заседаний комиссии должны храниться в Учреждении, на базе которой она создана, в течение 3 (трех) лет.

4.9. Секретарь комиссии:

-информирует членов комиссии о дате, времени и месте проведения заседания, его повестке;

-осуществляет прием и регистрацию документов для рассмотрения на заседании комиссии;

-ведет протокол заседания комиссии и доводит его до заинтересованных лиц в трехдневный срок со дня проведения заседания.

4.10. Во время отсутствия Председателя заседания проводит назначенный Председателем заместитель.

5. РЕГЛАМЕНТ РАБОТЫ КОМИССИИ.

5.1. Комиссия запрашивает характеристику на работника, в адрес которого поступила жалоба, заверенную руководителем и председателем профсоюзного комитета, а также берет с указанного работника объяснения по фактам указанным в жалобе.

5.2. Заявление пациента рассматривается на заседании Комиссии в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней, с момента регистрации указанного заявления.

5.3. Комиссия рассматривает документы в присутствии медицинского работника, в адрес которого поступила жалоба. Пациент, подавший жалобу, имеет право присутствовать на заседании Комиссии и в обязательном порядке извещается о дате, месте и времени начала заседания Комиссии. На заседание Комиссии могут быть приглашены иные заинтересованные лица.

5.4. Комиссия ежегодно информирует население об итогах своей работы посредством официального сайта Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Результаты работы Комиссии в ежемесячном режиме предоставляются в департамент здравоохранения Тюменской области. До пациентов в доступной форме доводятся документы, регламентирующие деятельность Комиссии, а также разъясняется порядок подачи жалоб на медицинских работников.

6. ОФОРМЛЕНИЕ РЕШЕНИЙ КОМИССИИ

6.1. Решения Комиссии оформляются протоколом заседания Комиссии. Протокол подписывается Председателем Комиссии и членами комиссии. Копии решения Комиссии выдаются медицинскому работнику, в адрес которого, поступила жалоба и пациенту, подавшему жалобу.

6.2. Председатель Комиссии в течение 3 (трех) рабочих дней с момента утверждения решений доводит их до сведения заинтересованных лиц и главного врача Учреждения.