

<p>Согласовано</p> <p>Председатель правления НП «Тюменское региональное медицинское общество»  Е.В. Чесноков</p> <p>« 29 » июля 2013г.</p>	<p>Согласовано</p> <p>Председатель Общественного совета при департаменте здравоохранения Тюменской области  Г.В. Ковалева</p> <p>« 29 » июля 2013г.</p>
---	---

## Общественный кодекс взаимоотношений в сфере здравоохранения Тюменской области

### **Основные положения**

Основные положения Общественного кодекса (далее Кодекс) взаимоотношений в сфере здравоохранения Тюменской области разработаны в результате анализа нормативно-правовых актов, регулирующих основы здравоохранения, российских и международных этических кодексов медицинского работника, предложений и комментариев, оставленных населением Тюменской области в блоге Губернатора Тюменской области.

Кодекс представляет свод морально-этических и иных правил, которые предназначены для обязательного использования медицинскими работниками, в том числе административным персоналом, учеными, работающими в сфере здравоохранения, и пациентами.

Основная цель Кодекса – упорядочить и усовершенствовать взаимоотношения между медицинскими работниками, медицинскими организациями и пациентами, а также определить этические нормы взаимоотношений.

Настоящий Кодекс представляет собой нравственный ориентир для врача и пациента.

#### **1. Основные термины, используемые в настоящем Кодексе, и их определение**

1.1. «Мораль» – это определенная форма общественного сознания, совокупность социальных правил и норм поведения, которыми люди руководствуются в своей жизни на основе оценки человеческого поведения с точки зрения Добра и Зла,

Справедливости и Несправедливости, способности жить по Совести, Чести.

1.2. «Этика» – учение о морали, о нравственном воспитании личности.

1.3. «Честь» – внешнее признание поступков человека, его заслуг, проявляющееся в почитании, авторитете, славе.

1.4. Медицинский работник - лицо, посвящающее свои знания и умения предупреждению и лечению заболеваний, сохранению и укреплению здоровья человека.

1.5. Пациент — человек, обратившийся в медицинскую организацию за получением медицинской помощи, подвергающийся медицинскому наблюдению и/или лечению по поводу какого-либо заболевания, патологического состояния или иного нарушения здоровья и жизнедеятельности, а также пользующийся медицинскими услугами независимо от наличия у него заболевания

1.6. Права – это естественные возможности индивида, обеспечивающие его жизнь, человеческое достоинство и свободу деятельности во всех сферах общественной жизни.

1.7. Обязанности – круг действий, возложенных на кого-нибудь и безусловных для выполнения.

1.8. Конфликтные ситуации:

- оказание пациенту медицинской помощи ненадлежащего качества (невыполнение, несвоевременное, некачественное и необоснованное выполнение диагностических, лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий);

- нарушения в работе медицинской организации, наносящие ущерб здоровью пациента (внутрибольничное инфицирование, осложнения после медицинских манипуляций);

- нарушение норм медицинской этики и деонтологии со стороны медицинских работников в отношении пациента, его родственников

- нарушения общепринятых морально-этических норм поведения со стороны пациента как при обращении в медицинскую организацию в целом, так и во взаимоотношении с медицинским работником.

## **2. Права пациента**

Пациент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других лиц, участвующих в оказании медицинской помощи;

- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, непосредственно участвующих в оказании ему медицинской помощи;

- выбор врача и выбор медицинской организации;

- на доступность медицинских услуг, требующихся по состоянию здоровья без дискриминации по признакам наличия финансовых ресурсов, места проживания, вида заболевания или времени обращения за помощью;
- обследование, лечение и нахождение в учреждении здравоохранения в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;
- добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательными актами;
- отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи, от госпитализации, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательными актами;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии своего здоровья, применяемых методах диагностики и лечения, о медицинских услугах и способах получения этих услуг, которая позволит активно участвовать в принятии решений относительно своего здоровья, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- на получение необходимого лечения без промедления, в течение установленных законодательством Российской Федерации сроков, определенного на основе конкретных стандартов и в зависимости от неотложности клинического случая;
- на подачу жалобы и получение ответа или иной обратной связи в случае причинения вреда;
- получение копий медицинской документации пациента по месту постоянного медицинского наблюдения и в других медицинских организациях, где он получал медицинскую помощь.

### **3. Пациент должен:**

- заботиться о сохранении своего здоровья, проходить профилактические медицинские осмотры;
- уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи;
- уважительно относиться к другим пациентам, соблюдать очередность, пропускать лиц, имеющих приоритетное право, по медицинским показаниям, на внеочередное обслуживание;

- представлять лицу, оказывающему медицинскую помощь, достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о наличии противопоказаний к применению лекарственных средств, ранее перенесенных и наследственных заболеваниях;
- выполнять предписания медицинских работников;
- сотрудничать с медицинскими работниками на всех этапах оказания медицинской помощи;
- соблюдать санитарно-гигиенические нормы;
- соблюдать требования законодательства о запрете курения в медицинских учреждениях;
- сохранять копии медицинских заключений и других документов, подтверждающих прохождение медицинского обследования и лечения.

#### ***4. Обязанности врача в отношении к пациенту***

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

- 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 любой специальности, оказавшийся рядом с больным вне лечебного учреждения или пострадавшим, находящимся в тяжелом состоянии, должен оказать ему помощь, или быть уверенным в том, что она ему оказывается;

- назначать необходимые пациенту обследования и лечебные мероприятия, относящихся к его заболеванию;

- соблюдать время приема в соответствии с записью (не более 20 минут);

- информировать пациента об отмене приема с возможностью переноса даты приема по согласованию с пациентом;

- прежде, чем поставить диагноз и начать лечение, врач должен записать в медицинскую документацию результаты осмотра пациента, а также изучить предшествующее осмотру состояние и наследственные заболевания;

- рассказать пациенту или его представителю о типе, причинах и осложнениях заболевания пациента, о пользе диагностических и лечебных процедур;

- ознакомить и проинформировать пациента о стандарте лечения или обследования в соответствии с его заболеванием;

- письменно и четко выписывать рецепты, указывая дозировку, способ и длительность приёма;
- в ходе приема пациента давать полную, актуальную и в доступной форме информацию относительно его здоровья, алгоритма дальнейшего лечения, профилактики и риска возникновения других заболеваний;
- держать настойчивую позицию в отношении соблюдения пациентом ранее сделанных рекомендаций по его дальнейшему лечению.

## **5. Права врача**

**Врач имеет право:**

- 5.1. отказаться от приема, наблюдения и лечения пациента, зафиксировав этот факт в медицинской документации:
  - если пациент находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
  - если действия пациента угрожают жизни и здоровью окружающих и персонала;
  - в случае несоблюдения пациентом предписаний и правил внутреннего распорядка медицинской организации;
  - при агрессивном поведении пациента, в том числе при нарушении им и его родственниками (спутниками) этических норм и правил;
  - когда врач не в состоянии установить с пациентом терапевтического сотрудничества;
  - отказ пациенту в приеме, наблюдении и лечении врачом при вышеперечисленных ситуациях принимается самостоятельно, после согласования с вышестоящим должностным лицом;
  - отказ пациенту в приеме, наблюдении и лечении лечебно-профилактическим учреждением при вышеперечисленных ситуациях принимается этическим комитетом учреждения с письменным уведомлением пациента за месяц;
  - 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.

## **6. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между медицинским работником (медицинской организацией организацией) и пациентом**

- 6.1. К числу наиболее типичных конфликтных ситуаций в сфере медицинской помощи относятся:

- оказание пациенту медицинской помощи ненадлежащего качества (невыполнение, несвоевременное, некачественное и необоснованное выполнение диагностических, лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий);
- нарушения в работе медицинской организации, наносящие ущерб здоровью пациента (внутрибольничное инфицирование, осложнения после медицинских манипуляций);
- нарушение норм медицинской этики и деонтологии со стороны медицинских работников в отношении пациента, его родственников;
- нарушение пациентом морально-этических норм общения с медицинским работником;
- возникновение очередности при приеме пациентов.

6.2. В случае нарушения прав пациента он (его законный представитель) может обращаться с жалобой непосредственно к главному врачу, иному должностному лицу медицинской организации или в комиссию по этике и деонтологии медицинской организации.

6.3. Жалоба подается в письменном виде: первый экземпляр - лицу, ответственному за делопроизводство (либо непосредственно в приемную главного врача), а второй экземпляр остается на руках у подающего жалобу. При этом следует получить подпись лица, ответственного за делопроизводство с указанием входящего номера либо подпись главного врача с указанием даты.

6.4. Жалоба должна содержать конкретную информацию, вопросы и четко сформулированные требования, подпись гражданина с указанием фамилии, имени, отчества, данные о месте жительства или работы (учебы). При наличии подтверждающих документов они должны быть приложены. В случае если обстоятельства дела требуют немедленного и неординарного реагирования на ситуацию, жалоба должна содержать указания на эти обстоятельства и может быть направлена сразу в несколько инстанций.

6.5. Ответ пациенту на жалобу предоставляется в письменном виде в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

6.6. В спорных случаях пациент имеет право обращаться в НП «Тюменское региональное медицинское общество» и Общественный совет при департаменте здравоохранения Тюменской области, а также в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в вышестоящий орган или суд.