



основан в 1930 г.

С традициями милосердия  
в век инноваций

# ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ С МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

# КАКИМ ПАЦИЕНТ ХОЧЕТ ВИДЕТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА?

- ✓ **Профессионалом**
- ✓ **Специалистом**
- ✓ **Высокоморальным человеком**
- ✓ **Сострадающим**
- ✓ **Эрудированным**
- ✓ **Человечным**
- ✓ **Носителем ценностей: СЕМЬЯ,  
ДЕТИ, ДРУЗЬЯ**



# ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЙ



**МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА -**  
система моральных и  
нравственных норм  
профессиональной  
деятельности  
медицинских работников,  
рассматривающая  
взаимоотношения с



**пациентом**



**родственниками  
пациента**



**коллегами**

# Принципы Клятвы Гиппократа

Обязательство перед учителями,  
коллегами

Принцип не причинения вреда

Обязательство оказания помощи  
больному

Принцип доминанты интересов  
больного

Принцип уважения к жизни и  
отрицания эвтаназии

Принцип отрицательного  
отношения к абортам

Принцип соблюдения  
компетентности

Отказ от интимных связей с  
пациентами

О врачебной тайне

Обязательство личного  
совершенствования

# Принципы Клятвы врача России

Принцип врачебного долга

Обязательство оказания помощи  
больному

Обязательство сохранения  
врачебной тайны

Доминанта интересов больного

Принцип соблюдения  
справедливости

Принцип уважения к жизни

Обязательства перед учителями

Принцип профессионального  
совершенствования



# ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ЭТИКИ ГИППОКРАТА

## УВАЖЕНИЕ К ЖИЗНИ

«Я не дам никому просимого у меня смертельного средства и не покажу пути для подобного замысла, точно также я не вручу никакой женщине абортивного пессария»

## ЦЕЛЬ МЕДИЦИНЫ – БЛАГО БОЛЬНОГО

«В какой бы дом я ни вошел, я войду туда только для пользы больного»

## НЕ НАВРЕДИ

«Я направлю режим больных к их выгоде..., воздерживаясь от причинения всякого вреда и несправедливости»

## МЕДИЦИНСКАЯ ТАЙНА

«Что бы при лечении, а также и без лечения я ни увидел или ни услышал касательно жизни людской из того, что не следует разглашать, я умолчу о том, считая подобные вещи тайной»

# ПРИНЦИПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

Не навреди

Милосердие

АВТОНОМИЯ

Справедливость

Полнота медицинской  
помощи



---

---

# МИЛОСЕРДИЕ

---

---

**Чуткое и внимательное  
отношение** к пациенту

Использование методов  
лечения с учетом тяжести  
пациента

Все действия должны быть  
**направлены на благо  
пациента**

---

---

# ПРИНЦИП АВТОНОМИИ

---

---

Уважение к личности каждого пациента

Конфиденциальность

Уважение к культуре, религии, политическим убеждениям

Информированное согласие на медицинское вмешательство



---

---

# ПРИНЦИП СПРАВЕДЛИВОСТИ

---

---

Оказание равноценной помощи всем пациентам вне зависимости от их статуса, положения, профессии или иных внешних обстоятельств

Какую бы помощь не оказывал медицинский работник пациенту, его действия не должны нанести вреда ни самому пациенту, ни другим лицам

Сталкиваясь с ситуацией, мы должны быть на стороне пациента

# ПРИНЦИП ПОЛНОТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Профессиональное оказание медицинской помощи и профессиональное отношение к пациенту

Применение всего имеющегося арсенала здравоохранения для проведения качественной диагностики и лечения, реализации профилактических мер и оказания паллиативной помощи

Соблюдение всех норм законодательства, связанных со здравоохранением, а также всех положений этического кодекса

# НОРМАТИВНАЯ И ПРАВОВАЯ БАЗА ПО ВОПРОСАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ

Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Этический кодекс медицинской сестры России (Утвержден решением правления РАМС от 24.06.10 г.)

Приказ от 17 марта 2008 г. № 305-п  
«О реализации принципов медицинской этики и деонтологии в системе здравоохранения Свердловской области»

Приказ от 28 марта 2014г, № 412-п «Об утверждении Кодекса профессиональной этики медицинского работника Свердловской области»

**Приказ от 17 марта 2008 г. № 305-п**

**«О реализации принципов  
медицинской этики и деонтологии в  
системе здравоохранения  
Свердловской области»**



---

---

# 1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

---

---

**Медицинская помощь** - любое обследование, лечение и иное действие, имеющее профилактическую, диагностическую, лечебную или реабилитационную направленность, выполняемое врачом либо другим медицинским работником.

Медицинская помощь надлежащего качества (**качественная медицинская помощь**) - медицинская помощь, оказываемая медицинским работником, исключающая негативные последствия:

- затрудняющие стабилизацию или увеличивающие риск прогрессирования имеющегося у пациента заболевания, повышающие риск возникновения нового патологического процесса;
- приводящие к неоптимальному использованию ресурсов медицинского учреждения;
- вызывающие неудовлетворенность пациента от его взаимодействия с медицинским учреждением.

---

---

# 1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

---

---

**Пациент** - лицо, обратившееся в организацию, оказывающую медицинскую помощь, любой организационно-правовой формы и формы собственности, к врачу частной практики за получением диагностической, лечебной, профилактической помощи, независимо от того, имеется заболевание у этого лица или нет.

**Права пациента** - специфические права, производные от общих гражданских, политических, экономических, социальных прав человека и реализуемые при получении медицинской помощи и связанных с ней услуг или в связи с любым медицинским воздействием, осуществляемым в отношении граждан.

**Гарантия прав пациента** - предусмотренное законом, иным правовым актом или договором обязательство по выполнению содержащихся в них норм и положений, обеспечивающих реализацию прав пациента при предоставлении медицинских и сервисных услуг.

**Врачебная ошибка** - не только клиническое заблуждение, но и социальный факт, обусловленный психологическими, экономическими, эргономическими и прочими факторами.

---

---

# 1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

---

---

**Медицинская этика** - совокупность нравственных норм профессиональной деятельности медицинских и фармацевтических работников, предусматривающая взаимоотношения с пациентом, медицинскими и фармацевтическими работниками между собой, с родственниками пациента, здоровыми людьми.

**Медицинская деонтология** - совокупность этических норм поведения медицинских и фармацевтических работников при выполнении своих профессиональных обязанностей в отношении пациента.



---

---

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

---

---

- ✓ 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;



---

---

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

---

---

- ✓ внимательное, доброе, приносящее психологическую и иную пользу, уважительное отношение к пациентам, их родственникам, коллегам;
- ✓ 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;
- ✓ осознавать, что многие пациенты серьезно (буквально) относятся к словам врача и др.

---

---

### 3. ОСОБЕННОСТИ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ РУКОВОДИТЕЛЕЙ И ОРГАНИЗАТОРОВ

---

---

- ✓ самоконтроль (самообладание), умение управлять своими чувствами и поступками;
- ✓ постоянство и последовательность;
- ✓ делегирование полномочий своим доверенным лицам, признание их прав и ответственности по определенному кругу вопросов;
- ✓ систематическое предоставление своим подчиненным оценки их деятельности, начиная с достигнутых ими успехов, заканчивая вопросами, с которыми подчиненные не справились;
- ✓ не ставить свое мнение о других в зависимость от мнения третьего лица;
- ✓ избегать обсуждения достоинств и недостатков подчиненных в их отсутствие;
- ✓ умение сдерживать эмоции и переживания, ставить интересы сотрудника выше своих и др.

---

---

## 4. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ВРАЧЕЙ ВСЕХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

---

---

- ✓ быть трудолюбивым и, в первую очередь, выполнять свою непосредственную работу;
- ✓ заботиться о благополучии своих коллег, подчиненных, учреждения, а также быть готовым принимать новых сотрудников;
- ✓ уважать мнение руководителя и старших по возрасту коллег, даже если их позиция не совпадает с собственным мнением врача, не доводить противоречия до конфликта;
- ✓ знать свои обязанности и полномочия, а также права пациента;
- ✓ получать удовлетворение от процесса лечения и положительных результатов своей работы, уметь находить положительное и быть довольным;
- ✓ исключить обращение за помощью к вышестоящему руководству, минуя своего непосредственного начальника и др.



---

---

## 5. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО ПЕРСОНАЛА

---

---

- ✓ быть открытым к общению с окружающими и постоянно стремиться повышать свою квалификацию, при необходимости передавать свой опыт коллегам, пациентам и их родственникам;
- ✓ знать и соблюдать права пациента, санитарные правила, технику безопасности, инструкции к применению медицинской техники и лекарственных препаратов;
- ✓ не подвергать пациента неоправданному риску и не принимать предложений от родственников и самого пациента о помощи в противоестественном уходе из жизни (эвтанази);
- ✓ информировать пациента и его родственников о порядке получения бесплатной медицинской помощи, в том числе медицинских манипуляций, выполнять свою работу одинаково качественно и доброжелательно по отношению к пациентам, независимо от ответной реакции пациентов, возможных добровольных подарков или официальной оплаты услуг;
- ✓ стремиться сохранять взвешенную самооценку, независимо от положительных (или отрицательных) слов со стороны пациента, его родственников, при необходимости уметь предупредить конфликт или попросить о помощи вышестоящее руководство;



---

---

## 5. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО ПЕРСОНАЛА

---

---

- ✓ не перекладывать свои обязанности на коллег, пациентов, их родственников, что не исключает привлечение последних в качестве помощников;
- ✓ стремиться со своей стороны к дружелюбию и миру со всеми;
- ✓ приветствуется при обоюдном согласии дружеское общение с коллегами и пациентами, при этом необходимо избегать навязывания собеседнику своих моральных, религиозных, политических убеждений;
- ✓ при установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам необходимо руководствоваться только медицинскими критериями, исключая какую-либо дискриминацию;
- ✓ в случаях, требующих по медицинским показаниям контроля поведения пациента, следует ограничивать свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью;
- ✓ уметь успокоить пациента и убедить его в полезности процедур, сопровождающихся болевыми ощущениями;
- ✓ уметь создавать физический, эмоциональный и духовный комфорт;
- ✓ избегать вредных привычек, нарушения режима труда и отдыха, соблюдать правила личной гигиены и рационального питания; и др.

---

## 6. ОСОБЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ (ПРОВИЗОРОВ, ФАРМАЦЕВТОВ)

---

- ✓ содействовать врачу, пациентам в выборе, назначении и применении лекарственных средств;
- ✓ сохранение корпоративной культуры, основанной на взаимоуважении;
- ✓ избегать оплаты услуг врача по рекомендации, назначению пациентам определенных лекарственных (нелекарственных) препаратов с целью увеличения продаж этих лекарственных (нелекарственных) препаратов;
- ✓ недопустимо искажение информации о лекарственном препарате (свойствах, побочных действиях, сроке годности и т.д.);
- ✓ при выборе того или иного препарата исходить из интересов пациента и данных доказательной медицины;
- ✓ недопустимо злоупотребление знаниями и положением для достижения личной выгоды или иных целей;
- ✓ при отсутствии объективных причин не переубеждать пациента в неоптимальном выборе лекарственного препарата, если пациент верит в эффективность принимаемых лекарственных препаратов и др.



---

---

## 7. СОБЛЮДЕНИЕ ПРИНЦИПОВ ЭТИКИ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ И ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ

---

---

- ✓ предоставить теоретическую информацию по тому или иному заболеванию;
- ✓ проинформировать о положениях нормативно-правовых документов в сфере здравоохранения и порядке их применения на практике;
- ✓ проинформировать о вышестоящих организациях, медицинских учреждениях, технологиях лечения;
- ✓ предоставить с согласия руководителя имеющуюся статистическую информацию по отделению, учреждению;
- ✓ предоставить информацию о применяемых в отделении, учреждении технологиях лечения;
- ✓ предоставить информацию санитарно-эпидемиологического характера.

# **ПРИКАЗ МЗ**

**Свердловской области**

**№ 412 -п от 28.03.2014 г.**

**«Об утверждении Кодекса  
профессиональной этики  
медицинского работника  
Свердловской области»**



---

---

**ПРИКАЗ ОТ 28 МАРТА 2014Г, № 412-П «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КОДЕКСА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ»**

---

---

**Раздел 1. Общие положения**

Статья 1. Понятие «Медицинский работник»

Статья 2. Цель профессиональной деятельности

Статья 3. Принципы деятельности

Статья 4. Недопустимые действия медицинского работника

Статья 5. Профессиональная независимость

---

---

**ПРИКАЗ ОТ 28 МАРТА 2014Г, № 412-П «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КОДЕКСА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ»**

---

---

**Раздел 2. Взаимоотношения медицинского работника и пациента**

Статья 6. Уважение чести и достоинства пациента

Статья 7. Условия оказания медицинской помощи

Статья 8. Конфликт интересов

Статья 9. Врачебная тайна

Статья 10. Моральная поддержка пациента, находящегося при смерти

Статья 11. Выбор медицинского работника

---

---

**ПРИКАЗ ОТ 28 МАРТА 2014Г, № 412-П «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КОДЕКСА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ»**

---

---

**Раздел 3. Взаимоотношения медицинских работников**

Статья 13. Взаимоотношения между медицинскими работниками

**Раздел 4. Пределы действия кодекса, ответственность за его нарушение,  
его пересмотр**

Статья 14. Действие Кодекса

Статья 15. Ответственность медицинского работника

Статья 16. Пересмотр и толкование Кодекса

---

# СТАТЬЯ 1. ПОНЯТИЕ «МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК»

---

**Медицинский работник** - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности





---

---

## СТАТЬЯ 2. ЦЕЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

---

---

- 
- сохранение жизни человека

- 
- участие в разработке и проведении мероприятий по охране здоровья

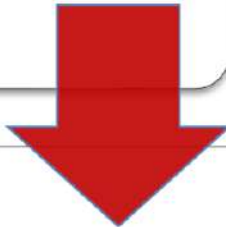
- 
- надлежащее оказание всех видов диагностической, лечебной, профилактической, реабилитационной и паллиативной медицинской помощи

## СТАТЬЯ 3. ПРИНЦИПЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Медицинский работник должен использовать **все знания и практические навыки, в соответствии с уровнем профессионального образования**



Медицинский работник **обязан одинаково уважительно оказывать медицинскую помощь любому человеку**



Медицинский работник обязан **постоянно совершенствовать свои профессиональные знания и умения, навыки**

## СТАТЬЯ 4. НЕДОПУСТИМЫЕ ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

использовать свои знания и возможности не в целях охраны здоровья человека

использовать методы медицинского воздействия на пациента по просьбе третьих лиц

навязывать пациенту свои философские, религиозные и политические взгляды

использовать не зарегистрированное в установленном порядке медицинское оборудование

назначать и использовать не зарегистрированные в РФ фармакологические препараты

навязывать пациентам тот или иной вид лечения, лекарственные средства в корыстных целях

наносить пациенту физический, нравственный или материальный ущерб намеренно либо по небрежности, безучастно относиться к действиям третьих лиц, причиняющих такой ущерб



---

---

# ПРИНЦИПЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ И ПАЦИЕНТОМ

---

---

- Любому работнику медицинской сферы должны быть присущи такие качества, как **сострадание, доброта, чуткость и отзывчивость, заботливость и внимательное отношение к больному**
- Медицинский работник в отношении к больным должен быть **корректным, внимательным, однако он не должен допускать панибратства**
- Медицинский работник должен быть **специалистом высокой квалификации, всесторонне грамотным**
- Большое значение имеет слово, что подразумевает не только **культуру речи, но и чувство такта**, умение поднять больному настроение, не ранить его неосторожным высказыванием
- Немаловажен и **внешний опрятный вид медицинского персонала**: чистые халат и шапочка, аккуратная сменная обувь, ухоженные руки с коротко остриженными ногтями



# ПРИНЦИПЫ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА

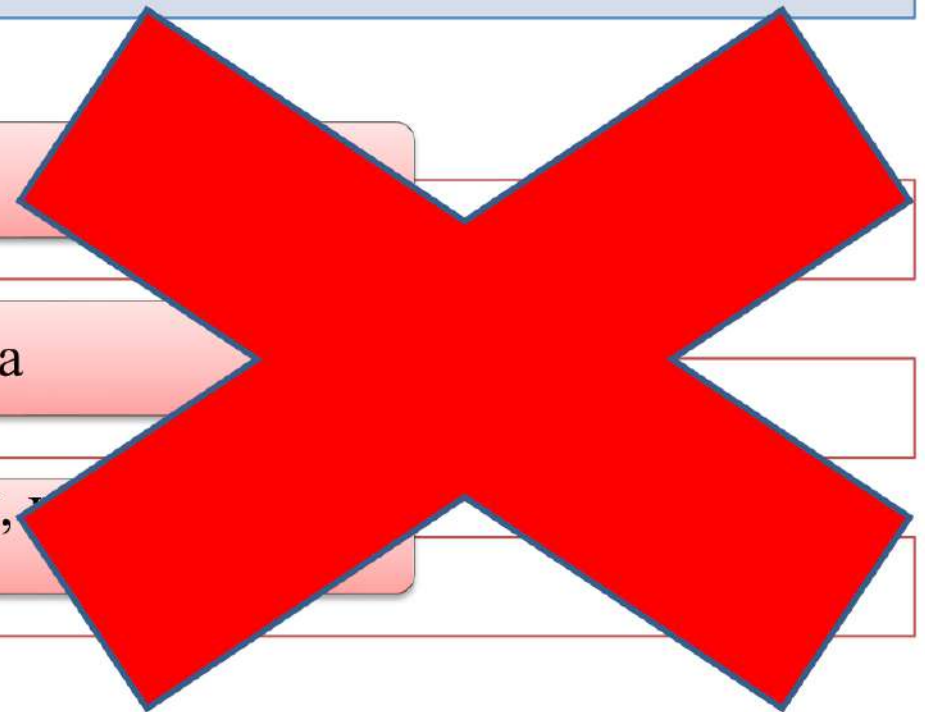
Уважение чести и достоинства  
пациента

Внимательное и терпеливое  
отношение

Грубое и негуманное отношение

Унижение человеческого достоинства

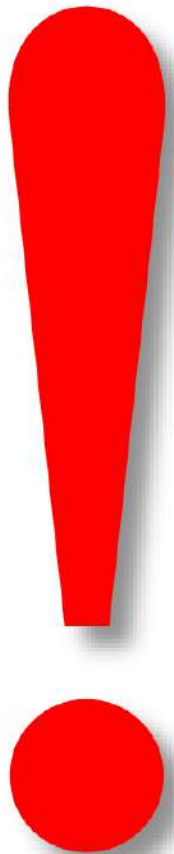
Проявления превосходства, агрессии,  
эгоизма



---

# МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК НЕ ИМЕЕТ ПРАВА:

---



- ✚ предоставлять персонифицированную информацию о пациентах (в том числе об умерших)
- ✚ подтверждать и опровергать информацию о факте обращения конкретного гражданина за медицинской помощью, о его лечении, выписке, смерти и т.д.
- ✚ предоставлять фото- и видеоматериалы, по которым можно опознать пациента (пациентов)