

Согласовано  
Председатель профсоюзного  
комитета работников ГУЗ «ТОПЦ  
им. В.С. Гумилевской»  
Н.В. Шеина  
20 03 г.



Утверждаю  
Главный врач ГУЗ «ТОПЦ  
им. В.С. Гумилевской»  
Е.С. Макарова  
«23» 03 2022 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ  
О СОВЕТЕ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ  
В ГОСУДАРСТВЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ТУЛЬСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ИМЕНИ В.С. ГУМИЛЕВСКОЙ»  
(ГУЗ «ТОПЦ ИМ.В.С. ГУМИЛЕВСКОЙ»)**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Совет по медицинской этике Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр имени В.С. Гумилевской» (ГУЗ «ТОПЦ им.В.С. Гумилевской») (далее - Совет) создана для осуществления контроля и оценки соблюдения медицинскими работниками норм профессиональной этики во взаимоотношениях с коллегами и пациентами, для рассмотрения конфликтных ситуаций, относящихся к сфере этики и служебного поведения работников учреждения здравоохранения.

1.2. В своей работе Совет руководствуется требованиями действующего законодательства в области профессиональной этики и медицинской деонтологии, положениями клятвы врача, Международного кодекса медицинской этики (1983), Кодекса врачебной этики Российской Федерации (одобрен Всероссийским Пироговским съездом врачей 07.06.1997), Этического кодекса медицинской сестры (одобрен Всероссийской конференцией Ассоциации медицинских сестер России в сентябре 2010 года), Этических принципов сестринского дела и общепризнанными нравственными нормами российского государства и общества.

1.3. 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, устоявшихся традиций, современных правовых актов и регламентированных требований предусмотренных в практической профессиональной деятельности медицинского работника.

1.4. Состав Совета формируется из числа лиц администрации и сотрудников учреждения здравоохранения, в том числе специалистов с высшим медицинским образованием, специалистов со средним медицинским образованием, председатель профсоюзного комитета, юрисконсульт.

1.5. Совет утверждается приказом главного врача в количестве не менее 6 человек сроком на 3 года.

1.6. Председатель (заместитель председателя) и секретарь Совета обеспечивают подготовку и созыв заседаний комиссии.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ СОВЕТА

2.1. Основной целью Совета является сохранение и развитие моральных, этических и деонтологических принципов медицинской деятельности, повышение уровня ответственности медицины перед обществом в целом, особенно перед наиболее бедными, социально незащищенными и крайне уязвимыми его представителями.

2.2. Создание Совета по этике в рамках полномочий главного врача должно способствовать гармоничному развитию отношений медицинских работников и пациентов, позволять решать проблемные ситуации на межличностном уровне, путем разумного соглашения, не доводя их до конфликтов и судебных разбирательств.

2.3. В задачи Совета входит:

- пропаганда и соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии и сохранение профессионального авторитета медицинских работников, а также содействие в создании условий неукоснительного соблюдения принципов медицинской этики;

- рассмотрение конфликтных ситуаций, относящихся к сфере профессиональной этики;

- защита прав медицинского работника и иных сотрудников учреждения здравоохранения, а также пациента.

2.4. Рассмотрение достоинств и недостатков применяемых методов диагностики, лечения и реабилитации, качества медицинской помощи не является предметом для обсуждения и не входит в задачи Совета, если это не повлекло за собой этические и деонтологические конфликты.

2.5. В случае выявления признаков преступной деятельности сотрудника, а также грубых нарушений трудовой дисциплины, совершения проступков являющихся общепризнанно-аморальными, выражающими явное неуважение к обществу, руководитель учреждения здравоохранения может принять решение единолично, или при необходимости привлечь Совет, для подготовки выводов и предложений.

2.6. Медицинские сотрудники должны избегать необоснованных и скандальных конфликтов во взаимоотношениях. В случае возникновения разногласий они должны стремиться к их конструктивному решению. Если же сотрудники не могут прийти к общему решению (согласию) в возникшей ситуации, то одна из сторон имеет права направить в Совет по этике просьбу помочь разобраться данную ситуацию, провести проверку, подготовить заключение.

2.7. Если интриги, затянувшиеся, непреодолимые конфликты с коллегами и раскол в медицинском сообществе не могут быть пресечены, то Совет по этике имеет право созыва экстренного заседания, на котором разбирается данная ситуация и выносится на открытое голосование вопрос об отстранении данного сотрудника от занимаемой должности. За главным врачом или лицом, исполняющим его обязанности, остается окончательное право в принятии решения по разрешению возникшего конфликта, но Совет по этике может рекомендовать (аргументировано, на основании полученных доказательств) руководителю о принятии какого-либо решения, которое было принято коллегиально членами Совета.

### **3. ПОРЯДОК РАБОТЫ СОВЕТА**

3.1. В Совет могут обращаться медицинские работники, другие сотрудники медицинского учреждения, пациенты, их родственники и иные лица, путем подачи письменного заявления, в течение месяца с момента совершения медицинским работником, иным лицом учреждения нарушения норм профессиональной этики и/или служебного поведения.

3.2. Совет вправе рассматривать обращения юридических лиц, органов государственной власти и местного самоуправления, средств массовой информации, правоохранительных органов, общественных объединений и иных источников.

3.3. Поступившие заявления (обращения) предварительно проверяются председателем (заместителем председателя) комиссии, который определяет время и место заседания комиссии, затребует необходимую медицинскую документацию (при необходимости иную документацию), определяет круг лиц (свидетели, специалисты), приглашаемых на заседание комиссии.

3.4. Совет рассматривает документы в присутствии медицинского работника, других заинтересованных лиц. Больные или их родственники приглашаются на заседание в том случае, если это может способствовать разрешению этической проблемы.

3.5. Совет обязан рассмотреть поступившие заявления в срок не более одного месяца со дня их поступления, а те, которые не нуждаются в дополнительном изучении – безотлагательно.

На заседании ведется протокол, который подписывается председателем и секретарем комиссии.

3.6. Решение Совета правомерно, если на его заседании присутствуют не менее половины его членов. Совет принимает решение голосованием. Решение считается принятым, если за него проголосовало не менее 75% присутствующих на заседании членов Совета. Копия решения в пятидневный срок вручается заявителю.

3.7. По результатам рассмотрения Совета может вынести одно из следующих решений:

- в действиях медицинского работника нарушений норм профессиональной этики, деонтологии и служебного поведения не установлено;

- указать медицинскому работнику на допущенное нарушение и предупредить о недопустимости впредь нарушений профессиональной этики и служебного поведения;

- объявить общественное порицание;

- рекомендовать главному врачу или лицу, исполняющему его обязанности, принять к нарушителю меры дисциплинарного взыскания.

3.8. Комиссия может принять решение об информировании населения по итогам своей работы за год на сайте учреждения, либо в СМИ.

#### **4. ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ РЕШЕНИЙ СОВЕТА**

4.1. Решения Совета оформляются протоколами, которые подписывает председатель и секретарь. Решения Совета носят для главного врача или лица, исполняющего его обязанности, обязательный характер.

4.2. Член Совета, не согласный с решением, вправе в письменной форме изложить своё мнение, которое подлежит обязательному приобщению к протоколу и с которым должен быть ознакомлен работник ГУЗ «ТОПЦ им.В.С. Гумилевской», в отношении которого принято решение.

4.3. Копии протокола в течение трех рабочих дней со дня заседания передаются главному врачу и работнику ГУЗ «ТОПЦ им.В.С. Гумилевской», вопрос которого рассматривался. Если на заседании комиссии рассматривалось несколько вопросов, то работнику ГУЗ «ТОПЦ им.В.С. Гумилевской» передается выписка из протокола. По решению комиссии копия протокола (выписки из протокола) передается иным заинтересованным лицам.

4.4. Главный врач или лицо, исполняющее его обязанности, обязан в течение пяти рабочих дней со дня поступления к нему протокола в письменной форме проинформировать Совет о принятых им мерах по существу рассмотренного вопроса. Решение главного врача или лица, исполняющее его обязанности, оглашается на ближайшем заседании Совета.

4.5. Копия протокола заседания комиссии или выписка из него приобщается к личному делу работника ГУЗ «ТОПЦ им.В.С. Гумилевской», в отношении которого рассмотрен вопрос о соблюдении норм профессиональной этики, Кодекса профессиональной этики и служебного поведения работников.

#### **5. Обеспечение деятельности Совета**

5.1. Организационно-техническое и документационное обеспечение деятельности Совета, а также информирование её членов о вопросах, включенных в повестку дня, о дате, времени и месте проведения заседания, ознакомление членов Совета с материалами, представляемыми для обсуждения на заседании, осуществляется председателем комиссии.

5.2. Делопроизводство Совета ведётся в соответствии с действующим законодательством.

5.3. Протоколы заседания Совета хранятся в составе отдельного дела в архиве учреждения.

Начальник отдела кадров



С.В. Григорьева