

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психиатрическая
больница Калининградской области №1»

ПРИКАЗ № 53

г. Калининград

25 февраля 2015г

**Об утверждении Кодекса профессиональной этики медицинских
работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1»**

Во исполнение абзаца третьего подпункта «з» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года №597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», поручения Правительства Российской Федерации от 28 сентября 2012 года №ОГ-П12-5718, Приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 10 января 2015 года №12-л/с «Об утверждении Кодекса профессиональной этики медицинских работников государственных медицинских организации Калининградской области»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать постоянно действующую комиссию по рассмотрению случаев неэтичного поведения работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1».
2. Утвердить состав постоянно действующей комиссии по рассмотрению случаев неэтичного поведения работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» согласно Приложению №1 к настоящему приказу.
3. Утвердить положение о постоянно действующей комиссии по рассмотрению случаев неэтичного поведения работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» согласно Приложению №2 к настоящему приказу.
4. Утвердить Кодекс профессиональной этики медицинских работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» согласно Приложению №3 к настоящему приказу.
5. Утвердить «Кодекс профессиональной этики психиатра» в ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» согласно Приложению №4 к настоящему приказу.
6. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



И.В. Черняков

Приложение №1
к приказу ГБУЗ «ПБКОН №1»
от «25» февраля 2015 г. №53

СОСТАВ
Постоянно действующей комиссии по рассмотрению случаев
Неэтичного поведения работников
ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1»

Председатель:

Черняков
Игорь Владимирович - Главный врач

Зам. Председателя:

Перейма
Владимир Филиппович - Заместитель главного врача по
медицинской части

Члены комиссии:

Григорьева
Галина Филипповна - Врач-психиатр

Усенко
Ирина Геннадьевна - Главная медсестра больницы

Ткаченко
Ирина Бернардовна - Юрист больницы

Терехина
Анна Владимировна - Заведующая диспансерным отделением

Костина
Юлиана Викторовна - Заведующая общепсихиатрическим
отделением №1 (женским)

Солодянкина
Елена Валерьевна - Медицинский психолог
диспансерного отделения

Приложение №2
к приказу ГБУЗ «ПБКОН №1»
от «25» февраля 2015 г. № 53

ПОЛОЖЕНИЕ
о постоянно действующей комиссии по рассмотрению случаев
неэтичного поведения работников ГБУЗ «Психиатрическая больница
Калининградской области №1»

1. Постоянно действующая комиссия по рассмотрению случаев неэтичного поведения работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» (далее - комиссия) образована с целью сохранения и развития моральных, этических и деонтологических принципов деятельности медицинских работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1», повышения уровня их ответственности перед обществом

2. В своей деятельности комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, законами Калининградской области, указами и распоряжениями Губернатора Калининградской области, постановлениями Правительства Калининградской области, а также настоящим положением.

3. Основными задачами комиссии являются:

- пропаганда норм профессиональной этики и деонтологии;
- рассмотрение конфликтных ситуаций, относящихся к сфере профессиональной этики; оценку этических и деонтологических нарушений медицинских работников.

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.

4. Комиссия в соответствии с возложенными на нее задачами осуществляет выполнение следующих функций:

- организацию оперативного рассмотрения конфликтов, возникших между медицинским работником и пациентом, связанных с нарушением норм медицинской этики и медицинской деонтологии;
- подготовку предложений руководителю соответствующей государственной медицинской организации Калининградской области о применении в отношении работника мер дисциплинарного взыскания в связи с нарушением им норм медицинской этики и медицинской деонтологии.

5. Комиссия имеет право:

- в установленном порядке запрашивать документы, необходимые для принятия объективного решения;
- приглашать на заседание комиссии заинтересованных лиц, в том числе для дачи пояснений;
- осуществлять иные права в пределах своих полномочий.

6. Положение о комиссии и состав комиссии утверждаются приказом Министерства здравоохранения Калининградской области. Члены комиссии принимают личное участие в ее работе без права замены. Комиссию возглавляет председатель.

7. Заседания комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в квартал. Поводом для заседания комиссии является заявление пациента, его законного представителя, касающееся нарушения норм медицинской этики и/или деонтологии, поступившее в Министерство здравоохранения Калининградской области.

8. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее численного состава. Решение комиссии принимается открытым голосованием простым большинством голосов. При равенстве голосов решающим является голос председателя комиссии.

9. Решение комиссии оформляется протоколом, который утверждается председателем комиссии или его заместителем. Решение комиссии носит обязательный характер, доводится до сведения заинтересованных лиц и направляется руководителю соответствующей государственной медицинской организации Калининградской области для рассмотрения и принятия конкретных мер дисциплинарного взыскания.

10. Материально-техническое обеспечение деятельности комиссии осуществляется Министерством здравоохранения Калининградской области.

11. Документы, связанные с деятельностью комиссии, включаются в номенклатуру дел Министерства здравоохранения Калининградской области и по истечении срока хранения сдаются в архив.

Приложение №3
к приказу ГБУЗ «ГБКОН №1»
от «25» февраля 2015 г. №53

**Кодекс профессиональной этики медицинских работников
ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1»**

I. Общие положения

1.1. Кодекс профессиональной этики медицинских работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» (далее – Кодекс) представляет собой свод общих принципов профессиональной этики и основных правил профессионального поведения, которыми надлежит руководствоваться работникам ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1», независимо от занимаемой должности.

1.2. Настоящий Кодекс разработан во исполнение абзаца третьего подпункта «з» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», поручения Правительства Российской Федерации от 28 сентября 2012 года № ОГ-П12-5718.

1.3. Положения настоящего Кодекса распространяются на всех работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» независимо от уровня занимаемой должности и периода работы, включая медицинских регистраторов, младший и прочий персонал, студентов медицинских вузов, колледжей, проходящих практику в медицинских организациях.

1.4. Настоящий кодекс призван повысить эффективность выполнения работниками ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» своих должностных обязанностей.

1.5. Знание и соблюдение работниками ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» положений Кодекса является одним из критериев оценки качества их профессиональной деятельности и профессионального поведения.

1.6. Гражданин Российской Федерации, поступающий на работу в ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1», знакомится с положениями Кодекса и соблюдает их в процессе своей профессиональной деятельности.

1.7. Каждый работник ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» должен принимать все необходимые меры по соблюдению положений настоящего Кодекса, а каждый гражданин Российской Федерации вправе ожидать от медицинского работника поведения в отношении с ним в соответствии с положениями настоящего Кодекса.

II. Цели Кодекса

2.1. Целью настоящего Кодекса является определение основополагающих ценностей, принципов работы, этических стандартов и правил профессионального поведения медицинских сотрудников, направленных на повышение эффективности их взаимодействия в ходе выполнения своих функциональных обязанностей и достижения стратегических целей организации.

2.2. Содействие укреплению авторитета медицинского сотрудника, доверия граждан и обеспечение единой нравственно-нормативной основы поведения работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1».

III. Задачи Кодекса

3.1. Определение ценностей медицинского работника и реализация механизмов приобщения к этим ценностям каждого сотрудника ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1».

3.2. Формирование благоприятной среды для развития корпоративной культуры, основанной на высоких этических стандартах.

3.3. Обеспечение основы для формирования профессиональной морали в сфере медицины, уважительного отношения к работникам ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» в общественном сознании.

3.4. Формирование общественного сознания и нравственности медицинских работников, их самоконтроля.

3.5. Определение и закрепление норм и стандартов работы – правил коммуникаций, корпоративной культуры, норм эффективной организации работы в коллективе.

3.6. Установление стандартов этического поведения, определяющих взаимоотношения внутри коллектива, отношения с государственными органами, общественностью, населением Калининградской области.

IV. Основные принципы деятельности работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1»

4.1. Целью профессиональной деятельности медицинского ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» (далее – медицинский работник) является улучшение качества и продолжительности жизни человека, проведение мероприятий по охране его здоровья, улучшение качества оказания всех видов медицинской помощи, а также уменьшение страданий при неизлечимых заболеваниях.

4.2. Медицинский работник в своей деятельности следует голосу совести, руководствуется принципами гуманизма и милосердия, документами мирового сообщества по этике, статьей 41 Конституции Российской Федерации, Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, клятвой врача.

4.3. Медицинский работник должен направить все усилия в соответствии со своей квалификацией и компетентностью на охрану здоровья населения Калининградской области и Российской Федерации, в том числе осуществляя просветительскую деятельность по вопросам здравоохранения.

4.4. Медицинский работник обязан:

- оказать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности, гражданства, места проживания, его социального статуса, религиозных и политических убеждений, а также иных немедицинских факторов;
- приложить все усилия, чтобы качество оказываемой им помощи было надлежащим;
- постоянно совершенствовать свои профессиональные знания и умения, навыки и эрудицию;
- беспристрастно анализировать как свои собственные ошибки, так и ошибки своих коллег;
- соблюдать чистоту рядов медицинского сообщества, препятствовать практике бесчестных и некомпетентных коллег, а также различного рода непрофессионалов, наносящих ущерб здоровью пациентов;
- личным примером демонстрировать здоровый образ жизни, отказ от вредных привычек, в том числе курения: на территории ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» и призывать коллег и пациентов следовать его примеру;
- поддерживать и принимать посильное участие в общественных мероприятиях, особенно тех, где пропагандируется здоровый образ жизни.
- доступными ему средствами (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.) пропагандировать здоровый образ жизни, быть примером в соблюдении общественных и профессиональных этических норм;
- соблюдать алгоритм общения с пациентами, основанного на принципах доброжелательности, уважительного отношения и вежливости, милосердия, чувства сострадания к состоянию пациента при оказании медицинской помощи;
- своим внешним видом соответствовать требованиям гигиены и санитарно-эпидемиологического режима ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1», соблюдая при этом принцип медицинского дресс-кода, принимаемого коллективом медицинской организации, включая форму и цвет одежды, требования к причёске (в случае отсутствия необходимости ношения медицинской шапочки), ношение обуви на низком каблуке (в целях предупреждения раздражающего шума для пациентов при осуществлении профессиональной деятельности), ношение таблички с указанием фамилии, имени, отчества медицинского работника и занимаемой должности в ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1»;
- участвовать в создании эстетического имиджа медицинской организации, соответствующей правилам гигиены;
- бережно относиться к медицинской документации, своевременно оформлять документацию в соответствии с установленными требованиями;
- соблюдать график работы медицинской организации, включая график приема пищи, установленного в ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1».

4.5. Медицинские работники, обучающие студентов и молодых специалистов, своим поведением и отношением к исполнению своих обязанностей должны быть примером, достойным подражания.

4.6. Злоупотребление знаниями и положением медицинского работника несовместимо с его профессиональной деятельностью.

4.7. Медицинский работник не вправе:

- использовать свои знания и возможности в негуманных целях;
- без достаточных оснований применять меры медицинского вмешательства или отказываться в них;
- использовать методы медицинского вмешательства на пациента с целью его наказания, а также в интересах третьих лиц;
- навязывать пациенту свои философские, религиозные и политические взгляды;
- наносить пациенту физический, нравственный или материальный ущерб намеренно либо по небрежности и безучастно относиться к действиям третьих лиц, причиняющих такой ущерб;
- принимать любого рода поощрения от фирм-изготовителей и распространителей лекарственных препаратов за назначение предлагаемых ими лекарств;
- пользуясь своим положением, психической несостоятельностью пациента, заключать с ним имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.
- предоставлять пациенту недостоверную, неполную либо искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, медицинских изделиях;
- скрывать от пациента информацию о состоянии его здоровья. В случае неблагоприятного прогноза для жизни пациента медицинский работник должен предельно деликатно и осторожно проинформировать об этом пациента при условии, что пациент изъявил желание получить такого рода информацию;
- скрывать от пациента и непосредственного руководителя информацию о развитии медико-техногенной патологии, непредвиденных реакций и осложнений в процессе лечения.

4.8. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной ухудшения качества и доступности, уменьшения видов и объема медицинской помощи, предоставляемой ему бесплатно в рамках программы государственных гарантий, установленной законодательством Российской Федерации.

4.9. Подарки от пациентов и пациентам крайне нежелательны, поскольку могут создать впечатление у пациентов, не дарящих и не получающих подарков, что им оказывают меньшую заботу. Подарки не должны вручаться или приниматься в обмен за услуги.

4.10. Личные предубеждения медицинского работника и иные непрофессиональные мотивы не должны оказывать воздействия на диагностику и лечение.

4.11. Долг медицинского работника – хранить свою профессиональную независимость. Оказывая медицинскую помощь, медицинский работник принимает на себя всю полноту ответственности за профессиональное решение, а потому обязан отклонить любые попытки давления со стороны администрации, пациентов или иных лиц.

4.12. Медицинский работник должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий, противоречащих законодательству Российской Федерации, этическим принципам, профессиональному долгу. Участвуя в консилиумах, комиссиях, консультациях, экспертизах и т.п., медицинский работник обязан ясно и открыто заявлять о своей позиции, отстаивать свою точку зрения, а в случаях давления на него – прибегать к общественной и юридической защите, а также защите со стороны профессиональных медицинских сообществ.

4.13. Контроль за соблюдением медицинской этики осуществляют непосредственные руководители медицинского работника, а также Комиссия по рассмотрению случаев неэтичного поведения работников государственных медицинских организаций Калининградской области.

V. Основные принципы построения отношений медицинских работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» с пациентами

5.1. Медицинский работник должен уважать честь и достоинство пациента, относиться к нему доброжелательно, уважать его право 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.

5.2. Медицинский работник отвечает за качество оказываемой пациентам медицинской помощи. В своей работе он обязан руководствоваться законодательством Российской Федерации, действующими нормативно-правовыми актами, 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 пациента. При необходимости медицинский работник обязан воспользоваться помощью своих коллег.

5.3. Медицинский работник не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях.

5.4. Все, кому требуется скорая медицинская помощь при состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих жизни), должны быть приняты и осмотрены медицинскими работниками с учетом специальности и независимо от платежеспособности и наличия страхового медицинского полиса.

5.5. Добровольное согласие пациента на лечение медицинский работник обычно получает при личном разговоре с больным. Это согласие должно быть осознанным, больной должен быть непременно информирован о методах лечения, о последствиях их применения, в частности, о возможных осложнениях, других альтернативных методах лечения. Проведение лечебно-диагностических мероприятий без согласия пациента разрешено только в случаях угрозы для жизни и здоровья пациента и неспособности его адекватно оценить ситуацию. Желательно решение в подобных случаях принимать коллегиально.

5.6. При лечении лиц, страдающих психическими заболеваниями, медицинский работник должен руководствоваться законодательством Российской Федерации об оказании психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.

5.7. При лечении ребенка медицинский работник обязан предоставлять полную информацию его родителям или опекунам, получить их согласие на применение того или иного метода лечения или лекарственного средства.

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

5.9. 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 четко выраженному пациентом требованию медицинский работник 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.

5.10. Медицинский работник не вправе препятствовать реализации права пациента на выбор лечащего врача или медицинской организации. Медицинский работник самостоятельно может рекомендовать пациенту другого специалиста в случаях:

- если чувствует себя недостаточно компетентным, не располагает необходимыми техническими возможностями для оказания должного вида помощи;
- данный вид медицинской помощи противоречит нравственным принципам специалиста;
- если имеются противоречия с пациентом или его родственниками в плане лечения и обследования.

5.11. При совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений медицинский работник обязан проинформировать об этом больного, непосредственного руководителя и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий.

5.12. Профессиональные обязанности медицинский работник может осуществлять только под собственной фамилией, не используя псевдоним и не указывая присвоенных официально титулов, степеней, званий. Самореклама при общении медицинского работника с больным недопустима.

5.13. При возникновении конфликта интересов медицинский работник должен отдать предпочтение интересам пациента, если только их реализация не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.

5.14. Пациент вправе рассчитывать на то, что медицинский работник сохранит в тайне всю медицинскую и доверенную ему личную информацию. Медицинский работник не вправе разглашать без разрешения пациента или его законного представителя сведения, полученные в ходе обследования и лечения, включая и сам факт обращения за медицинской помощью. Медицинский работник должен принять меры, препятствующие разглашению врачебной тайны. Смерть пациента не освобождает от обязанности хранить врачебную тайну. Передача сведений, содержащих врачебную тайну, допускается исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.15. Медицинский работник не должен прибегать к эвтаназии, равно как и привлекать к ее исполнению других лиц, но обязан облегчить страдания больных, находящихся в терминальном состоянии, всеми доступными, известными ему и разрешенными способами. Вопрос о прекращении реанимации, особенно в случаях отсутствия энцефалографических подтверждений полного прекращения мозговой деятельности, следует решать коллегиально. Медицинский работник должен способствовать пациенту в осуществлении его права воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религиозной конфессии.

5.16. Действия медицинского работника, его морально-этическая ориентация при трансплантации человеческих органов и тканей, вмешательстве в геном человека, в репродуктивную функцию не должны противоречить действующему законодательству Российской Федерации. Медицинский работник не должен эти области науки и практики использовать для извлечения личной финансовой выгоды.

VI. Основные принципы построения взаимоотношений между медицинскими ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1»

6.1. В течение всей жизни медицинский работник обязан сохранять уважение и чувство благодарности к тому, кто научил его профессионализму.

6.2. Медицинский работник обязан охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества.

6.3. Взаимоотношения между медицинскими работниками должны строиться на взаимном уважении, доверии и отличаться безукоризненностью и соблюдением интересов пациента.

6.4. Во взаимоотношениях с коллегами медицинский работник должен быть честен, справедлив, доброжелателен, порядочен, должен с уважением относиться к их знаниям и опыту, а также быть готовым бескорыстно передать им свой опыт и знания.

6.5. Моральное право руководства другими медицинскими работниками требует высокого уровня профессиональной компетентности и высокой нравственности.

6.6. Медицинский работник не вправе публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию другого медицинского работника или каким-либо иным образом его дискредитировать. Профессиональные замечания в адрес коллеги должны быть аргументированными и конструктивными, желательно в личной беседе.

6.7. В трудных клинических случаях опытные медицинские работники должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. Но за процесс лечения всю полноту ответственности несет только лечащий специалист, который вправе принять рекомендации коллег или от них отказаться, руководствуясь при этом исключительно интересами больного.

6.8. Руководитель медицинского учреждения обязан заботиться о повышении профессиональной квалификации своих подчиненных медицинских работников.

6.9. Медицинские работники обязаны с уважением относиться к другому медицинскому и вспомогательному персоналу учреждения, постоянно заботясь о повышении его квалификации.

VII. Ответственность медицинского работника ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1» за нарушение положений настоящего Кодекса

7.1. Степень вины, а также мера ответственности за нарушение профессиональной этики определяется Комиссией по рассмотрению случаев неэтичного поведения работников ГБУЗ «Психиатрическая больница Калининградской области №1».

7.2. Если нарушение этических норм одновременно затрагивает правовые нормы, медицинский работник несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №4
к приказу ГБУЗ «ПБКОН №1»
от « 25 » февраля 2015 г. № 53

Кодекс профессиональной этики психиатров

Принят на Пленуме Правления Российского общества психиатров 19 апреля 1994 г.

С давних пор и до наших дней этика была и остается органической частью медицины. Под профессионализмом в медицине всегда понималось сочетание специальных знаний и искусства врачевания с высокой нравственностью.

Наиболее значима роль этики в профессиональной деятельности психиатра, что обусловлено особым характером его взаимоотношений с пациентом и спецификой возникающих при этом моральных проблем. Поскольку психиатрия располагает средствами воздействия на психику человека, она является объектом пристального внимания со стороны общества. И хотя психиатр, как и любой врач, в своих действиях руководствуется чувством сострадания, доброжелательности, милосердия, существует необходимость письменного закрепления общепринятых правил профессиональной психиатрической этики.

Данный Кодекс основан на гуманистических традициях отечественной психиатрии, фундаментальных принципах защиты прав и свобод человека и гражданина и составлен с учетом этических стандартов, признанных международным профессиональным сообществом.

Назначение Кодекса состоит в том, чтобы обозначить нравственные ориентиры, дать психиатрам «ключи» к принятию решений в сложных (с этической, правовой и медицинской точек зрения) проблемных ситуациях, свести к минимуму риск совершения ошибок, защитить психиатров от возможных неправомерных к ним претензий. Кодекс призван также способствовать консолидации профессионального сообщества психиатров России.

1. Главной целью профессиональной деятельности психиатра является оказание психиатрической помощи всякому, нуждающемуся в ней, а также содействие укреплению и защите психического здоровья населения.

Высшими ценностями для психиатра в его профессиональной деятельности являются здоровье и благо пациентов.

Психиатр должен быть постоянно готов оказать помощь пациентам независимо от их возраста, пола, расовой и национальной принадлежности, социального и материального положения, религиозных и политических убеждений или иных различий.

Любые проявления превосходства над пациентами, равно как и выражение кому-либо из них предпочтений по соображениям немедицинского характера, со стороны психиатра недопустимы.

Психиатр должен заботиться об охране психического здоровья населения; активно участвовать в развитии и повышении качества психиатрической помощи; привлекать внимание общественности и средств массовой информации к ее нуждам, достижениям и недостаткам; прилагать усилия к улучшению осведомленности и образованности общества в вопросах психиатрии.

Каждый психиатр несет моральную ответственность за деятельность психиатрического сообщества, представителем которого он является.

2. Профессиональная компетентность психиатра — его специальные знания и искусство врачевания — является необходимым условием психиатрической деятельности.

Психиатр должен постоянно совершенствоваться в своей профессии, используя все доступные источники медицинских знаний, возможности для научного поиска, собственный опыт и опыт своих коллег. Профессиональная компетентность дает психиатру моральное право самостоятельно принимать ответственные решения и осуществлять руководство другими специалистами и персоналом.

При возникновении затруднений в процессе оказания помощи пациенту психиатр должен обратиться за консультацией к коллегам, а при аналогичном обращении коллег — оказывать им содействие.

3. Психиатр не вправе нарушать древнюю этическую заповедь врача: «Прежде всего не вредить!»

Недопустимо причинение вреда пациенту как намеренно, так и по небрежности, нанесение ему морального, физического или материального ущерба со стороны психиатра. Психиатр не вправе безучастно относиться к действиям третьих лиц, стремящихся причинить пациенту такой ущерб.

Если обследование или лечение сопряжены с побочными эффектами, болевыми ощущениями, возможными осложнениями, применением мер принуждения, другими негативными для пациента явлениями, психиатр обязан тщательно сопоставить риск нанесения ущерба с ожидаемым положительным результатом.

Психиатрическое вмешательство может быть морально оправдано только тогда, когда реально достижимая польза пациенту от такого вмешательства перевешивает возможные негативные последствия: «Лекарство не должно быть хуже болезни!»

4. Всякое злоупотребление психиатром своими знаниями и положением врача несовместимо с профессиональной этикой.

Психиатр не вправе использовать свои профессиональные знания и возможности вопреки медицинским интересам или с целью искажения истины; без достаточных оснований и необходимости применять медицинские меры или отказывать в психиатрической помощи тем, кому она необходима.

Психиатр не вправе навязывать пациенту свои философские, религиозные, политические взгляды. Личные предубеждения психиатра или иные профессиональные мотивы не должны оказывать воздействие на диагностику и лечение. Диагноз психического расстройства не может основываться только на несовпадении взглядов и убеждений человека с принятыми в обществе.

Психиатр не вправе при оказании пациенту психиатрической помощи заключать с ним имущественные сделки, использовать его труд в личных целях, вступать в интимную связь, пользуясь своим положением врача или психической несостоятельностью пациента.

Психиатр не вправе способствовать самоубийству пациента. Психиатр не вправе применять медицинские методы и средства с целью наказания пациента, для удобства персонала или других лиц, а также участвовать в пытках, казнях, иных формах жестокого и бесчеловечного обращения с людьми.

5. Моральная обязанность психиатра — уважать свободу и независимость личности пациента, его честь и достоинство, заботиться о соблюдении его прав и законных интересов.

Унижение психиатром человеческого достоинства пациента, негуманное, немилосердное отношение к нему являются грубейшими нарушениями профессиональной этики.

Психиатр обязан проявлять максимальную деликатность в отношении личной жизни пациента, не вторгаться в эту сферу без его согласия, а в случаях, требующих по медицинским показаниям установления контроля за поведением пациента, ограничивать свое вмешательство рамками профессиональной необходимости; в таких случаях следует сообщать пациенту о причинах и характере предпринимаемых мер.

Психиатр должен оказывать помощь пациентам в условиях наименьшего стеснения их свободы, способствовать формированию у них чувства ответственности за свои поступки.

При возникновении конфликта интересов психиатр должен отдавать предпочтение интересам пациента, если только их реализация не причинит пациенту серьезного ущерба и не будет угрожать правам других лиц.

6. Психиатр должен стремиться к установлению с пациентом «терапевтического сотрудничества», основанного на взаимном согласии, доверии, правдивости и взаимной ответственности.

Если психическое состояние пациента исключает возможность таких отношений, они устанавливаются с его законным представителем, родственником или другим близким лицом, действующим в интересах пациента. В случае установления отношений, не имеющих целью лечение, например при производстве экспертизы, их цель и характер должны быть разъяснены обследуемому в полном объеме.

Психиатр обязан обсуждать с пациентом проблемы его психического здоровья, предлагаемый план обследования и лечения, преимущества и недостатки соответствующих медицинских методов и средств, не скрывая от пациента характера побочных эффектов и осложнений, если вероятность их появления существенна. При этом психиатру следует избегать причинения пациенту психической травмы и стараться вселить надежду на лучшее.

Психиатр не должен обещать пациенту невыполнимого и обязан выполнять обещанное. Его задача — привлекать пациента в качестве союзника для достижения здоровья и благополучия.

7. Психиатр должен уважать право пациента соглашаться или отказываться от предлагаемой психиатрической помощи после предоставления необходимой информации.

Никакое психиатрическое вмешательство не может быть произведено против или независимо от воли пациента, за исключением случаев, когда вследствие тяжелого психического расстройства пациент лишается способности решать, что является для него благом, и когда без такого вмешательства с высокой вероятностью может последовать серьезный ущерб самому пациенту или окружающим. Применение психиатром в этих случаях к пациенту недобровольных мер необходимо и морально оправдано, но допустимо лишь в пределах, которые определяются наличием такой необходимости.

Отсутствие законных оснований для применения недобровольных мер к пациенту, психическое состояние которого вызывает у психиатра опасения, не освобождает психиатра от моральной обязанности искать другие возможности и действовать ненасильственным путем. Отказ такого пациента от психиатрической помощи остается на совести врача.

В особых случаях, когда на психиатра возлагается обязанность осуществления принудительного обследования или иных принудительных психиатрических мер по решению суда или иного уполномоченного на то органа, психиатр может осуществлять эти меры только в строгом соответствии с требованиями закона. Если же психиатр считает, что для применения принудительных мер отсутствуют медицинские показания, то его моральный долг — сообщить об этом органу, принявшему соответствующее решение.

8. Психиатр не вправе разглашать без разрешения пациента или его законного представителя сведения, полученные в ходе обследования и лечения пациента и составляющие врачебную тайну, включая сам факт оказания психиатрической помощи. Психиатр не вправе без такого разрешения разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, если они были получены им от другого врача, из медицинских документов или иных источников. Смерть пациента не освобождает психиатра от обязанности сохранения врачебной тайны. Психиатр вправе сообщать третьим лицам сведения, составляющие врачебную тайну, независимо от согласия пациента или его законного представителя только в случаях, предусмотренных законом, и в случаях, когда у психиатра нет иной возможности предотвратить причинение серьезного ущерба самому пациенту или окружающим. При этом психиатру следует по возможности ставить пациента в известность о неизбежности раскрытия информации.

9. При проведении научных исследований или испытаний новых медицинских методов и средств с участием пациентов должны быть заранее определены границы допустимости и условия их проведения путем тщательного взвешивания риска причинения ущерба пациенту и вероятности достижения положительного эффекта.

Психиатр-исследователь обязан руководствоваться приоритетом блага пациента над общественной пользой и научными интересами.

Испытания и эксперименты могут проводиться лишь при условии получения согласия пациента или его законного представителя после сообщения необходимой информации, а также по иным установленным законом правилам.

Психиатр-исследователь обязан соблюдать право пациента на отказ от участия в исследовательской программе на любом ее этапе и по любым мотивам. Этот отказ ни в коей мере не должен отрицательно влиять на отношение к пациенту и оказание ему психиатрической помощи.

Аналогичные этические требования с гарантиями сохранения врачебной тайны и уважения достоинства пациентов должны предъявляться и при их представлении на научных собраниях и участии в учебном процессе.

10. Моральное право и долг психиатра — отстаивать свою профессиональную независимость.

Оказывая медицинскую помощь, участвуя в комиссиях и консультациях, выступая в роли эксперта, психиатр обязан открыто заявлять о своей позиции, защищать свою точку зрения, а при попытках давления на него — требовать юридической и общественной защиты.

Психиатр должен отказаться от сотрудничества с представителями пациентов или иными лицами, если они добиваются от него действий, противоречащих этическим принципам или закону.

Право психиатра отстаивать свою точку зрения должно сочетаться с высокой требовательностью к себе, способностью признавать и исправлять собственные ошибки, обнаруженные коллегами или самостоятельно.

11. Во взаимоотношениях с коллегами главными этическими основаниями служат честность, справедливость, порядочность, уважение к их знаниям и опыту, а также готовность передать свои профессиональные знания и опыт.

Психиатр обязан делать все от него зависящее для консолидации профессионального сообщества, руководствуясь нравственными принципами, защищать честь и достоинство коллег, как свои собственные.

Долг психиатра — беспристрастно анализировать как собственные ошибки, так и ошибки своих коллег. Выражение несогласия с их мнениями и действиями или критика в их адрес должны быть объективными, аргументированными и неоскорбительными. Психиатр должен избегать отрицательных высказываний о работе коллег в присутствии пациентов или их родственников, за исключением случаев, связанных с обжалованием действий врача. Попытки завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег не этичны.

Моральная обязанность психиатра — активно препятствовать практике бесчестных и некомпетентных коллег, как и различного рода непрофессионалов, наносящих ущерб здоровью пациентов.

12. Ответственность за нарушение Кодекса профессиональной этики психиатра определяется Уставом Российского общества психиатров (Уставом профессионального сообщества, принимающего данный Кодекс).