

«СОГЛАСОВАНО»

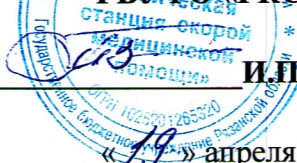
**Председатель
ПШО работников ГБУ РО «ГКССМП»**


Л.В. Кокина

«19» апреля 2023 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

**Главный врач
ГБУ РО «ГКССМП»**


И.П. Задоя

«19» апреля 2023 г.

МП

МП

**ИЗМЕНЕНИЯ
в КОДЕКС
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ И СЛУЖЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ
работников Государственного бюджетного учреждения Рязанской области
«Городская клиническая станция скорой медицинской помощи»**

В целях отражения изменений в статью 13 «Соблюдение врачебной тайны» Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», улучшения качества оказания медицинской помощи населению, настоящим внесены следующие изменения в КОДЕКС ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ И СЛУЖЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ работников Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Городская клиническая станция скорой медицинской помощи» (далее – Кодекс):

1. Абзац 3 Преамбулы Кодекса изложить в следующей редакции:

«Положения Кодекса распространяются на всех работников ГБУ РО «ГКССМП», участвующих в оказании медицинских услуг населению: врачей, фельдшеров, медицинских сестер, медицинских братьев, водителей в выездных бригадах скорой медицинской помощи, и их руководителей, а также студентов медицинских вузов, колледжей, проходящих практику в ГБУ РО «ГКССМП».

2. Статью 8 «Соблюдение врачебной тайны» раздела II Кодекса изложить в следующей редакции:

«Статья 8. Соблюдение врачебной тайны»

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении,

исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.

3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, может быть выражено также в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

3.1. После смерти гражданина допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам) либо иным лицам, указанным гражданином или его законным представителем в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, по их запросу, если гражданин или его законный представитель не запретил разглашение сведений, составляющих врачебную тайну.

4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю:

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении: а) несовершеннолетних в возрасте

старше пятнадцати лет;

б) несовершеннолетних больных наркоманией в возрасте старше шестнадцати лет;

в) лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство);

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно, а также в связи с исполнением осужденным обязанности пройти лечение от наркомании и медицинскую и (или) социальную реабилитацию;

3.1) в целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию;

4) для информирования одного из его родителей или иного законного представителя в случае оказания медицинской помощи:

- несовершеннолетнему не старше пятнадцати лет;

- несовершеннолетнему больному наркоманией в возрасте не старше шестнадцати лет;

- несовершеннолетнему больному наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением случаев приобретения ими полной дееспособности до достижения восемнадцатилетнего возраста);

5) в целях информирования органов внутренних дел:

а) о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

б) о поступлении пациента, который по состоянию здоровья, возрасту или иным причинам не может сообщить данные о своей личности;

в) о смерти пациента, личность которого не установлена;

б) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий

федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания, а также несчастного случая с обучающимся во время пребывания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, и в соответствии с частью 6 статьи 34.1 Федерального закона от 4 декабря 2007 года N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" несчастного случая с лицом, проходящим спортивную подготовку и не состоящим в трудовых отношениях с физкультурно-спортивной организацией, не осуществляющей спортивной подготовки и являющейся заказчиком услуг по спортивной подготовке, во время прохождения таким лицом спортивной подготовки в организации, осуществляющей спортивную подготовку, в том числе во время его участия в спортивных соревнованиях, предусмотренных реализуемыми программами спортивной подготовки;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Пациент вправе рассчитывать на то, что медицинский работник в соответствии с действующим законодательством сохранит втайне медицинскую и доверенную ему личную информацию. Медицинский работник должен принять меры, препятствующие разглашению врачебной тайны.».

3. Статью 10 «Взаимоотношения между коллегами» раздела III Кодекса изложить в следующей редакции:

«Статья 10. Взаимоотношения между коллегами

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

Во взаимоотношениях с коллегами 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.

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

Критика в адрес коллеги должна быть аргументированной и не оскорбительной. Критике подлежат профессиональные действия, но не личность коллег. Недопустимы попытки укрепить собственный авторитет путем дискредитации коллег. Работник не имеет права допускать негативные высказывания о своих коллегах и их работе в присутствии пациентов и их родственников.».

4. Статьи 11, 12 раздела IV Кодекса изложить в следующей редакции:

«Статья 11. Действие этического кодекса

Настоящий кодекс имеет обязательную силу для всех работников ГБУ РО «ГКССМП»: участвующих в оказании медицинских услуг населению и их руководителей, а также студентов медицинских вузов, колледжей, проходящих практику в ГБУ РО «ГКССМП».

Статья 12. Ответственность работника

В случае нарушения работником норм, предусмотренных настоящим Кодексом, работник по результатам комиссионной служебной проверки может быть привлечен к дисциплинарной ответственности.

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

5. Настоящие изменения вступают в силу с момента их утверждения и подлежат опубликованию на официальном сайте ГБУ РО «ГКССМП».