

Положение о комиссии по медицинской этике и деонтологии

Общие положения

1. В сферу деятельности комиссии входит оценка этических и деонтологических нарушений медицинских работников медицинской организации.

2. Возглавляет Комиссию председатель.

3. В состав комиссии входят представители специалистов с высшим медицинским образованием, специалисты со средним медицинским образованием, председатель профсоюзного комитета медицинского учреждения, юрист-консульт, представители пациентских общественных организаций, в том числе независимые компетентные лица.

4. Персональный состав Комиссии избирается сроком на 1 год, по истечении которого до 30% списочного состава подлежит ротации.

5. В своей работе Комиссия руководствуется требованиями действующего законодательства в области медицинской этики и деонтологии, положениями клятвы врача, международного кодекса медицинской этики (1983), этического кодекса медицинской сестры России (2010), проектом кодекса профессиональной этики врача РФ, принятым 05.10.2012 Первым национальным съездом врачей РФ г. Москва, Морально-этическим кодексом взаимоотношений врача и пациента Тюменской области.

6. 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. Современных правовых актов и регламентированных требований, предусмотренных практической профессиональной деятельностью медицинского работника.

Цели и задачи комиссии

1. Целью создания Комиссии 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 оттого крайне уязвимыми его представителями.

2. Задачей Комиссии является рассмотрение конфликтов, возникших между медицинским работником и пациентом. Связанных с нарушением норм медицинской этики и деонтологии.

3. Созданные этические комиссии будут способствовать гармоничному развитию отношений медицинских работников и пациентов, позволяет решать проблемные ситуации на межличностном уровне. Путем разумного соглашения, не доводя их до суда.

4. 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.

Прямое нарушение закона, нарушения трудовой дисциплины, общечеловеческие, аморальные поступки не являются предметом обсуждения их на комиссии.

Права и обязанности комиссии

1. Комиссия обязана рассмотреть заявление пациента, касающееся нарушения норм медицинской этики и/или деонтологии, в соответствии с регламентом работы Комиссии.

2. Права Комиссии:

- запрашивать документы, необходимые для принятия объективного решения.
- рассматривать заявление граждан в случаях, не связанных с непосредственным исполнением медицинским работникам своих обязанностей (во вне рабочее время). приглашать на заседание Комиссии любых заинтересованных в данном случае лиц.

Регламент работы комиссии

1. Поводом для заседания Комиссии является заявление пациента, касающееся нарушения норм медицинской этики и /или деонтологии и поданное на имя председателя Комиссии.
2. Комиссия запрашивает характеристику на работника в адрес которого поступила жалоба, заверенную руководителем и председателем профсоюзного комитета. По результатам служебного расследования оформляется протокол.
3. Комиссия заседает по мере накопления дел.
4. Комиссия 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.
5. Комиссия правомочна при присутствии не менее половины членов Комиссии.
6. Комиссия принимает решение голосованием. Решение считается принятым, если за него проголосовало не менее 75% присутствующих на заседании членов Комиссии. Решение Комиссии на руки медицинскому работнику не выдается.
7. С согласия рассматриваемого на Комиссии работника решение Комиссии доводится до сведения главного врача медицинской организации для принятия конкретных управленческих решений.
8. Комиссия ежегодно информирует население об итогах своей работы через сайт больницы. результаты работы Комиссии в ежемесячном режиме предоставляются в департамент здравоохранения Тюменской области.