**Этический кодекс медицинской сестры ГКУЗ ТО «Тверской ОКПТД»**

**I. Общие положения**

1.1. Медицинская сестра несет моральную ответственность за свою деятельность перед пациентом, коллегами и обществом. Этической основой профессиональной деятельности медицинской сестры являются гуманность и милосердие. Важнейшими задачами профессиональной деятельности медицинской сестры являются: комплексный всесторонний уход за пациентами и облегчение их страданий; восстановление здоровья и реабилитация; содействие укреплению здоровья и предупреждение заболеваний.

1.2. Этический кодекс медицинской сестры Государственного казенного учреждения здравоохранения «Тверской областной клинический противотуберкулезный диспансер» (далее Кодекс) разработан в соответствии с Этическим кодексом медицинской сестры России, принятым Ассоциацией медицинских сестер России в 2010 году, санитарными нормами и правилами и иными нормативными актами, регламентирующими медицинскую деятельность в Российской Федерации.

1.3. Этический кодекс является сводом этических норм и правил поведения, которыми рекомендовано руководствоваться среднему медицинскому персоналу ГКУЗ ТО "Тверской ОКПТД" (далее  - Учреждение) при выполнении должностных обязанностей.

1.4.Этический кодекс — содержит формально-определенные нравственные правила, соблюдение которых является условием профессионального и карьерного роста, а также настойчивым требованием общества к представителям социально - значимых профессий.

1.5. Положения Кодекса распространяются на весь средний медицинский персонал Учреждения.

  1.6.  Необходимость соблюдения настоящего Кодекса является одним из условий трудового
договора с сотрудником. Сотрудник обязан вести себя в соответствии с настоящим Кодексом,
знакомиться с изменениями в нем и принимать необходимые меры для выполнения его
требований.

**II. Цели Кодекса**

2.1.   Кодекс определяет:

1. Этические нормы поведения, требования к внешнему виду врача.
2. Этические нормы, которыми должны руководствоваться врачи по отношению к медицинским сестрам, к младшему медицинскому персоналу, к пациенту.
3. Этику взаимоотношений с коллегами.
4. Этику взаимоотношений с общественностью.
5. Меры ответственности.

**III. Этические нормы поведения и требования к внешнему виду медицинской сестры**

3.1. Медицинская сестра должна иметь аккуратный внешний вид: чистый медицинский халат или другой вид медицинской одежды (медицинский костюм). Этически не одобряется ношение медицинской одежды из прозрачных тканей и укороченной длины. Длинные волосы должны быть аккуратно собраны. Наличие бейджа обязательно для всех.

3.2. Не одобряется использование косметических средств и парфюмерии с резким запахом, неуместны крупные, броские ювелирные изделия и бижутерия, излишне высокие каблуки на обуви. Украшения с религиозной символикой не должны открыто демонстрироваться, так как это может оскорбить религиозные чувства пациента другой конфессии.

  3.3.   Для обеспечения инфекционной безопасности необходимо соблюдать следующие
условия: коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных
ногтей, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.

  3.4. В отношениях с коллегами, пациентами и их родственниками необходимо придерживаться спокойного, доброжелательного, делового разговорного тона, исключающего малейший намек на неравность положения, в спокойной для пациента обстановке. Не допускается использование нецензурных слов и сленговых выражений.

Считается неэтичным:

* беседа с пациентом или его родственниками с наличием маски на лице, если она не используется с целью профилактики инфекционного заболевания;
* беседа с пациентом или его родственниками в коридоре;
* нахождение младшего медицинского персонала в кабинете при проведении процедур пациенту;
* обсуждение действий/бездействия врачей, коллег и иных сотрудников в присутствии пациентов, посетителей и других коллег, высказываться о профессиональных качествах коллеги в неуважительном свете;
* обсуждение причины обращения пациента в Учреждение в присутствии посторонних, в том числе других пациентов;

-     беседы личного характера между сотрудниками на глазах пациента, приемы пищи, чаепития в зоне, где находятся посетители и пациенты Учреждения;

* вмешиваться в личную жизнь, давать советы, комментировать ситуации из личной жизни;
* любые выяснения отношений, публичные конфликты;
* выносить склоки внутри коллектива на общее обсуждение.

3.5. Не одобряется использование жевательных резинок, ношение музыкальных плейеров, наушников от телефонов, плейеров.

3.6. В медицинских учреждениях не допускается распитие спиртных напитков, курение, прием наркотических и токсичных средств.

   3.7.   Не допускается ношение медицинской одежды, использование медицинской
аппаратуры и оборудования, рецептурных бланков с логотипами фирм-производителей
лекарственных средств, медицинской аппаратуры.

**IV. Этические нормы, которыми должна руководствоваться медицинская сестра в своей деятельности по отношению к пациентам**

4.1. Медицинская сестра должна всегда соблюдать и поддерживать профессиональные стандарты деятельности, определяемые Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Тверской области.

4.2. Медицинская сестра обязана оказывать пациенту качественную медицинскую помощь, отвечающую принципам гуманности и профессиональным стандартам. Профессиональная и этическая обязанность медицинской сестры оказывать, в меру своей компетенции, неотложную медицинскую помощь любому человеку, нуждающемуся в ней.

4.3. Медицинская сестра должна превыше всего ставить сострадание и уважение к жизни пациента. Медицинская сестра обязана уважать право пациента на облегчение страданий в той мере, в какой это позволяет существующий уровень медицинских знаний.

4.4. Медицинская сестра не вправе участвовать в пытках, казнях и иных формах жестокого и бесчеловечного обращения с людьми.

4.5. Медицинская сестра не вправе способствовать самоубийству больного.

4.6. Медицинская сестра должна быть постоянно готова оказать компетентную помощь пациентам независимо от их возраста или пола, характера заболевания, расовой или национальной принадлежности, религиозных или политических убеждений, социального или материального положения или других различий. Осуществляя уход, медицинская сестра должна уважать право пациента на участие в планировании и проведении лечения.

  4.7.    Проявления высокомерия, пренебрежительного отношения или унизительного
обращения с пациентом недопустимы.

 4.8.   Медицинская сестра не вправе навязывать пациенту свои моральные, религиозные,
политические убеждения.

 4.9.   При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам
медицинская сестра должна руководствоваться только медицинскими критериями, исключая
какую-либо дискриминацию.

4.10. В случаях, требующих по медицинским показаниям контроля за поведением пациента, медицинской сестре следует ограничивать свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью.

4.11.Медицинская сестра не вправе безучастно относиться к действиям третьих лиц, стремящихся принести пациенту такой вред.

4.12. Действия медицинской сестры по уходу, любые другие медицинские вмешательства, сопряженные с болевыми ощущениями и иными временными негативными явлениями, допустимы лишь в его интересах. Производя медицинские вмешательства, чреватые риском, медицинская сестра обязана предусмотреть меры безопасности, купирования угрожающих жизни и здоровью пациента осложнений.

4.13. При работе с детьми медицинская сестра не должна проявлять торопливость и резкость в обращении, все манипуляции (перевязки, инъекции и др.) должны производиться чрезвычайно осторожно, с применением во всех возможных случаях современных способов обезболивания и с предварительной подготовкой ребенка. Чуткость, ласковый голос, умение общения с больным ребенком, сострадание к его боли - неизменные качества сестер, работающих в этих кабинетах.

4.14. Медицинская сестра имеет моральное право передавать профессиональные сведения лишь по согласованию с лечащим врачом в качестве члена бригады, обслуживающей данного пациента. В исключительных случаях медицинская сестра имеет право скрыть от пациента профессиональную информацию, если она убеждена, что таковая причинит ему серьезный вред.

4.15.      Моральный и профессиональный долг медицинской сестры - в меру своей
квалификации разъяснять пациенту последствия отказа от медицинской процедуры. Отказ
пациента не должен влиять на его положение и негативно отражаться на отношении к нему
медицинской сестры и других медицинских работников.

4.16. Медицинская сестра должна сохранять в тайне от третьих лиц доверенную ей или ставшую ей известной в силу исполнения профессиональных обязанностей информацию о состоянии здоровья пациента, диагнозе, лечении, прогнозе его заболевания, а также о личной жизни пациента даже в случае смерти пациента.

4.17. Медицинская сестра обязана неукоснительно выполнять свои функции по защите конфиденциальной информации о пациентах, в каком бы виде она ни хранилась. Медицинская сестра вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте какой-либо третьей стороне только с согласия самого пациента. Медицинская сестра вправе передавать конфиденциальную информацию без согласия пациента лишь в случаях, предусмотренных законом. При этом пациента следует поставить в известность о неизбежности раскрытия конфиденциальности информации. Во всех других случаях медицинская сестра несет личную моральную, а иногда и юридическую, ответственность за разглашение профессиональной тайны.

4.18. Медицинская сестра обязана владеть необходимыми знаниями и умениями в области паллиативной медицинской помощи, дающей умирающему возможность окончить жизнь с максимально достижимым физическим, эмоциональным и духовным комфортом. Эвтаназия, то есть преднамеренные действия медицинской сестры с целью прекращения жизни умирающего пациента, даже по его просьбе, неэтична и недопустима.

4.19. Медицинская сестра должна относиться уважительно к умершему пациенту. При обработке тела следует учитывать религиозные и культурные традиции.

4.20. Интересы личности пациента для медицинской сестры должны быть всегда выше интересов общества и науки. Участвуя в научных исследованиях, медицинская сестра обязана особенно строго обеспечивать защиту тех пациентов, которые сами не в состоянии об этом позаботиться (дети, лица с тяжелыми психическими расстройствами). Участие пациента в учебном процессе допустимо лишь с соблюдением тех же гарантий защиты их прав.

4.21. Медицинская сестра должна поддерживать авторитет и репутацию своей профессии. Медицинская сестра несет личную моральную ответственность за поддержание, внедрение и улучшение стандартов сестринского дела

  4.22.  Право и долг медицинской сестры - отстаивать свою моральную, экономическую и
профессиональную независимость. Медицинская сестра должна отказываться от подарков и
лестных предложений со стороны пациента, если в основе лежит его желание добиться
привилегированного положения по сравнению с другими пациентами. Медицинская сестра
вправе принять благодарность от пациента, если она выражается в форме, не уничтожающей
человеческое достоинство обоих, не противоречит принципам справедливости и порядочности и
не нарушает правовых норм.

 4.23.   Интимные отношения с пациентом осуждаются медицинской этикой.

 4.24.   Поведение медицинской сестры не должно быть примером отрицательного отношения
к здоровью.

**V. Медицинская сестра и ее коллеги.**

   5.1. Медицинская сестра должна отдавать дань заслуженного уважения своим учителям.

5.2. Во взаимоотношениях с коллегами медицинская сестра должна быть честной, справедливой и порядочной, признавать и уважать их знания и опыт, их вклад в лечебный процесс.

5.3. Медицинская сестра обязана в меру своих знаний и опыта помогать коллегам по профессии, рассчитывая на такую же помощь с их стороны, а также оказывать содействие другим участникам лечебного процесса, включая добровольных помощников.

5.4. Медицинская сестра обязана уважать давнюю традицию своей профессии - оказывать медицинскую помощь коллеге безвозмездно.

5.5. Попытки завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег неэтичны.

5.6. Моральный и профессиональный долг медицинской сестры - помогать пациенту выполнять назначенную врачом программу лечения. Медицинская сестра обязана точно и квалифицированно производить назначенные врачом медицинские манипуляции. Если медицинская сестра сомневается в целесообразности лечебных рекомендаций врача, она должна тактично обсудить эту ситуацию сначала с самим врачом, а при сохраняющемся сомнении и после этого - с вышестоящим руководством.

5.7. Фамильярность, неслужебный характер взаимоотношений врача и медицинской сестры при исполнении ими профессиональных обязанностей осуждаются медицинской этикой.

5.8. Медицинская сестра обязана уважительно относиться к младшему медицинскому персоналу, должна придерживаться принципа субординации. Обращение с младшим медицинским персоналом должно быть по имени и отчеству, обращение только имени допускается только при согласии лиц.

5.9.Медицинская сестра должна давать распоряжения младшему медицинскому персоналу в пределах ее профессиональной компетентности, без унижения человеческого достоинства, советы давать корректно, не показывать своё превосходство.

**VI. Медицинская сестра и сомнительная медицинская практика.**

6.1. Медицинская сестра, столкнувшись с нелегальной, неэтичной или некомпетентной медицинской практикой, должна становиться на защиту интересов пациента и общества.

6.2. Медицинская сестра обязана знать правовые нормы, регулирующие сестринское дело, систему здравоохранения в целом и применение методов традиционной медицины (целительства) в частности.

6.3.Медицинская сестра вправе обращаться за поддержкой в государственные органы здравоохранения, Ассоциацию медицинских сестер, предпринимая меры по защите интересов пациента от сомнительной медицинской практики.

**VII. Этика взаимоотношений с общественностью.**

7.1. Медицинская сестра должна активно участвовать в информировании и медико-санитарном просвещении населения, помогающем пациентам сделать правильный выбор в их взаимоотношениях с государственной, муниципальной и частной системами здравоохранения.

7.2. Долг медицинской сестры - привлекать внимание общества и средств массовой информации к нуждам, достижениям и недостаткам сестринского дела.

7.3. Медицинская сестра должна защищать общество от дезинформации или неправильной интерпретации сестринского дела.

7.4. Самореклама несовместима с медицинской этикой.

7.5. Если медицинская сестра участвует в организованном коллективном отказе от работы, она не освобождается от обязанности оказывать неотложную медицинскую помощь, а также от этических обязательств по отношению к тем пациентам, кто в данный момент проходит у нее курс лечения.

**VIII. Ответственность за нарушение «Этического кодекса».**

8.1.    В случае несоблюдения правил и процедур, установленных настоящим Кодексом,
медицинская сестра несёт дисциплинарную, материальную и иную предусмотренную
законодательством РФ ответственность.

8.2.    Соблюдение медицинской сестрой положений Кодекса учитывается:

   - при определении размера материального стимулирования;

* при проведении аттестации на квалификационную категорию;
* в целях определения соответствия занимаемой и/или замещаемой должности;
* в целях включения в резерв руководящей должности;
* при поощрении или применении дисциплинарных взысканий;

- при составлении характеристик.