

«Утверждаю»
Главный врач
КГП на ПХВ «Атырауский Областной
кожно-венерологический диспансер»
Приказ № от « » _____ 2015г.

**ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС
КГП на ПХВ
«Атырауский Областной кожно-
венерологический диспансер»**

Этические правила работников КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер»

Этический кодекс работника КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» (далее Кодекс) является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов поведения медицинских работников КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» при осуществлении профессиональной медицинской деятельности в диспансере. Разработан на основании кодекса чести медицинских и фармацевтических работников Республики Казахстан, статья №84, Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения». Настоящий Кодекс определяет отношения между работниками здравоохранения, обществом и пациентом, и направлен на обеспечение прав, достоинства, здоровья личности и общества в целом, а также определяет высокую моральную ответственность работников КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» перед обществом за свою деятельность.

РАЗДЕЛ I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Этический кодекс работников КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» определяет моральную ответственность медицинских работников за свою деятельность перед гражданами и обществом в целом.

В своей деятельности работники КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» должны руководствоваться следующими моральными и этическими принципами:

- 1) руководствоваться настоящим Кодексом и Кодексом чести;
- 2) способствовать укреплению здоровья граждан Республики Казахстан;
- 3) принимать решения исключительно в интересах пациента;
- 4) не допускать совершения действий, способных дискредитировать высокое звание работника здравоохранения Республики Казахстан;
- 5) добросовестно и качественно исполнять свои служебные обязанности;
- 6) непрерывно совершенствовать свои профессиональные знания;
- 7) не допускать, руководствуясь соображениями личной выгоды, рекламирования и использования методов и средств профилактики и лечения;
- 8) неукоснительно соблюдать трудовую дисциплину;
- 9) бережно относиться и эффективно использовать имущество больницы;
- 10) противостоять проявлениям коррупции;
- 11) не допускать использования служебной информации в корыстных и иных личных целях;
- 12) личным примером способствовать созданию устойчивой и позитивной морально-психологической обстановки в коллективе;
- 13) не допускать и пресекать факты нарушения норм Кодекса чести со стороны других медицинских и фармацевтических работников;
- 14) соблюдать установленную форму одежды в период исполнения своих служебных обязанностей.

В отношениях с пациентами работники КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» должны:

- 1) уважать права, честь и достоинство человека независимо от возраста, пола, национальности, вероисповедания, гражданства, происхождения, социального, должностного и имущественного положения или любых иных обстоятельств;
- 2) оказывать медицинскую помощь каждому, кто в ней нуждается;
- 3) постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни;
- 4) способствовать укреплению доверия граждан к системе здравоохранения государства;
- 5) не допускать фактов финансовых и иных вымогательств по отношению к пациентам, прилагать усилия по пресечению таких действий со стороны своих коллег;
- 6) своими действиями не давать повода для обоснованной критики со стороны общества, терпимо относиться к ней, использовать конструктивную критику для устранения недостатков и улучшения своей профессиональной деятельности.

В отношениях с коллегами работники здравоохранения должны:

- 1) соблюдать общепринятые морально-этические нормы, быть вежливыми и корректными;
- 2) не отказывать в бескорыстной помощи и самому обращаться за советом к коллегам, если того требуют интересы пациента;
- 3) не ставить публично под сомнение профессиональную квалификацию другого медицинского и фармацевтического работника.

Работники КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» должны прилагать все усилия, в соответствии со своей квалификацией и компетентностью, делу охраны здоровья граждан, обеспечению качества оказываемой им помощи на самом высоком уровне.

Работники КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» обязаны оказать медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности, места проживания, его социального статуса, религиозных и политических убеждений, а также иных немедицинских факторов.

Работник КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» несет ответственность, в том числе и моральную, за обеспечение качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями и служебными обязанностями в пределах имеющихся ресурсов.

Моральная обязанность работников КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» соблюдать чистоту рядов медицинского сообщества, беспристрастно анализировать как ошибки своих коллег, так и свои собственные. Препятствовать практике бесчестных и некомпетентных коллег, а также различного рода непрофессионалов, наносящих ущерб здоровью пациентов.

Учитывая роль медицинского в обществе, они должны поддерживать и принимать посильное участие в общественных мероприятиях, особенно тех, где пропагандируется здоровый образ жизни.

РАЗДЕЛ II. НЕДОПУСТИМЫЕ ДЕЙСТВИЯ РАБОТНИКОВ.

1. Злоупотребление знаниями и положением работников здравоохранения несовместимы с их профессиональной деятельностью.

Работники здравоохранения не вправе:

- использовать свои знания и возможности в негуманных целях;
- без достаточных оснований применять медицинские меры или отказывать в них;
- использовать методы медицинского воздействия 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 ни намеренно, ни по небрежности и безучастно относиться к действиям третьих лиц, причиняющих такой ущерб.

2. Личные предубеждения работников больницы и иные непрофессиональные мотивы не должны оказывать воздействия на диагностику и лечение.

3. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной ухудшения качества и доступности, уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему бесплатно в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, установленных законодательством РК.

4. 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. Получение подарков в виде наличных денег или ценных подарков запрещается.

5. Работники больницы не имеют права, пользуясь своим положением, эмоциональным состоянием пациента, заключать с ним имущественные сделки, использовать в личных целях его труд, а также заниматься вымогательством и взяточничеством.

6. Работники больницы не вправе предоставлять при назначении курса лечения пациенту недостоверную, неполную или искаженную информацию об используемых лекарственных препаратах, медицинских изделиях, в том числе скрывать от пациента информацию о наличии лекарственных препаратов, медицинских изделий, имеющих более низкую цену.

7. Работники диспансера не должны принимать поощрений от фирм-изготовителей и распространителей лекарственных препаратов за назначение предлагаемых ими лекарств, использовать на территории медицинской организации предметы, имеющие логотип компании или торговое наименование лекарственного препарата, медицинского изделия. При выполнении должностных обязанностей медицинские работники должны сохранять трезвость и не находиться под воздействием каких-либо средств, вызывающих стойкое пристрастие к ним.

8. Профессиональная независимость.

Право и долг диспансера — хранить свою профессиональную независимость. Оказывая медицинскую помощь детям и старикам, инвалидам, военнослужащим и гражданским лицам, руководителям высшего ранга и

лицам, содержащимся под стражей, работники диспансера принимают на себя всю полноту ответственности за профессиональное решение, а потому обязаны отклонить любые попытки давления со стороны администрации, пациентов или иных лиц.

Работники больницы должны отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий, противоречащих законодательству Республики Казахстан, этическим принципам, профессиональному долгу.

Участвуя в консилиумах, комиссиях, консультациях и т. п., работники диспансера обязаны ясно и открыто заявлять о своей позиции, отстаивать свою точку зрения, а в случаях давления на него — прибегать к юридической и общественной защите.

РАЗДЕЛ III. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ РАБОТНИКОВ ДИСПАНСЕРА И ПАЦИЕНТОВ

1. Уважение чести и достоинства пациента.

Работники диспансера должны уважать честь и достоинство пациента, проявлять внимательное и терпеливое отношение к нему и его близким. Грубое и негуманное отношение к пациенту, унижение его человеческого достоинства, а также любые проявления превосходства или выражение кому-либо из пациентов предпочтения или неприязни со стороны работников здравоохранения недопустимы.

2. Условия оказания медицинской помощи.

Работники диспансера должны оказывать медицинскую помощь в условиях минимально возможного стеснения свободы и достоинства пациента.

3. Конфликт интересов.

При возникновении конфликта интересов пациент-общество, пациент-семья и т. п., работники диспансера должны отдать предпочтение интересам пациента, если только их реализация не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.

4. Медицинская тайна.

Пациент вправе рассчитывать на то, что работники диспансера сохранит в тайне всю медицинскую и доверенную ему личную информацию. Работники диспансера 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. Работники диспансера должны принять меры, препятствующие разглашению медицинской тайны. Разглашение медицинской тайны допускается в случаях, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

5. Выбор работника КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер».

Работники диспансера не вправе препятствовать пациенту, решившему доверить свое дальнейшее лечение или патронаж другому специалисту.

Работники диспансера могут отказаться от работы с пациентом, направив его другому специалисту в следующих 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.

РАЗДЕЛ IV. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

1. Взаимоотношения между коллегами.

Взаимоотношения между работниками КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» должны строиться на взаимном уважении, доверии и отличаться соблюдением интересов пациента.

Во взаимоотношениях с коллегами работники диспансера должны быть честны, справедливы, доброжелательны, порядочны, должны с уважением относиться к их знаниям и опыту, а также быть готовым бескорыстно передать им свой опыт и знания.

Моральное право руководства другими 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. Работники диспансера не имеют права допускать негативные высказывания о своих коллегах и их работе в присутствии пациентов и их родственников.

2. Медицинская сестра обязана точно и квалифицированно производить назначенные врачом медицинские манипуляции. Высокий профессионализм медицинской сестры -важнейший моральный фактор товарищеских, коллегиальных взаимоотношений медицинской сестры при исполнении ими профессиональных обязанностей осуждаются медицинской этикой. 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.

РАЗДЕЛ V. ПРАВА ПАЦИЕНТОВ

1. Пациент согласно статье 88 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», обладает следующими правами на:

1) достойное обращение в процессе диагностики, лечения и ухода, уважительное отношение к своим культурным и личностным ценностям;

2) медицинскую помощь в очередности, определяемой исключительно на основе медицинских критериев, без влияния каких-либо дискриминационных факторов;

3) выбор, замену врача или медицинской организации;

4) поддержку со стороны семьи, родственников и друзей, а также служителей религиозных объединений;

5) облегчение страданий в той мере, в какой это позволяет существующий уровень медицинских технологий;

6) получение независимого мнения о состоянии своего здоровья и проведение консилиума;

- 7) иные права, предусмотренные законами Республики Казахстан.
2. Пациент имеет право на получение информации о своих правах и обязанностях, оказываемых услугах, стоимости платных услуг, а также о порядке их предоставления. Информация о правах пациента должна быть размещена в местах наглядной агитации медицинских организаций.
- При поступлении в медицинскую организацию пациенту должны быть представлены сведения об именах и о профессиональном статусе тех, кто будет оказывать ему медицинские услуги, а также о правилах внутреннего распорядка медицинской организации.
3. Медицинская помощь должна предоставляться после получения информированного устного или письменного добровольного согласия пациента.
4. При получении медицинской помощи пациент имеет право на исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, включая данные о возможном риске и преимуществах предлагаемых и альтернативных методов лечения, сведения о возможных последствиях отказа от лечения, информацию о диагнозе, прогнозе и плане лечебных мероприятий в доступной для пациента форме, а также разъяснение причин выписки его домой или перевода в другую медицинскую организацию.
5. Пациент может назначить лицо, которому следует сообщить информацию о состоянии его здоровья. Отказ пациента от получения информации оформляется письменно и включается в медицинскую документацию.
6. Информация может быть скрыта от пациента лишь в тех случаях, если есть веские основания полагать, что предоставление медицинской информации не только не принесет пользы, но причинит пациенту серьезный вред. В этом случае данная информация сообщается супругу (супруге) пациента, его близким родственникам или законным представителям.
7. Пациенты, получающие медицинскую помощь в условиях клинических баз организаций образования в области здравоохранения, имеют право отказаться от участия в учебном процессе, а также от присутствия третьих лиц при проведении лечебно-диагностических процедур.
8. Защита прав пациентов осуществляется органами, организациями здравоохранения, а также общественными объединениями в пределах их компетенции.
9. При получении медицинской помощи пациент имеет право на исчерпывающую информацию о назначаемом лекарственном средстве.
10. Граждане, вступающие в брак, имеют право на медицинское и медико-генетическое обследование.

РАЗДЕЛ VI. ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ

1. Пациент обязан, согласно статье 90 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения»:
- 1) принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья;
 - 2) проявлять в общении с медицинскими работниками уважение и такт;
 - 3) сообщать врачу всю информацию, необходимую для постановки диагноза и лечения заболевания, после дачи согласия на медицинское вмешательство неукоснительно выполнять все предписания лечащего врача;

4) соблюдать правила внутреннего распорядка и бережно относиться к имуществу медицинской организации, сотрудничать с медицинским персоналом при получении медицинской помощи;

5) своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них;

6) не совершать действий, нарушающих права других пациентов;

7) выполнять иные обязанности, предусмотренные законами Республики Казахстан.

2. Обязанности пациентов, указанные в подпунктах 2) - 4) пункта 1 настоящей статьи, распространяются на родителей или иных лиц, непосредственно осуществляющих в стационаре уход за больным ребенком.

РАЗДЕЛ VII. ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

1. Согласно статье 182 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения», медицинские работники имеют право на:

1) обеспечение необходимых условий для осуществления профессиональной деятельности;

2) частную медицинскую практику и фармацевтическую деятельность;

3) повышение квалификационного уровня за счет бюджетных средств или работодателя, если являются работниками организаций негосударственного сектора здравоохранения, не менее одного раза в пять лет;

4) переподготовку за счет бюджетных средств или работодателя в случаях высвобождения работника в связи с сокращением численности штата или ликвидации государственных организаций здравоохранения;

5) возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью в связи с исполнением трудовых (служебных) обязанностей;

6) беспрепятственное и бесплатное использование средств связи, принадлежащих организациям или гражданам, а также любого имеющегося вида транспорта для перевозки гражданина в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни;

7) предоставление служебного жилья;

8) возмещение транспортных расходов, связанных с разъездным характером деятельности;

9) поощрение за выполнение своих профессиональных обязанностей на высоком качественном уровне;

10) защиту своей профессиональной чести и достоинства;

11) страхование профессиональной ответственности за причинение ущерба здоровью гражданина при отсутствии небрежного или халатного отношения со стороны медицинского работника.

2. Повышение квалификации и переподготовка научно-педагогических кадров государственных организаций здравоохранения осуществляются за счет бюджетных средств, средств работодателя, собственных средств, а также за счет других незапрещенных источников.

3. Медицинским и фармацевтическим работникам организаций государственного сектора здравоохранения, работающим в сельской

местности и поселках городского типа, предоставляются дополнительные меры социальной поддержки:

1) доплата к должностному окладу в размере, определяемом местными представительными органами;

2) возмещение расходов на коммунальные услуги и топливо за счет бюджетных средств в размерах, установленных местными представительными органами областей, города республиканского значения и столицы;

3) имеющие скот в частной собственности обеспечиваются кормами, земельными участками для пастбы скота и сенокошения по решению местных представительных и исполнительных органов;

4) помимо льгот, предусмотренных законами Республики Казахстан, работникам здравоохранения могут устанавливаться местными представительными органами дополнительные льготы за счет средств местных бюджетов.

4. Медицинским и фармацевтическим работникам организаций государственного сектора здравоохранения, работающим в сельской местности, предоставляются дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные Законом Республики Казахстан «О государственном регулировании развития агропромышленного комплекса и сельских территорий».

5. Заражение ВИЧ медицинских и фармацевтических работников организаций здравоохранения, работающих с материалом, зараженным ВИЧ, при исполнении служебных и профессиональных обязанностей относится к профессиональным заболеваниям.

Данным лицам на период временной нетрудоспособности в связи с профессиональным заболеванием назначается социальное пособие по временной нетрудоспособности в соответствии с трудовым законодательством Республики Казахстан.

Медицинские и другие работники, исполнение служебных обязанностей которых может привести к профессиональному заболеванию СПИД, подлежат обязательному социальному страхованию.

Медицинские работники, служащие и технические работники, непосредственно занятые профилактической, лечебно-диагностической и научно-исследовательской работой, связанной с ВИЧ/СПИД, имеют право на сокращенный шестичасовой рабочий день, дополнительный оплачиваемый отпуск продолжительностью двадцать четыре календарных дня, дополнительную оплату труда за профессиональную вредность в размере шестидесяти процентов от установленной заработной платы.

РАЗДЕЛ VIII. ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

1. Медицинские работники обязаны:

1) надлежащим образом выполнять свои профессиональные обязанности, уважительно и гуманно относиться к пациентам, руководствоваться принципами медицинской этики и деонтологии;

2) содействовать профилактике заболеваний и укреплению здоровья граждан, оказывать медицинскую помощь;

3) оказывать неотложную медицинскую помощь населению в экстренных случаях;

4) проводить работу по пропаганде медицинских знаний и здорового образа жизни среди населения;

5) соблюдать Кодекс чести медицинских работников, хранить врачебную тайну, не разглашать сведения о болезнях, интимной и семейной жизни граждан;

6) непрерывно развивать и повышать свой профессиональный уровень;

7) привлекать в необходимых случаях для консультации специалистов другого профиля или более высокой квалификации.

7. Вмешательство в профессиональную деятельность медицинских и фармацевтических работников со стороны государственных органов и должностных лиц, а также граждан запрещается, за исключением случаев, предусмотренных настоящим Кодексом.

Статья дополнена пунктом 8 в соответствии с Законом РК от 11.10.11 г. № 484-IV

8. Не допускается при исполнении профессиональных обязанностей совершение медицинскими работниками каких-либо действий (бездействия) по их религиозным убеждениям, а равно проведение (совершение) ими религиозных обрядов и церемоний, которые могут повлечь причинение вреда жизни и здоровью физических лиц.

РАЗДЕЛ IX. ПРАВИЛА ПО ВЫЯВЛЕНИЮ, РЕГИСТРАЦИИ, АНАЛИЗУ (РАССМОТРЕНИЮ) И ПРИНЯТИЮ МЕР ПО ФАКТАМ НАРУШЕНИЯ ЭТИЧЕСКИХ НОРМ

Поступившая жалоба регистрируется в журнале входящей и исходящей корреспонденции канцелярии медицинской организации.

Заявителю, непосредственно обратившемуся письменно в медицинскую организацию, выдается талон с указанием даты и времени, фамилии и инициалов лица, принявшего обращение.

Обращение должно адресоваться в медицинскую организацию или должностному лицу, в компетенцию которого входит разрешение поставленных в обращении вопросов.

В обращении физического лица указываются его фамилия, имя, а также по желанию отчество, почтовый адрес, юридического лица - его наименование, почтовый адрес, исходящий номер и дата. Обращение должно быть подписано заявителем либо заверено электронной цифровой подписью.

При подаче жалобы указываются наименование организации или должность, фамилии и инициалы должностных лиц, чьи действия обжалуются, мотивы обращения и требования.

1) Сроки рассмотрения обращения

Обращение физического и (или) юридического лица, рассматривается в сроки не превышающие пяти календарных дней.

2) Рассмотрение обращения

При рассмотрении обращения сотрудники Службы поддержки пациентов и внутреннего контроля обеспечивают объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращений физических и юридических лиц. Принимают меры, направленные на восстановление нарушенных прав и

свобод физических и юридических лиц; При изучении обращения несут ответственность за сбор и достоверность представленной информации, необходимой для проверки обращения. Ответственность за обращение с жалобами возложена на сотрудников Службы поддержки пациентов и внутреннего контроля и заведующих отделений медицинской организации. В рассмотрении жалобы не должны принимать участие лица, имевшие отношение к предмету жалобы.

По завершению рассмотрения обращения составляется протокол. Протокол и материалы (первичная документация, объяснительные записки и пр.) представляются в службу поддержки пациентов и внутреннего контроля и руководителю медицинской организации для обсуждения и принятия мер.

По результатам рассмотрения обращений принимается одно из следующих решений:

- 1) о полном или частичном удовлетворении обращения;
- 2) об отказе в удовлетворении обращения с обоснованием принятия такого решения;
- 3) о даче разъяснения по существу обращения;
- 4) о прекращении рассмотрения обращения.

4) Ответ заявителю.

Ответы на обращения должны быть по содержанию обоснованными и мотивированными на государственном языке или языке обращения со ссылкой на законодательство Республики Казахстан, содержать конкретные факты, опровергающие или подтверждающие доводы заявителя, с разъяснением их права на обжалование принятого решения.

5) Завершение работы по жалобе

После завершения работы по конкретной жалобе заинтересованное подразделение, совместно со службой качества принимает решение о разработке корректирующих и предупреждающих действий по предотвращению поступления повторных жалоб.

По завершению рассмотрения жалобы ответственный сотрудник Службы внутреннего контроля (аудита) составляет отчёт по жалобе.

Ответственный сотрудник проводит проверку выполнения корректирующих и предупреждающих действий по предотвращению поступления повторных обращений. По результатам проверки он делает отметку о выполнении (невыполнении) вышеуказанных действий в отчёте.

Председатель Службы поддержки пациента и внутреннего контроля 1 раз в квартал составляет отчёт по жалобам, в котором указывается:

- общее число жалоб по видам;
- обоснованность жалоб;
- структуру жалоб.

Отчёт по жалобам заявителей используется при проведении анализа системы качества со стороны руководства и при разработке плана мероприятий по повышению качества оказания медицинской помощи и удовлетворенности пациентов.

РАЗДЕЛ X. ПРЕДЕЛЫ ДЕЙСТВИЯ ЭТИЧЕСКОГО КОДЕКСА, ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЕГО НАРУШЕНИЕ, ПОРЯДОК ЕГО ПЕРЕСМОТРА.

1 Действие этического кодекса.

Настоящий кодекс действует в пределах КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» и имеет обязательную силу для работников диспансера.

2. Ответственность работников КГП на ПХВ «Атырауский областной кожно-венерологический диспансер» ответственности за нарушение профессиональной этики определяется этической комиссией диспансера. Если нарушение этических норм одновременно затрагивает правовые нормы, работники несут ответственность в соответствии с законодательством РК.

3. Пересмотр и толкование этического кодекса.

Пересмотр и толкование отдельных положений настоящего Кодекса осуществляется этической комиссией с учетом предложений профсоюза работников.