

Приложение №1
к Антикоррупционной политике
утвержденной приказом
от «29» ноября 2017 года № 244

КОДЕКС ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ

*Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым
«Симферопольский клинический родильный дом №2»*

Кодекс врачебной этики (далее - Кодекс) является документом, определяющим совокупность этических норм и принципов поведения врача при осуществлении профессиональной деятельности врача в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Симферопольский клинический родильный дом №2» (далее - ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2»).

Настоящий Кодекс определяет отношения между врачом, обществом и пациентом, направлен на соблюдение прав, уважения достоинства и обеспечения здоровья личности и общества в целом, а также определяет высокую моральную ответственность врача перед обществом за свою деятельность.

РАЗДЕЛ I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 1. Цель профессиональной деятельности врача

1. Главная цель профессиональной деятельности врача – сохранение жизни человека, профилактика заболеваний и восстановление здоровья, а также уменьшения страданий при неизлечимых заболеваниях. Свои обязанности врач выполняет, следуя голосу совести, руководствуясь клятвой Гиппократата, принципами гуманизма и милосердия, документами мирового сообщества по этике, ст.41 Конституции России и Федерального закона « Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.
2. Врач несет всю полноту ответственности за свои решения и действия. Для этого он обязан систематически профессионально совершенствоваться, памятуя, что качество оказываемой пациентам помощи никогда не может быть выше его знаний и умений. В своей деятельности врач должен использовать последние достижения медицинской науки, известные ему и разрешенные к применению.
3. Настоящий кодекс является обязательным для исполнения всеми врачами ГБУЗ РК «Симферопольский КРД №2».
4. В основу настоящего кодекса положены Международный кодекс врачебной этики (принят 3-ей Генеральной Ассамблеей Всемирной Медицинской Ассоциации, Лондон, Великобритания, октябрь 1949, дополнен 22-ой

Всемирной Медицинской Ассамблеей, Сидней, Австралия, август 1968 и 35-ой Всемирной Медицинской Ассамблеей, Венеция, Италия, октябрь 1983), Конституция Российской Федерации, Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, Кодекс врачебной этики РФ (1997 г.).

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Кодексе

1. **Медицинская помощь** — комплекс мероприятий, направленных на поддержания и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.
2. **Пациент** — физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния.
3. **Лечащий врач** — врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечением.
4. **Врачебная тайна** – сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.
5. **Медицинская организация** – юридическое лицо независимо от организационно - правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
6. **Качество медицинской помощи** – совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата.
7. **Законный представитель** - лицо, уполномоченное представлять интересы физического лица в силу закона. Интересы пациента представляет законный представитель в случае, если пациент является несовершеннолетним или недееспособным. Интересы несовершеннолетнего представляют его родители (один из родителей), опекуны или попечители. Если несовершеннолетний остался без попечения родителей и опека (попечительство) над ним не назначена, законным представителем выступают органы опеки и попечительства. Если несовершеннолетний содержится в приюте, интернате или ином детском воспитательном учреждении, его интересы будут представлять соответствующие учреждения. Интересы недееспособного гражданина представляет его опекун, назначенный судом.

Статья 3. Основы и принципы деятельности врача

1. В своей деятельности врач руководствуется Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», другими Федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в части прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь, клятвой врача, принципами гуманизма и милосердия.
2. Врач при оказании медицинской помощи пациентам соблюдает этические и моральные, проявляет уважительное и гуманное отношение по возможности с соблюдением культурных и религиозных традиций пациента. Соблюдает медицинскую этику и деонтологию, доброжелательно строит свои взаимоотношения с пациентами.
3. Врач должен 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 предпочтения или неприязни со стороны врача не допускается.
4. Врач должен прилагать все усилия в соответствии со своей квалификацией и компетентностью делу охраны здоровья граждан, обеспечению качества оказываемой им помощи на самом высоком уровне.
5. Врач обеспечивает справедливое (равное) отношение ко всем гражданам, которые обратились за оказанием медицинской помощи.
6. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и врачом гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.
7. Взаимоотношения между врачами должны строиться на взаимном уважении, доверии и отличаться соблюдением интересов пациента.
8. Пациент вправе рассчитывать на то, что врач сохранит врачебную тайну. Врач 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. Врач должен принять меры, препятствующие разглашению врачебной тайны. Разглашение врачебной тайны допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Статья 4. Нравственно-этические требования

1. Врач обязан воздержаться от поступков, способных подорвать авторитет и уважение в обществе к профессии работника здравоохранения.
2. Не допускается сговор, а также коррупционные составляющие в деятельности врача, в том числе и в отношениях между врачами и иными физическими и юридическими лицами.

Статья 5. Профессиональная независимость

1. Право и долг врача — хранить профессиональную независимость. Оказывая медицинскую помощь пациентам принимает на себя всю полноту ответственности за профессиональное решение, а потому обязан отклонить любые попытки давления со стороны администрации, пациентов или иных лиц.
2. Врач должен отказаться от сотрудничества с любым физическим или юридическим лицом, если оно требует от него действий, противоречащих законодательству Российской Федерации, настоящему Кодексу, этическим принципам, профессиональному долгу.
3. Участвуя в экспертизах, консилиумах, консультациях, комиссиях и т. п., врач обязан ясно и открыто заявлять о своей позиции, отстаивать свою точку зрения, а в случаях давления на него — прибегать к юридической помощи и общественной защите.

РАЗДЕЛ II. ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

Статья 6. Основные обязанности врачей

1. Врач обязан оказывать пациенту качественную медицинскую помощь, отвечающую принципам гуманности и профессиональным стандартам.
2. Врач обязан оказать качественную, эффективную и безопасную медицинскую помощь любому человеку вне зависимости от пола, возраста, расовой и национальной принадлежности, места проживания, его социального статуса, религиозных и политических убеждений, материального положения, а также иных не медицинских факторов с учетом преимуществ и возможных последствий различных диагностических и лечебных методов.
3. Врач не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях. При выборе любого метода лечения врач прежде всего должен руководствоваться заповедью "Non nocere!".
4. Мотивы материальной, личной выгоды не должны оказывать влияние на принятие врачом профессионального решения.

5. Врач не должен принимать поощрений от фирм-изготовителей и распространителей лекарственных препаратов, за назначение предлагаемых ими лекарств.
6. Врач должен при назначении лекарств строго руководствоваться медицинскими показаниями и исключительно интересами больного.
7. Врач должен стремиться использовать наилучшим способом лечебные средства с максимальной пользой для пациентов и общества.
8. Врач должен добросовестно выполнять взятые на себя обязательства по отношению к учреждению, в котором он работает.
9. Врач обязан доступными ему средствами (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.) пропагандировать здоровый образ жизни, быть примером в соблюдении общественных и профессиональных этических норм. Поведение врача не должно быть примером отрицательного отношения к здоровью.
10. Врач может заниматься какой-либо иной деятельностью, если она совместима с профессиональной независимостью, не унижает достоинства врача и не наносит ущерба пациентам и его врачебной деятельности.
11. Врач должен уважать законное право пациента или его законного представителя (когда он имеет дело с ребенком или недееспособным больным) принимать или отказываться от лечения.
12. Врач должен уважать права и предпочтения пациентов, коллег и других медицинских работников.
13. Врач должен осознавать свою важную роль в образовательном процессе в обществе, но ему следует быть крайне осторожным, давая информацию об открытиях, новых технологиях и методах лечения через непрофессиональные каналы.
14. В любой ситуации врач не освобождается от обязанности оказывать неотложную медицинскую помощь, а также от этических обязательств по отношению к тем пациентам, кто в данный момент находится у него на лечении.
15. Врач должен принять соответствующие меры (извещение администрации больницы, лечение), если пациент страдает от душевного или физического заболевания, препятствующего выполнению должностных обязанностей.
16. Врач должен уважать местные или национальные этические нормы.

17. Врач должен поддерживать авторитет и репутацию своей профессии. Опрятность и соблюдение правил личной гигиены - неотъемлемое качество личности врача.
18. Врач должен постоянно помнить о своем долге сохранения человеческой жизни.
19. Врачебную практику врач может осуществлять только под собственной фамилией, не используя псевдоним и не указывая не присвоенных официально титулов, степеней, званий.
20. Врач должен постоянно совершенствовать свои медицинские знания и навыки, регулярно принимать участия в образовательных и научно-практических мероприятиях, которые направлены на поддержание и повышение уровня его профессиональной компетентности.

Статья 7. Обязанности врача по отношению к пациенту

1. Врач отвечает за качество оказываемой пациентам медицинской помощи. В своей работе он обязан руководствоваться законами Российской Федерации, действующими нормативными документами для врачебной практики (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 больного. При необходимости врач обязан воспользоваться помощью своих коллег.
2. Врач не должен подвергать пациента неоправданному риску, а тем более использовать свои знания в негуманных целях. Врач должен действовать во благо интересов пациента, оказывая медицинскую помощь. При выборе любого метода лечения врач, прежде всего, должен руководствоваться заповедью "Non nocere!".
3. За исключением случаев неотложной помощи, когда он обязан предпринимать меры, не усугубляющие состояние пациента, врач имеет право отказаться от лечения пациента, если уверен, что между ним и пациентом нет необходимого взаимного доверия, если чувствует себя недостаточно компетентным или не располагает необходимыми для проведения лечения возможностями. В этих и подобных случаях врач должен принять все меры к информированию об этом администрации учреждения и порекомендовать пациенту компетентного специалиста.
4. Врач должен уважать право пациента на выбор врача и участие в принятии решений о проведении лечебно-профилактических мер. Добровольное согласие пациента на лечение врач обычно получает при личном разговоре с пациентом. Это согласие должно быть осознанным, пациент 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 оценивать ситуацию. Желательно решение в подобных случаях принимать коллегиально. При лечении лиц, страдающих психическими заболеваниями, врач должен руководствоваться Законом РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". При лечении ребенка врач обязан предоставлять полную информацию его родителям или опекунам, получить их согласие на применение того или иного метода лечения или лекарственного средства.

5. Врач должен уважать честь и достоинство пациента, относиться к нему доброжелательно, уважать его права 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.
6. При возникновении конфликта интересов пациент – общество, пациент — семья и т. п., врач должен отдать предпочтение интересам пациента, если только их реализация не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим и не противоречит действующему законодательству.
7. Если пациент не способен осознанно выразить свое согласие, его должен выразить законный представитель пациента.
8. 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 врач обязан предоставить ему полную информацию. В случае неблагоприятного прогноза для пациента необходимо проинформировать его предельно деликатно и осторожно, оставив надежду на продление жизни, на возможный благоприятный исход.
9. По желанию пациента, врач не должен препятствовать реализации его права на консультацию другим врачом.
10. Самореклама при общении врача с больным недопустима.
11. При совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений врач обязан проинформировать об этом пациента, в необходимых случаях – администрацию учреждения, и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий, не дожидаясь указаний на это.

12. При отборе пациентов, требующих проведения сложных профилактических, диагностических и особенно лечебных мероприятий, врачи, вынужденно устанавливающие очередность в оказании помощи, должны исходить из строгих медицинских показаний и принимать решения в соответствии с действующим в учреждении локальным нормативным актом.
13. Врач должен отказываться от подарков и лестных предложений со стороны пациента, если в основе лежит его желание добиться привилегированного положения по сравнению с другими пациентами. Врач вправе принять благодарность от пациента, если она выражается в форме, не унижающей человеческого достоинства обоих, не противоречит принципам справедливости и порядочности и не нарушает правовых норм.

РАЗДЕЛ III. ВЗАИМОТНОШЕНИЯ МЕЖДУ КОЛЛЕГАМИ

Статья 8. Обязанности врачей по отношению друг к другу

1. В течение всей жизни врач обязан сохранять уважение и чувство благодарности к тому, кто научил его искусству врачевания.
2. Врач обязан охранять честь и благородные традиции медицинского сообщества.
3. Медицинское сообщество обязано оказывать помощь врачу в восстановлении его профессиональной репутации.
4. Во взаимоотношениях с коллегами врач 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.
5. Моральное право руководства другими медицинскими работниками требует высокого уровня профессиональной компетентности и высокой нравственности.
6. Врачи, обучающие студентов и молодых специалистов, своим поведением и отношением к исполнению своих обязанностей должны быть примером, достойным подражания.
7. Врач должен быть честен в отношениях с коллегами и бороться с проявлением коллегами неэтичности, некомпетентности, обмана и мошенничества.
8. Врачи обязаны с уважением относиться к другому медицинскому и вспомогательному персоналу учреждения, постоянно заботиться о повышении его квалификации. Фамильярность, неслужебный характер

взаимоотношений врача и медицинской сестры при исполнении ими профессиональных обязанностей осуждается медицинской этикой.

9. 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. Врач не имеет права допускать негативные высказывания о своих коллегах и их работе в присутствии и их родственников.
10. В трудных клинических случаях опытные врачи должны давать советы и оказывать помощь менее опытным коллегам в корректной форме. Но за процесс лечения всю полноту ответственности несет только лечащий врач, который вправе принять рекомендации коллег или от них отказаться, руководствуясь при этом исключительно интересами пациента.

РАДЕЛ IV. ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

Статья 9. Врачебная тайна

1. Каждый пациент имеет право на сохранение личной тайны, и врач, равно как и другие лица, участвующие в оказании медицинской помощи, обязан сохранять врачебную тайну даже после смерти пациента, как и сам факт обращения за медицинской помощью, если пациент не распорядился иначе.
2. Тайна распространяется на все сведения, полученные в процессе обращения и лечения пациента (факт обращения за медицинской помощью, диагноз, методы лечения, прогноз и др.).
3. Медицинская информация о пациенте может быть раскрыта:
 - 3.1. по ясно выраженному письменному согласию самого пациента (его законного представителя);
 - 3.2. если сохранение тайны существенным образом угрожает здоровью и жизни пациента и (или) других лиц (опасные инфекционные заболевания);
 - 3.3. 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;
 - 3.4. в случае предоставления информации для одного из родителей (законного представителя) при оказании наркологической помощи

несовершеннолетнему больному наркоманией или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста) и при оказании медицинской помощи несовершеннолетним, больным наркоманией, не достигшим возраста старше 16 лет и иным несовершеннолетним, не достигшим возраста старше 15 лет;

- 3.5. в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
 - 3.6. в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
 - 3.7. при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований о персональных данных;
 - 3.8. в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
 - 3.9. в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с комментируемым законом;
 - 3.10. в случае привлечения к лечению других специалистов, для которых эта информация является профессионально необходимой.
4. Врач должен следить за тем, чтобы лица, принимающие участие в лечении пациента, также соблюдали профессиональную тайну.
 5. Врач должен следить за тем, чтобы лица, принимающие участие в лечении пациента, также соблюдали профессиональную тайну.
 6. В процессе научных исследований, обучения студентов и усовершенствования врачей должна соблюдаться врачебная тайна. Демонстрация пациента возможна только с его согласия.

РАЗДЕЛ V. НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И БИМЕДИЦИНСКИЕ ИСПЫТАНИЯ

Статья 10. Научные исследования и биомедицинские испытания

1. Перед началом биомедицинских исследований, в том числе апробации новых лекарственных средств, биологически активных добавок, способов обследования и методов лечения врач должен получить согласие на их

проведение этического комитета учреждения с утверждением плана (протокола) предполагаемого исследования, в котором должны быть четко определены цели и этические аспекты, ход эксперимента, возможные осложнения.

2. Испытуемый после ознакомления с целями, методами, потенциальной пользой и возможным риском должен дать свое явно выраженное письменное согласие на участие в исследовании, которое по желанию пациента может быть беспрепятственно на любом этапе денонсировано им.
3. В отношении пациентов, неспособных дать осознанное согласие на участие в исследовании, согласие должно быть получено в письменной форме от родителей или другого законного представителя – юридически ответственного лица.
4. Подобные исследования могут проводиться только в интересах спасения жизни, восстановления или поддержания здоровья исследуемого, без нанесения ему вреда, ухудшения здоровья и течения имеющегося заболевания.
5. Биомедицинские исследования на людях могут проводиться врачами в следующих случаях:
 - если они служат улучшению здоровья пациентов, участвующих в эксперименте;
 - если они вносят существенный вклад в медицинскую науку и практику;
 - если результаты предшествующих исследований и данные научной литературы не свидетельствуют о риске развития осложнений.
6. Биомедицинские исследования на людях должны проводиться квалифицированными в научном плане врачами-исследователями под наблюдением компетентных специалистов. Исследователи обязаны прервать испытание в случаях появления признаков, опасных для жизни и здоровья испытуемого. Испытания на беременных женщинах, на плодах и новорожденных запрещаются.
7. Испытатели обязаны застраховать свою ответственность на случай причинения неумышленного вреда здоровью испытуемых.
8. О результатах своих исследований врач после оформления авторского права на открытие, изобретение и др. должен через доступные ему средства профессиональной информации оповестить своих коллег.
9. Врачи, особенно руководители научных коллективов, в научных публикациях должны строго соблюдать авторские права. Включение себя без достаточных оснований в авторский коллектив, либо умалчивание фамилий лиц, активно участвовавших в исследованиях, является нарушением принципов профессиональной этики.

Статья 11. Помощь пациентам в терминальном состоянии

1. Врач должен приложить все усилия к тому, чтобы обеспечить пациенту необходимую медицинскую помощь в экстремальных условиях.
2. Врач не должен прибегать к эвтаназии, равно как и привлекать к ее исполнению других лиц, но обязан облегчить страдания пациента, находящегося в терминальном состоянии, всеми доступными, известными ему и разрешенными способами.
3. Вопрос о прекращении реанимации, особенно в случаях, если нет энцефалографических подтверждений полного прекращения мозговой деятельности, следует по возможности решать коллегиально.
4. Врач должен способствовать пациенту в осуществлении его права воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религиозной конфессии.

Статья 12. Трансплантация органов и тканей, репродукция, геном человека

1. Действия врача, его морально-этическая ориентация при трансплантации человеческих органов и тканей, вмешательстве в геном человека, в репродуктивную функцию определяются этико-правовыми и законодательно-нормативными актами РФ, Всемирной медицинской ассоциации и Всемирной организации здравоохранения.
2. Врач не должен эти области науки и практики использовать для извлечения личной финансовой выгоды.

РАЗДЕЛ VI. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Статья 13. Информация и реклама

1. Врач не должен участвовать в рекламировании средств и методов профилактики, диагностики, лечения и особенно лекарственных препаратов, не разрешенных к применению федеральными органами здравоохранения, равно как и наркотических средств, алкоголя, табачных изделий.
2. Публикации медицинского характера, выступления врачей на научных форумах, просветительская деятельность в прессе, на радио и телевидении должны быть безупречными в этическом плане, ограничиваться объективной научно-практической информацией и не содержать элементов недобросовестной конкуренции, рекламы и саморекламы.

3. Врач обязан сообщать в Администрацию ЛПУ о наблюдаемых им всех неизвестных, нежелательных побочных действиях лекарственных препаратов.
4. В информационных мероприятиях, организованных с участием фирм-производителей лекарственных средств и медицинской техники, врач должен, прежде всего, ориентироваться на информационные цели и лично не проводить рекламную работу среди больных по покупке указанных средств до их государственной регистрации в установленном порядке.
5. В интересах обеспечения жизни и здоровья граждан России врач не должен пропагандировать и применять в целях профилактики и лечения методов и средств оккультно-мистического и религиозного характера.

Статья 14. Врачебные справки

1. Врачебные справки врач может выдать только в соответствии с действующими законодательными, нормативно-методическими и инструктивными документами.

Статья 15. Ответственность врача

1. Врач ответственен за обеспечение прав пациента, провозглашенных Всемирной медицинской ассоциацией, Всемирной организацией здравоохранения и закрепленных в законодательстве Российской Федерации.
2. За свою врачебную деятельность врач, прежде всего, несет моральную ответственность перед больным и медицинским сообществом, а за нарушение законов Российской Федерации – перед судом.
3. За нарушение этических норм, затрагивающих правовые нормы, врач несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 16. Действие настоящего кодекса

1. Настоящий кодекс распространяется на всех врачей, состоящих в трудовых отношениях с ГБУЗ РК «Симферропольский КРД №2».

Всего прошито, пронумеровано, скреплено
печатью и подписью

Проводили (13) листов

Главный врач ГБУЗ РК «СКРД №2»

И.С. Глазков

«29» ноября 2017г.