



Министерство здравоохранения Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от 12 декабря 2018 года

№ 1823

**Об утверждении Порядка взаимодействия
Министерства здравоохранения Республики Карелия и государственных
медицинских организаций Республики Карелия с общественными
некоммерческими, в том числе добровольческими (волонтерскими)
организациям, а также добровольцами (волонтерами) – физическими и
юридическими лицами, осуществляющими свою деятельность в сфере
здравоохранения в Республике Карелия**

В целях обеспечения устойчивого взаимодействия Министерства здравоохранения Республики Карелия, государственных медицинских организаций Республики Карелия с общественными некоммерческими, в том числе добровольческими (волонтерскими) организациям, добровольцами (волонтерами), осуществляющими свою деятельность в сфере здравоохранения в Республике Карелия, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок взаимодействия Министерства здравоохранения Республики Карелия и государственных медицинских организаций Республики Карелия с общественными некоммерческими, в том числе добровольческими (волонтерскими) организациям, а также добровольцами (волонтерами) – физическими и юридическими лицами, осуществляющими свою деятельность в сфере здравоохранения в Республике Карелия (приложение № 1);

2. Руководителями государственных медицинских организаций Республики Карелия:

2.1. Использовать положения утвержденного Порядка при осуществлении взаимодействия с общественными некоммерческими организациями, в том числе добровольческими (волонтерскими) организациям, добровольцами (волонтерами) – физическими и юридическими лицами;

2.2. Представлять в Министерство здравоохранения Республики Карелия копии Соглашений о сотрудничестве между государственными медицинскими организациями Республики Карелия и общественными некоммерческими, в том числе добровольческими (волонтерскими) организациям, добровольцами (волонтерами), осуществляющими свою деятельность в сфере здравоохранения в Республике Карелия в течении 7 дней после их подписания.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. Министра

М.Е. Охлопков

**Порядок взаимодействия
Министерства здравоохранения
Республики Карелия и государственных медицинских
организаций Республики Карелия с общественными некоммерческими,
в том числе добровольческими (волонтерскими) организациям, а также
добровольцами (волонтерами) – физическими и юридическими лицами,
осуществляющими свою деятельность в сфере здравоохранения
в Республике Карелия**

1. Основные положения, понятия и термины

1.1 Настоящий Порядок определяет основы организации взаимодействия Министерства здравоохранения Республики Карелия и государственных медицинских организаций Республики Карелия с общественными некоммерческими, в том числе добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами (волонтерами), осуществляющими свою деятельность в сфере здравоохранения в Республике Карелия.

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 82-ФЗ «Об общественных объединениях»;
- Федеральным законом от 12 января 1996 года № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях»;
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года № 1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 26 января 2017 года № 89 «О реестре некоммерческих организаций - исполнителей общественно полезных услуг»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2018 года № 1425 «Об утверждении общих требований к порядку взаимодействия федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления, подведомственных им государственных и муниципальных учреждений, иных организаций с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности и добровольческими (волонтерскими) организациями и перечня видов деятельности, в отношении которых

федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления утверждается порядок взаимодействия государственных и муниципальных учреждений с организаторами добровольческой (волонтерской) деятельности, добровольческими (волонтерскими) организациями»;

- Законом Республики Карелия от 5 декабря 2011 года № 1562-ЗРК «О поддержке социально ориентированных некоммерческих организаций в Республике Карелия»;

- иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Карелия.

1.3. Для целей Порядка применяются следующие понятия:

общественная некоммерческая, в том числе добровольческая (волонтерская) организация (далее - НКО) – социально ориентированная некоммерческая организация, организатор добровольческой (волонтерской) деятельности, которая привлекает на постоянной или временной основе добровольцев (волонтеров) к осуществлению добровольческой (волонтерской) деятельности и осуществляет руководство их деятельностью;

добровольческая (волонтерская) деятельность – добровольная деятельность в форме безвозмездного выполнения работ и (или) оказания услуг;

добровольцы (волонтеры) – лица, осуществляющие добровольческую (волонтерскую) деятельность;

добровольцы (волонтеры) - физические лица – лица, осуществляющие добровольческую (волонтерскую) деятельность, не являющиеся членами общественной некоммерческой организации;

добровольцы (волонтеры) - юридические лица – группа лиц, осуществляющих добровольческую (волонтерскую) деятельность, работающих в одной организации;

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 о лицензировании отдельных видов деятельности;

пациенты/подопечные – физические лица, которым оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

медицинское добровольчество (волонтерство) – добровольческая (волонтерская) деятельность в сфере здравоохранения, призванная повысить качество жизни граждан на профилактическом, лечебном и реабилитационном этапах, а также оказывать информационную, консультационную, просветительскую, досугово-развлекательную поддержку населению, и деятельность, направленная на организацию дополнительной помощи в осуществлении медицинской деятельности и уходе;

медицинские добровольцы (волонтеры) – лица, старше 18 лет, осуществляющие добровольческую (волонтерскую) деятельность в сфере здравоохранения;

регулярная добровольческая деятельность – деятельность, осуществляемая на систематической основе, регулярная или периодическая деятельность;

нерегулярная (краткосрочная) добровольческая деятельность – деятельность, осуществляемая одноразово, единично, не систематически, в том числе, участие в массовых добровольческих акциях, разовых акциях сдачи крови, разовых мероприятиях, приуроченных к праздничным датам и другое.

1.4. Исполнение настоящего Порядка осуществляется:

1.4.1. В рамках установленных полномочий и соответствующих целей деятельности Министерства здравоохранения Республики Карелия, медицинских организаций и НКО.

1.4.2. В направлениях и формах, не противоречащих законодательству Российской Федерации и Республики Карелия.

2. Цели, задачи, принципы взаимодействия, общие требования

2.1. Основными целями взаимодействия являются:

2.1.1. Создание условий для реализации гражданских инициатив, популяризации медицинского добровольчества, благотворительной деятельности в Республике Карелия.

2.1.2. Содействие деятельности НКО в сфере здравоохранения;

2.1.3. Повышение эффективности процесса организации взаимодействия медицинских организаций и НКО, осуществления медицинского добровольчества (волонтерства) в медицинских организациях.

2.2 Задачи взаимодействия:

2.2.1. создание механизма эффективного партнерского взаимодействия медицинской организации и НКО;

2.2.2. создание условий, позволяющих осуществлять добровольческую деятельность в медицинской организации эффективно, безопасно, ответственно

2.3. Основными принципами взаимодействия являются:

2.3.1. принцип законности, соблюдения норм правовых актов Российской Федерации и Республики Карелия, в том числе нормативных правовых актов медицинской организации;

2.3.2. принцип согласованности действий, планирования взаимодействия в объединении усилий и ресурсов;

2.3.3. принцип партнерства, взаимопонимания и доверия;

2.3.4. принцип приоритета интересов и потребностей пациентов, соблюдения их прав.

2.4. Общие требования к взаимодействию:

2.4.1. НКО, добровольцы (волонтеры) направляют предложение о намерении взаимодействовать в Министерство здравоохранения Республики Карелия, содержащее, в том числе, перечень предлагаемых к осуществлению видов работ (услуг), с описанием условий их оказания, в том числе возможных сроков и объемов работ (оказания услуг), уровня подготовки, компетенции, уровня образования и профессиональных навыков добровольцев (волонтеров), наличия опыта соответствующей НКО;

2.4.2. По результатам рассмотрения предложения в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня его поступления, Министерство здравоохранения Республики Карелия принимает решение о принятии предложения или об отказе в принятии предложения с указанием причин, послуживших основанием для принятия такого решения;

2.4.3. В случае принятия решения об одобрении предложения Министерство здравоохранения Республики Карелия заключает с НКО соглашение о взаимодействии;

2.4.4. НКО, добровольцы (волонтеры) вправе направить предложение о намерении взаимодействовать и непосредственно в государственные медицинские организации Республики Карелия. В данном случае рассмотрение предложения и взаимодействию осуществляют в соответствии с настоящим Порядком.

3. Направления взаимодействия

Основными направлениям взаимодействия являются:

- деятельность в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья граждан, пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния граждан;
- профилактика социально значимых заболеваний и социально опасных форм поведения граждан;
- мероприятия по медико-социальной реабилитации, социально-психологической реабилитации, реинтеграции лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ;
- мероприятия по медико-социальному и социально-психологическому сопровождению лиц, страдающих тяжелыми заболеваниями, и лиц, нуждающихся в паллиативной помощи;
- благотворительная деятельность, а также деятельность в области содействия благотворительности и добровольчества (волонтерства);
- добровольческая (волонтерская) деятельность;
- другие направления и виды деятельности, нацеленные на решение социальных проблем.

4. Порядок взаимодействия медицинских организаций с НКО

4.1. Взаимодействие медицинских организаций с НКО может быть инициировано каждой из сторон и начинается после подписания соглашения о сотрудничестве и совместной деятельности.

4.2. Медицинская организация назначает сотрудника, ответственного за взаимодействие с НКО, добровольцами (волонтерами).

4.3. Для допуска к регулярной добровольческой деятельности должны иметь результаты флюорографического обследования органов грудной клетки (действительной в течение 1 года) и справку от терапевта об отсутствии контактов с инфекционными больными.

При работе в медицинских организациях, оказывающих помощь детям – справку об анализе кала на дизгруппу, справку от психиатра и нарколога, справку об отсутствии судимости.

Все добровольцы (волонтеры) должны пройти соответствующую подготовку и/или инструктаж.

4.4. Доброволец (волонтер), НКО обязаны не разглашать ставшие им известными в ходе осуществления добровольческой (волонтерской) деятельности сведения, составляющие специально охраняемую законом тайну, а также соблюдать Этический кодекс медицинского волонтера (приложение № 1 к Порядку).

4.5. Осуществление нерегулярной добровольческой деятельности добровольцы (волонтеры) могут осуществлять без справок при прохождении соответствующей подготовки и/или инструктажа.

4.6. НКО несет ответственность за информирование добровольцев (волонтеров) о необходимости уведомлять НКО о перенесенных и выявленных инфекционных заболеваниях, препятствующих непосредственному контакту с пациентами.

4.7. НКО обеспечивает необходимую подготовку и сопровождение деятельности добровольцев, осуществляющих регулярную добровольческую деятельность, привлекая для этих целей квалифицированных специалистов.

4.8. НКО обеспечивает необходимый инструктаж добровольцев, осуществляющих нерегулярную добровольческую деятельность.

4.9. НКО обеспечивает ознакомление всех добровольцев (волонтеров) с этическими правилами осуществления добровольческой деятельности в медицинской организации.

4.10. НКО согласовывает с медицинской организацией календарный план проводимых мероприятий, условия, требования к их реализации, осуществление контроля.

4.11. НКО обеспечивает добровольцев (волонтеров) отличительным знаком (бейдж, повязка) и ведет учет работы добровольцев (волонтеров) в медицинской организации.

4.12. При необходимости и в соответствии с отдельными договоренностями медицинская организация может предоставить добровольцам (волонтерам) необходимые расходные и вспомогательные материалы или оборудование для осуществления добровольческой деятельности.

4.13. В ходе реализации мероприятий, проводимых в медицинской организации, НКО и медицинская организация обмениваются результатами проведенной работы, отзывами, полученными от добровольцев (волонтеров), сотрудников медицинской организации, пациентов.

4.14. Ежегодно при осуществлении регулярной добровольческой деятельности или по завершению проведения мероприятия при осуществлении нерегулярной добровольческой деятельности НКО совместно с ответственным сотрудником медицинской организации составляют отчет для представления главному врачу медицинской организации и далее в Министерство здравоохранения Республики Карелия.

5. Порядок взаимодействия медицинских организаций с добровольцами (волонтерами) - физическими и юридическими лицами

5.1. Взаимодействие медицинских организаций с добровольцами (волонтерами) – физическими и юридическими лицами может быть инициировано каждой из сторон и начинается после подписания соглашения о сотрудничестве и совместной деятельности.

5.2. Медицинская организация назначает сотрудника, ответственного за взаимодействие с добровольцами (волонтерами) – физическими и юридическими лицами.

5.3. Для допуска к регулярной работе добровольцы (волонтеры) должны иметь результаты флюорографического обследования органов грудной клетки (действительной в течение 1 года) и справку от терапевта об отсутствии контактов с инфекционными больными.

При работе в медицинских организациях, оказывающих помощь детям – справку об анализе кала на дизгруппу, справку от психиатра и нарколога, справку об отсутствии судимости.

Все добровольцы (волонтеры) должны пройти необходимую подготовку и/или инструктаж.

5.4. Доброволец (волонтер) обязан не разглашать ставшие им известными в ходе осуществления добровольческой (волонтерской) деятельности сведения, составляющие специально охраняемую законом тайну, а также соблюдать Этический кодекс медицинского волонтера (приложение № 1 к Порядку).

5.5. Выполнение нерегулярной работы добровольцы (волонтеры) могут осуществлять без справок при прохождении необходимой подготовки и/или инструктажа.

5.6. Добровольцы (волонтеры) – физические и юридические лица обязаны уведомлять ответственного сотрудника медицинской организации о перенесенных и выявленных инфекционных заболеваниях, препятствующих непосредственному контакту с пациентами.

5.7. Все добровольцы (волонтеры), желающие оказывать регулярные добровольческие работы/услуги должны пройти подготовку по программе медицинской организации, соответствующей выполняемой добровольческой работе/услуге. В случае отсутствия у медицинской организации программы подготовки добровольцев (волонтеров), медицинская организация направляет добровольца (волонтера) в НКО, имеющее соответствующую программу подготовки и сопровождения деятельности добровольцев.

5.8. Выполнение нерегулярной работы добровольцы (волонтеры) могут осуществлять без справок.

Если работа/услуга предполагает общение с пациентами, то ответственный за взаимодействие с добровольцами ответственный сотрудник медицинской организации знакомится с содержанием планируемой добровольческой работы/услуги с целью предотвращения негативных последствий для пациентов, его родственников, медицинского персонала.

Если ответственный сотрудник медицинской организации не может оценить содержание планируемой добровольческой работы/услуги по указанному параметру, он может обратиться в НКО, имеющее квалифицированных сотрудников для помощи в оценке содержания, планируемой добровольческой работы/услуги. В этом случае НКО готовит соответствующее заключение и передает его ответственному сотруднику медицинской организации.

5.9. Добровольцы (волонтеры) – физические и юридические лица обязаны уведомлять ответственного сотрудника медицинской организации о перенесенных и выявленных инфекционных заболеваниях, препятствующих непосредственному контакту с пациентами.

5.10. Ответственный сотрудник медицинской организации обеспечивает необходимый инструктаж добровольцев (волонтеров)– физических и юридических лиц, оказывающих нерегулярные добровольческие услуги, знакомит с этическими правилами осуществления добровольческой деятельности в медицинской организации.

5.11. Ответственный сотрудник медицинской организации обеспечивает добровольцев (волонтеров) отличительным знаком (бейдж, повязка) и ведет учет работы добровольцев (волонтеров) – физических и юридических лиц в медицинской организации.

5.12. При необходимости и в соответствии с отдельными договоренностями медицинская организация может предоставить добровольцам (волонтерам) необходимые расходные и вспомогательные материалы или оборудование для осуществления добровольческой деятельности.

5.13. В ходе реализации мероприятий, проводимых в медицинской организации, добровольцы (волонтеры) – физические и юридические лица и медицинская организация обмениваются результатами проведенной работы, отзывами, полученными от добровольцев (волонтеров), сотрудников медицинской организации, пациентов.

5.14. Ежегодно при осуществлении регулярной добровольческой деятельности или по завершению проведения мероприятия при осуществлении нерегулярной добровольческой деятельности ответственный сотрудник медицинской организации совместно с добровольцами (волонтерами) – физическими и юридическими лицами составляют отчет для представления главному врачу медицинской организации и далее в Министерство здравоохранения Республики Карелия.

Этический кодекс медицинского волонтера

1. Общие положения

1.1. Настоящий Этический кодекс составлен в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом «О персональных данных», Федеральным законом «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)», Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию», Уставом (наименование НКО или медицинской организации) и призван оградить общество от нежелательных последствий бесконтрольного и неквалифицированного использования работы добровольческих организаций и добровольца.

1.2. В настоящем Этическом кодексе термин «Медицинский волонтер» относится к лицу, изъявившему желание осуществлять волонтерскую деятельность по направлению – медицинский волонтер и прошедшего соответствующую подготовку в (наименование НКО или медицинской организации).

1.3. В настоящем Этическом кодексе термин «Подопечный/Пациент» относится к лицу, группе лиц, которые согласились на помощь волонтера и лично изъявили желание работы/взаимодействия с медицинским волонтером.

1.4. Действие данного Этического кодекса распространяется на все виды деятельности медицинского волонтера, на все формы работы медицинского волонтера, в том числе осуществляемые дистанционно или посредством сети интернет.

1.5. Деятельность медицинского волонтера характеризуется его особой ответственностью перед подопечными/пациентами (наименование НКО или медицинской организации) и основана на доверии общества, которое может быть достигнуто при соблюдении этических принципов деятельности и поведения волонтера, содержащихся в настоящем Этическом кодексе.

1.6. Настоящий Этический кодекс определяет этические нормы деятельности медицинского волонтера и служит для внутренней регуляции деятельности сообщества медицинских волонтеров (наименование НКО или медицинской организации), для регуляции отношений медицинских волонтеров (наименование НКО или медицинской организации) с обществом.

1.7. Этический кодекс является основой применения санкций при нарушении этических принципов деятельности, изложенных в настоящем документе. За нарушение Этического Кодекса добровольца к добровольцу (волонтеру) могут быть применены такие санкции, как общественное порицание и исключение из добровольческой организации.

2. Этические принципы

Этика деятельности медицинского волонтера основывается на общечеловеческих моральных и нравственных ценностях. Этические принципы и правила деятельности медицинского волонтера формируют условия, при которых сохраняются и упрочиваются добровольческие компетенции,

гуманность его действий, уважение людей с которыми он работает и при которых усилия медицинского волонтера приносят реальную помощь подопечным.

2.1. Принцип уважения

Принцип уважения включает:

2.1.1. Уважение достоинства, прав и свобод личности подопечного/пациента:

- медицинский волонтер с равным уважением относится к людям вне зависимости от их возраста, пола, сексуальной ориентации, национальности, принадлежности к определенной культуре, этносу и расе, вероисповедания, языка, социально-экономического статуса, физических возможностей и других оснований;

- медицинский волонтер стремится не допускать предвзятого отношения к подопечному/пациенту, не допускает действий, которые могут привести к дискриминации подопечного/пациента, организует свою работу так, чтобы ее процесс и результат приносили пользу подопечному/пациенту, избегает деятельности, которая может нанести вред подопечному/пациенту.

2.1.2. Конфиденциальность:

- информация, полученная медицинским волонтером в процессе работы с подопечным/пациентом на основе доверительных отношений, не подлежит намеренному или случайному разглашению вне согласованных условий;

- информация, содержащая сведения о состоянии здоровья подопечного/пациента, полученная медицинским волонтером в процессе его работы не подлежит намеренному или случайному разглашению вне согласованных условий;

- медицинский волонтер не имеет права каким-либо образом использовать, полученную в ходе выполнения деятельности информацию о подопечном/пациенте;

- медицинский волонтер не вправе отыскивать о подопечном/пациенте информацию, которая выходит за рамки компетентностных задач медицинского добровольца;

- результаты работы медицинского добровольца обобщает, публикует (в том числе в сети интернет) только (наименование НКО, медицинской организации). При этом, организация предварительно удостоверяется в том, что достоинство и личность подопечного/пациента не пострадает. Организация должна принять все необходимые предосторожности для обеспечения безопасности и благополучия подопечного/пациента и сведения к минимуму возможности непредвиденного риска;

- результаты работы медицинского добровольца должны быть представлены так (в том числе в сети интернет), чтобы не скомпрометировать подопечного/пациента, обеспечить защиту чести и достоинства, благополучия подопечного/пациента;

- медицинский доброволец в праве представлять/публиковать (в том числе в сети интернет) только ту информацию (текст, фото- и видео), которая не содержит никаких сведений о подопечном/пациенте, его родственниках.

2.1.3. Осведомленность и добровольное согласие подопечного/пациента:

- добровольческая деятельность осуществляется исходя из интересов и потребностей подопечного/пациента;

- подопечный/пациент должен быть осведомлен о добровольческой деятельности и вправе получить информацию о целях, задачах и возможных результатах добровольческого труда, использовании информации, полученной в ходе выполнения добровольческой деятельности;

- фото-, видео- или аудиозаписи добровольческой деятельности медицинский волонтер может делать только после того, как получит согласие на это со стороны подопечного/пациента. Ознакомление третьих лиц с фото-, видео-, аудиозаписями добровольческой деятельности медицинский волонтер может разрешить только после получения согласия на это со стороны подопечного/пациента.

2.1.4. Самоопределение подопечного/пациента:

- медицинский волонтер признает право подопечного/пациента на сохранение максимальной автономии и самоопределения, включая общее право вступать в отношения с медицинским добровольцем и прекращать их.

2.2. Принцип компетентности

Медицинский волонтер должен стремиться поддерживать высокий уровень компетенций, полученных в ходе обучения и необходимых для выполнения добровольческого труда, а также признавать границы своей компетентности и своего опыта. Медицинский волонтер должен выполнять только ту работу и использовать только те методы, которым обучался и, в которых имеет опыт.

Принцип компетентности включает:

2.2.1. Знание этики медицинского добровольца:

- медицинский доброволец должен знать положения настоящего Этического кодекса. В своей работе медицинский волонтер должен руководствоваться этическими принципами;

- в своих рабочих контактах с другими медицинскими волонтерами, волонтерами других направлений деятельности, медицинским персоналом, специалистами НКО, медицинской организации должен проявлять лояльность, терпимость, при общении исходить из принципа уважения.

2.2.2. Ограничения компетентности медицинского добровольца:

- медицинский доброволец осуществляет свою добровольческую деятельность в рамках компетентности, основанной на полученном образовании и опыте и тех компетенций, которые получены, развиты в ходе подготовке к добровольческой деятельности;

2.2.3. Ограничения применяемых медицинским добровольцем методов, методик:

- медицинский доброволец применяет методики, которые адекватны целям добровольческой деятельности, возрасту, полу, образованию, состоянию подопечного/пациента, условиям добровольческого труда.

2.2.4. Поддержание и развитие компетенций:

- медицинский доброволец нуждается в постоянном поддержании, развитии уровня своих добровольческих компетенций и своей осведомленности в области этики добровольческой деятельности. Обеспечение условий поддержания и развития уровня добровольческих компетенций обеспечивает (наименование НКО, медицинской организации).

2.2.5. Невозможность добровольческой деятельности в определенных условиях:

- медицинский доброволец вправе не выполнять свою добровольческую деятельность в случае, когда его эмоциональное состояние, способности или judgments находятся под неблагоприятным воздействием.

2.3. Принцип ответственности

Медицинский доброволец должен помнить о принятых на себя обязательствах перед своими подопечными, перед другими добровольцами и обществом в целом. Медицинский доброволец стремится избегать причинения вреда, несет ответственность за свои действия, а также гарантирует, насколько это возможно, что его услуги не являются злоупотреблением.

Принцип ответственности включает:

2.3.1. Общая ответственность:

- медицинский доброволец стремится осознавать специфику взаимодействия с подопечным/пациентом и вытекающую из этого ответственность. Ответственность особенно велика в случае, если в качестве подопечных/пациентов выступают дети и подростки, пожилые люди, лица, ограниченные в своих действиях, страдающие неизлечимыми и тяжелыми заболеваниями;

- если медицинский волонтер приходит к заключению, что его действия представляют риск для подопечного/пациента, он должен прекратить свою деятельность и сообщить об этом (наименование НКО, медицинской организации).

2.3.2. Ненанесение вреда

- медицинский волонтер применяет только такие методики, которые не являются опасными для здоровья, состояния подопечного/пациента, не представляют подопечного/пациента в результатах добровольческой деятельности в ложном, искаженном свете, и не дают сведений о тех психологических свойствах и особенностях подопечного/пациента.

2.3.3. Решение этических дилемм

- медицинский доброволец осознает возможность возникновения этических дилемм и несет персональную ответственность за их решение. Медицинские добровольцы консультируются по этим вопросам с ответственными представителями (наименование НКО или медицинской организации).

2.4. Принцип честности

Медицинский волонтер стремится содействовать открытости обучения и практики в добровольчестве. В добровольческой деятельности волонтер стремится быть честным, справедливым и уважающим своих коллег. Медицинскому добровольцу необходимо четко представлять свои задачи и соответствующие этим задачам функции.

Принцип честности включает:

2.4.1. Осознание границ личных и компетентностных возможностей

- медицинский волонтер осознает ограниченность как своих возможностей, так и возможностей добровольчества в целом;

2.4.2. Честность

- публичное распространение информации об оказываемых медицинским добровольцем услугах приемлемо только в том случае, если она не содержит ложных или искаженных сведений, отражает объективную информацию о предоставляемых услугах и отвечает правилам приличия.

2.4.3. Избегание конфликта интересов

- медицинский волонтер не использует возникающие в ходе выполнения добровольческой деятельности отношения в личных, религиозных, политических или идеологических интересах.

II. Нарушение Этического кодекса медицинского добровольца

1. Нарушение Этического кодекса медицинского добровольца включает в себя игнорирование изложенных в нем положений, неверное их толкование или намеренное нарушение. Нарушение Этического кодекса может стать предметом жалобы.

2. Жалоба на нарушение Этического кодекса медицинского добровольца может быть подана в (наименование НКО или медицинской организации) в письменном виде любым физическим и юридическим лицом. Рассмотрение жалоб и вынесение решений по ним осуществляется в установленном порядке.

3. В качестве санкций, применяемых к медицинскому волонтеру, нарушившему Этический кодекс, могут выступать: предупреждение от имени (наименование НКО или медицинской организации), общественное порицание, приостановление добровольческой деятельности.

4. В случае серьезных нарушений Этического кодекса (наименование НКО или медицинской организации), может ходатайствовать о привлечении медицинского добровольца к суду.