

# **ORDEM DOS MÉDICOS DE ANGOLA**

## **CÓDIGO DEONTOLÓGICO**

### **E DE ÉTICA MÉDICA**

#### **CAPITULO I. DISPOSIÇÕES GERAIS**

##### **Artigo 1º (Objecto e Campo de Aplicação)**

A Deontologia Medica é um instrumento Jurídico-legal que estabelece princípios e regras a serem observados por todos os médicos no exercício da sua profissão.

As disposições do presente Código são aplicáveis a todos os médicos inscritos na Ordem dos Médicos de Angola. Elas são iniciativas e não limitativas.

##### **Artigo 2º (Âmbito)**

As Disposições reguladoras da Deontologia Médica são aplicáveis a todos os Médicos, no exercício da sua profissão qualquer que seja o regime em que seja exercida.

Os Princípios referidos no número anterior não são prejudicados pelo facto de em face de leis em vigor, não ser possível a sua aplicação ou sancionada a sua Violação.

##### **Artigo 3º (Independência dos Médicos)**

O médico, no exercício, da sua profissão é técnica e deontologicamente independente e responsável pelos seus actos, não podendo ser subordinado a orientação técnica e deontológica de estranhos a profissão médica no exercício das suas funções clínicas.

O disposto no número anterior não contraria a existência de hierarquia técnicas institucionais legal ou contratualmente estabelecidas, não podendo em nenhum caso um médico ser constrangido a praticar actos médicos contra sua vontade.

##### **Artigo 4º (Competência exclusiva da Ordem dos Médicos)**

O reconhecimento da responsabilidade dos Médicos emergente de infracções a Deontologia e Ética Médica é da competência exclusiva da Ordem dos Médicos.

Quando as violações á Deontologia e Ética Médica se verificam em relação a Médicos exerçam a sua profissão, vinculados a entidades pública, cooperativas ou privadas, devem estas entidades limitar-se a comunicar as presumíveis infracções á Ordem dos Médicos.

Se a factualidade das infracções Deontológicas e Éticas preencher também pressupostos de um infracção disciplinar, incluída na competência legal destas entidades, as respectivas competências devem ser exercidas separadamente.

## **CAPITULO II DIREITOS E DEVERES DOS MÉDICOS**

### **Artigo 5º (Direitos do Médico)**

São direitos dos médicos, os seguintes:

Exercer a medicina sem ser discriminado por questões de religião, sexo, nacionalidade, opção sexual, idade, condição social, opinião política ou qual quer outra natureza;

Indicar o procedimento adequado ao paciente, observadas as praticas aceites e respeitando as normas legais vigentes no pais;

Apontar falhas no regulamento e normas das instituições em que trabalhe, quando as julgar indignas dos exercícios da profissão ou prejudiciais ao paciente, devendo dirigir-se nesse caso aos órgãos competentes, obrigatoriamente a Comissão de Ética e ao Conselho Regional de sua Jurisdição;

Recusar-se a exercer a sua profissão em instituição sanitária pública ou privada onde as condições de trabalho não sejam dignas ou passam prejudicar o doente;

Suspender as actividades, individual ou colectivamente, respeitando sempre a legislação em vigor, quando a instituição pública ou privada para o qual trabalhe não oferecer condições mínimas para o exercício profissional ou não o remunerar condignamente, ressalvadas as situações de urgências e emergência, devendo comunicar imediatamente a sua decisão ao Conselho Regional da Ordem dos Médicos;

Internar e assistir seus pacientes em hospitais privados com ou sem carácter filantrópico, ainda que não faça parte do seu corpo clínico, respeitadas as normas técnicas da instituição;

Requerer desagravo publico ao Concelho Regional da Ordem dos Médicos, quando atingido no exercício de sua profissão;

Dedicar ao paciente o tempo que sua experiência e capacidade profissional recomendarem para o desempenho de sua a actividade, evitando que o acumula de encargos ou de consultas prejudica o paciente.

### **Artigo 6º**

### **(Deveres Deontológicos e Estatutários dos Médicos)**

São deveres gerais dos Médicos em relação a Deontologia Médica os seguintes:

O Exercício da arte médica é uma missão eminentemente humanitária.

O médico zela em todas as circunstâncias a saúde das pessoas e da colectividade. Para cumprir com esta missão o médico presta toda a atenção á arte médica que pratica, estando sempre e plenamente preparado de forma a respeitar pessoa humana.

O médico deve acompanhar o desenvolvimento da ciência médica, actualizado permanentemente a sua cultura científica e a sua preparação técnica, com vista a servir melhor os seus pacientes.

O médico deve fazer tudo no sentido de associar a sua consciência com a de todos os seus doentes, seja qual for a situação social, sua nacionalidade, sua convicção, sua reputação e os seus sentimentos;

Todos os médicos devem prestar tratamento de urgência a pessoas que se encontrem em perigo imediato independentemente da sua função específica ou especialidade;

O médico deve exercer todos os actos médicos benéficos para o doente, segundo o consenso actual da comunidade médica, mesmo que eles sejam contrários às suas convicções Ideológicas, religiosas ou políticas

Em caso de calamidade pública ou de epidemias, o médico sem abandonar os seus

Doentes, deve pôr-se á disposição das autoridades competentes, para prestar os

Serviços profissionais que nessas circunstâncias, sejam necessários e possíveis.

O médico deve ter consciência dos seus deveres para com a colectividade

A arte médica em caso algum pode ser praticada como comercio

Os médicos devem ter boas relações ente si, bem como espírito de entre ajuda;

São deveres estatutários dos médicos os seguintes:

Cumprir o Estatuto da Ordem dos Médicos e respectivos regulamentos

Participar nas actividades da Ordem e manter-se dela informando, nomeadamente tomando parte nas assembleias ou Grupos de trabalho.

Desempenhar as funções para que cada um for eleito ou designado.

Cumprir e fazer cumprir as deliberações e decisões dos Órgãos da Ordem, todas de acordo com os estatutos.

Defender o bom nome e prestígio da Ordem dos Médicos

Agir solidariamente em todas as circunstancias na defesa dos interesses colectivos,

Comunicar a Ordem dos Médicos, no prazo máximo de Trinta dias, a mudança de residência, reforma e os impedimentos por doença,

Pagar as quotas e demais débitos regulamentares.

### **CAPITULO III**

#### **PUBLICIDADE**

##### **Artigo 7º (Proibição de Publicidade)**

É proibida ao Médico toda e qualquer forma de publicidade ao seu nome ou aos seus métodos de diagnóstico ou terapêutica, sem prejuízo do dever de dar a conhecer a classe o resultado dos seus estudos e investigações.

É especialmente vedado aos Médicos:

Promover ou consentir que sejam feitos agradecimentos públicos ou através dos meios de comunicação social, relativos a sua qualidade profissional ou resultado dos cuidados que haja ministrado no exercício da sua profissão.

Referir-se publicamente ou através dos meios de comunicação social e com intuito propagandistas próprios ou de estabelecimento em que trabalhe, a medicamentos ou métodos de cura ou de diagnóstico.

##### **Artigo 8º (Tabuletas e Designações)**

É lícita a afixação de tabuletas, com dimensão e aspecto discretos, em que se contenha o nome, local do consultório e da residência, títulos legais especialidade ou competência reconhecidas pela Ordem dos médicos, dias e horas de consulta telefone do consultório ou da residência, bem como a publicação de anúncios com os mesmos requisitos.

É permitido substituir ou complementar a designação da especialidade ou competência por outra designação mais corrente e mais perceptível pelos doentes, mediante aprovação prévia pelo respectivo Conselho Regional da Ordem dos Médicos.

##### **Artigo 9º (Campanhas de Divulgação)**

O Médico não deve aproveitar-se de campanhas de divulgação sanitária ou de cultura médica feitas directamente ou através de órgãos de comunicação social, como forma de publicidade ao seu nome e competência profissional, a métodos de terapêutica ou de diagnóstico ou ainda aos organismos de prestação de cuidados médicos a que esteja ligado.

## **CAPITULO IV CONSULTORIOS MÉDICOS**

### **Artigo 10º (Consultório Médico)**

O Consultório Médico é o local de trabalho onde o médico exerce, de um modo autónomo, actividade profissional privada, seja qual for a sua especialidade.

O médico deve, em princípio, ter apenas um consultório, a não ser que as necessidades da população ou circunstâncias especiais justifiquem diferente critério.

O Médico tem obrigação de comunicar a Ordem dos Médicos o local do seu consultório e os motivos que justificam a abertura de mais de um local para o exercício da sua actividade profissional.

A Ordem dos Médicos deve pronunciar-se no prazo de 90 dias, ouvido o Colégio da Especialidade sobre a validade dos motivos que justificam a abertura de mais de um local para o exercício da sua actividade profissional e sua compatibilidade.

O Médicos tem obrigação de comunicar á Ordem, qual a actividade que realiza no seu consultório quando ela excede o estrito âmbito da consulta e envolva qualquer espécie de tratamento cirúrgico ou endoscópico sob anestesia geral ou risco equivalente. Nesse caso, o consultório não poderá ser utilizado para essas formas diferenciadas de exercício profissional sem que previamente tenha sido submetido a vistoria dos órgãos competentes da Ordem dos Médicos. Para esse efeito tem os Conselhos Distritais, o prazo máximo de três meses para efectuar a vistoria e apresentar as respectivas conclusões. Sem este parecer favorável é considerada falta deontológica grave o exercício dos actos médicos acima referidos.

### **Artigo 11º (Localiza)**

O Consultório médico não deve situar-se em instalações de entidades não médicas das áreas dos cuidados de saúde, designadamente farmácias, laboratórios de análises químico-biológicas dirigidos por farmacêuticos ou outros técnicos não médicos estabelecimentos de venda de próteses e ortoteses ou outros materiais de utilização em diagnóstico ou terapêutica, bem como postos de enfermagem.

**Artigo 12º**  
**(Substituição)**

Sempre que o Médico não possa temporariamente exercer a medicina no seu consultório, pode fazer-se ai substituir por outro médico que esteja em condições legais de a exercer devendo tal facto ser comunicado a Ordem dos Médicos quando a duração da substituição exceda noventa dias.

A substituição temporária prevista no número anterior não é considerada cedência do local de arrendamento para efeito do disposto na legislação aplicável.

**Artigo 13º**  
**(Direitos do Medico Substituto)**

Enquanto permanecer a substituição, só o Médico substituto tem direito aos honorários correspondentes aos serviços prestados.

Pode porém ser acordada por escrito uma compensação ao Médico substituído pela cedência temporária do local de consulta, devendo ser comunicados á Ordem dos Médicos, os termos desse acordo.

**Artigo 14º**  
**(Substituição de duração superior a doze meses)**

Quando a duração da substituição ultrapasse doze meses, deve o correspondente acordo ser objecto de prévia homologação pela respectiva Secção Regional da Ordem dos Médicos, que se pronunciará sobre o requerido, no prazo de noventa dias, equivalendo o seu silêncio, findo esse prazo, a concessão de homologação.

**Artigo 15º**  
**(Proibição de desvio de Doentes)**

Incorre em infracção deontológica o médico substituído que durante a substituição intencionalmente desvie para si, doentes do médico substituído.

**Artigo 16º**

### **(Proibição de Substituição)**

O Médico temporariamente ou definitivamente privado do direito de exercer a profissão por decisão judicial ou disciplinar, não pode fazer-se substituir durante o cumprimento da pena, salvo determinação em contrário da própria decisão.

A proibição prevista no numero anterior, não dispensa o Médico de tomar as medidas adequadas, para assegurar a continuidade dos cuidados médicos aos doentes em tratamento, no momento do inicio da execução da pena.

### **Artigo 17º (Transmissibilidade de Consultório)**

E licita a transmissão entre médicos, ou entre herdeiros de Médico e outro Médico, do Consultório nos termos da lei aplicável.

E vedados aos Médicos que exercem a profissão em consultório adquirido por transmissão, utilizar o nome ou designação do Médico anterior, em qualquer acto da sua actividade profissional, inclusive a identificação do próprio consultório.

## **CAPITULO V O MÉDICO AO SERVIÇO DO PACIENTE SECCÃO I QUALIDADE DOS CUIDADOS MÉDICOS**

### **(Artigo 182) (Principio geral)**

O Médico que aceita o encargo ou tenha o dever de atender um doente obriga-se por esse facto a prestação de melhores cuidados ao seu alcance, agindo com correcção e delicadeza, no exclusivo intuito de promover ou restituir e sua, suavizar os sofrimentos e prolongar a vida, no pleno respeito pela dignidade do ser humano.

### **Artigo 19º (Dever de Respeito)**

A idade, o sexo, a natureza da doença são elementos que se devem ser tidos em consideração no exame clínico do doente.

### **Artigo 20º (Condições de exercícios)**

O Médico deve procurar exercer a sua profissão em condições que não prejudiquem a qualidade dos seus serviços e da sua acção, não aceitando situações de interferência externa que lhe cerceiem a liberdade de fazer juízos clínicos e éticos.

### **Artigo 21**

### **(Respeito pela Qualidade e Competência)**

O Médico não deve ultrapassar os limites das suas qualificações e competências.

Quando lhe pareça, deve pedir a colaboração de outro Médico, ou indicar ao doente, colega que julgue mais qualificado.

### **Artigo 22º (Objectivo de Consciência)**

O Médico tem o direito de recusar a prática de acto da sua profissão, quanto tal prática entre em conflito com o disposto neste código.

### **Artigo 23 (Livre escolha do Doente)**

No âmbito da medicina, o doente tem a liberdade de escolher o médico de sua preferência, para presta – lhe assistência médica e medicamentosa.

O princípio mencionado na alínea anterior, só pode ser violado em caso de urgência, em que o medico por razões humanitárias, tem que salvar o doente, não havendo por isso tempo para decisões supérfluas.

Tratando-se de um paciente menor de idade ou incapacitado, compete ao representante legal, decidir sobre a escolha do médico que deve prestar assistência médica e medicamentosa ao doente.

### **Artigo 24º (Mudança de médico e Imparcialidade)**

O doente tem o direito de mudar de Médico Assistente e este o dever de respeitar esse direito e o correspondente manifestação de vontade, quando expressa, devendo mesmo antecipar-se, por dignidade profissional á menor suspeita de que essa vontade existe.

O médico ao ajudar o doente na escolha de outro Médico, nomeadamente especialista; deve guiar-se apenas pela sua consciência profissional e pelo interesse do paciente.

Respeitando o disposto no número anterior, o médico pode livremente recomendar ao doente quaisquer estabelecimentos ou entidades prestadoras de cuidados de saúde, seja qual for a sua natureza e independentemente do sector ou organização em que, funcionalmente, aquele se integre.

### **Artigo 25º (Isenção)**



O Médico só deve tomar decisões ditadas pela sua ciência e consciência, comportando-se sempre com correcção.

### **Artigo 26º** **(Direitos de Recusa)**

O médico pode recusar-se a prestar assistência a um doente, excepto encontrando-se este em perigo de vida eminente, ou não havendo outro médico de qualificação equivalente a quem o doente passa recorrer.

O Médico especialista pode recusar-se qualquer acto ou exame próprio da sua especialidade cuja indicação clínica lhe pareça mal fundamental.

### **Artigo 27º** **(Recusa da continuidade de assistência)**

Caso haja motivo devidamente justificável, o Médico pode recusar-se a continuar a prestar assistência a um doente, desde que se verifiquem cumulativamente as seguintes condições:

Não haja prejuízo para doente, nomeadamente por lhe ser possível assegurar assistência por médico de qualificação equivalente;

Tenho fornecido os esclarecimentos necessários para regular continuação do tratamento;

Tenha advertido o doente ou a família com a devida antecedência.

A incurabilidade da doença não justifica o abandono do doente.

### **Artigo 28º** **(Dever de esclarecimento e recusa de tratamento)**

O Médico deve procurar esclarecer o doente, a família ou quem legalmente o represente, acerca dos métodos de diagnóstico que pretende aplicar.

No caso de criança ou pacientes incapacitados, o Médico procurar respeitar na medida do possível as opções do doente, de acordo com a capacidade de discernimento que lhes reconheça, actuando sempre e em consciência, na defesa dos paciente.

Se o doente ou família, depois de devidamente informados, recusarem os exames ou tratamentos indicados pelo médico, pode este recusar-se a assisti-lo, nos termos do artigo precedente.

Em caso de perigo de vida, a recusa de tratamento imediato que a situação imponha, quando seja possível, só pode ser feita pelo próprio, pessoal, expressa e livremente.

### **Artigo 29º** **(Métodos Arriscados)**

Antes de adoptar um método de diagnostico ou terapêutica que considere, o médico deve obter, de preferência por escrito, o consentimento do doente ou de seus pais ou tutores, se for menor ou incapaz, ainda que temporariamente.

### **Artigo 30º** **(Prognóstico e diagnóstico)**

O Prognóstico e o diagnóstico devem ser revelados ao doente, salvo se o médico, por motivos que em sua consciência julgue ponderoso, entender não fazer.

Um prognóstico fatal só pode porém ser revelado ao doente, com as precauções aconselhadas, pelo exacto conhecimento do seu temperamento, das suas condições específicas, da sua índole moral, mas em regras deve ser revelado ao familiar mais próximo, que o médico considere indicado, a não ser que o doente tenha previamente proibido ou tenha indicado outras pessoas a quem a revelação deve ser feita.

### **Artigo 31º** **(Respeito pelas crenças e Interesse pelo doente)**

O Médico deve respeitar escrupulosamente as opções religiosas, filosóficas ou ideológicas e os interesses legítimos do doente, não devendo exercer qualquer acto médico sem procurar o seu consentimento;

O consentimento de crianças, menores ou incapacitados, é em principio pedido aos Pais,

Parentes mais próximos ou representantes legais, salvo quando existe conflito entre os familiares e o médico existente, em situação graves e de emergência, para as quais deverá

Recorrer-se a decisão judicial suportada em legislação apropriada;

Todo doente tem o direito de receber ou recusar conforto moral e espiritual e nomeadamente o auxílio de membro qualificado da sua própria religião. Se o doente, ou na incapacidade deste, os seus familiares ou representantes legais, quiserem chamar um ministro de qualquer culto ou um notário, o médico tem o dever de aconselhar a tempo o momento que considere mais oportuno.

### **Artigo 32º** **(Tratamento vedados ou condicionados)**

O Médico deve abster-se de qualquer cuidados terapêuticos ou diagnostico não fundamentados cientificamente, bem como de experimentação temerária, ou se uso de processos de diagnostico ou terapêutica que possam produzir alteração de consciência, com diminuição da livre determinação ou da responsabilidade, ou provocar estados mórbidos, salvo havendo consentimento formal do doente ou seu representante formal do doente ou seu representante legal,

preferentemente por escrito, após ter sido informado dos riscos a que se expõe, e sempre no interesse do doente, nomeadamente no intuito de lhe restituir a saúde.

### **Artigo 33º (Liberdade dos Médicos)**

O Médico tem o direito a liberdade de diagnóstico e terapêutica, mas deve abster-se de prescrever exames ou tratamento desnecessário onerosos ou de realizar actos médicos supérfluos.

## **SECCÇÃO III**

### **PROBLEMAS RESPEITANTE A VIDA E A MORTE**

#### **Artigo 34º (Princípio Geral)**

O Médico deve guardar respeito pela vida humana desde o seu início.

Constituem falta deontologia grave a prática da eutanásia.

Não é considerado eutanásia para efeitos do presente artigo, a abstenção de qualquer terapêutica, quando tal resulte de opção livre e consciente do doente ou seu representante legal.

#### **Artigo 35º**

(Dever de abstenção de terapêutica sem esperança, podendo limitar a sua intervenção, a assistência moral ao doente e a prescrição ao mesmo, de tratamento capaz de o poupar de sofrimento inútil, no respeito pelo seu direito a uma morte digna e conforme a sua condição de ser humano.

#### **Artigo 36º (Doação e transplante de Órgãos e tecidos)**

Para efeito doação, transplante de órgãos e tecidos, é vedado ao Médico o seguinte:

Participar do processo de diagnóstico da morte ou da decisão de suspensão dos meios artificiais de prolongamento da vida, de possível doador, quando pertencente a equipe de transplante;

Deixar, em caso de transplante, de explicar ao doador ou seu representante legal, e ao receptor, ou seu representante legal, o risco de exames, cirurgias ou outros procedimentos.

Retirar órgão de doador vivo, quando interdito ou em incapaz, mesmo com autorização de seu representante legal.

Participar directa ou indirectamente da comercialização de órgãos ou tecidos humanos.

### **Artigo 37º** **(Pesquisa Médica)**

Não permitido de qualquer tipo de experiencia no ser humano com bélicos, políticos, raciais ou eugénicos;

Realizar pesquisa em ser humano, sem que este tenha dado consentimento por escrito, após devidamente esclarecido sobre a natureza e consequências da pesquisa;

Promover pesquisa médica na comunidade sem conhecimento dessas colectividade e sem que o objecto seja a protecção da saúde publica, respeitadas as características locais;

Obter vantagens pessoais, ter qualquer interesse – comercial ou renunciar a sua independência profissional em relação a financiadores de pesquisa médica da qual participe;

Realizar experiencia com novos tratamentos clínicos ou cirúrgicos em pacientes com afecção incurável ou terminal, sem que haja esperança razoável de utilidade, para não lhe impor sofrimentos adicionais.

### **Artigo 38º** **(Ensaaios com novos medicamentos)**

O ensaio com novos medicamentos, especialmente com utilização do método da dupla ocultação, não pode privar deliberadamente o doente de tratamento reconhecidamente eficaz e indispensável á salvaguarda da sua vida, ou cuja omissão i faça incorrer em risco desproporcionados.

## **SECÇÃO III** **SEGredo PROFISSIONAL,** **ATESTADOS MÉDICOS E ARQUIVOS CLINICOS**

### **Artigo39º** **(Segredo Profissional)**

O segredo profissional abrange todos os factos que tem lam chegado ao conhecimento do médico no exercício do seu dever ou por causa dele.

A obrigação do segredo profissional, abrange também os Directores, chefes de Serviços Médicos e assistentes de doentes.

## **Artigo 40º (Proibição)**

Para efeitos do artigo anterior é proibido ao médico seguinte:

Revelar facto de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por justa causa, dever legal ou autorização expressa do paciente;

Revelar segredo profissional referente a paciente menor de idade, inclusive aos seus pais ou responsáveis legais, desde que o menor tenha capacidade de avaliar o seu problema e de conduzir-se por seus próprios meios para solucioná-la, salvo se a não revelação, possa acarretar danos ao doente.

Fazer referencia a casos clínicos identificáveis, exhibir pacientes ou seus retratos em anúncios profissionais ou na divulgação de assuntos médicos, em programas de rádio, televisão ou cinema e em artigos, entrevistas ou reportagens, em jornais, revistas ou outras publicações legais;

Deixar de orientar seus auxiliares de zelarem para que respeitem o segredo profissional a que estão obrigados.

Deixar de guardar o segredo profissional, na cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

## **Artigo 41º (Escusa de Segredo Profissional)**

Excluem o dever do segredo profissional o consentimento do doente ou seu representante, quando a revelação não prejudique terceiras pessoas com interesse na manutenção do segredo.

## **Artigo 42º (Atestado)**

Dados atestados ou certificados deve constar que foram emitidos, a pedido do interessado ou seu representante legal, a existência da doença a data do seu início, os impedimentos e o tempo provável de incapacidade que determina.

O atestado ou certificado, não deve especificar o mal de que o doente sofre, salvo por solicitação expressa deste devendo o médico fazer constar no mesmo, os condicionalismos previstos.

## **Artigo 43º (Arquivo Clínico)**

Todo médico deve ter obrigatoriamente, no seu gabinete, o registo de todos os pacientes observados, bem como o registo dos diagnósticos o tratamento aplicado e os resultados obtidos.

O médico pode utilizar a informação existente no arquivo de registo de seus pacientes, observados no exercício da sua actividade para elaboração de seus trabalhos científicos, mas em hipótese alguma deve mencionar o nome ou qualquer detalhe que permita identificar a pessoa visada.

Os médicos devem conservar o Arquivo de registo dos pacientes no mínimo até 15 anos, devendo neles, respeitar-se sempre o segredo profissional, mesmo quando tenham que ser destruídos

## **SECÇÃO IV HONORARIOS**

### **Artigo 44º (Princípio Geral)**

Na fixação de honorários, deve o médico proceder com justo critério, atendendo às posses dos interessados e os usos e costumes da terra.

A tabela de honorários aprovados pela Ordem dos Médicos, devam constituir a base de critério, de fixação de honorários previstos no número 1.

### **Artigo 45º (proibição de concorrência)**

O Médico não deve reduzir os quantitativos dos seus honorários com o objectivo de competir com os colegas, devendo respeitar os mínimos consignados na tabela referida no artigo anterior.

## **SECÇÃO V REMUNERAÇÃO PROFISSIONAL**

### **Artigo 46º (Interdições)**

É vedado ao Médico:

Remuneração ou receber comissão ou vantagens, com paciente encaminhado ou recebido ou por serviço não efectivamente prestados;

Deixar de conduzir com moderação na fixação dos seus honorários, devendo considerar as limitações económicas do paciente, as circunstâncias de atendimento e a pratica local;

Deixar de ajustar previamente com o paciente o custo provável dos procedimentos, quando solicitado;

Agenciar, aliciar ou desviar por qualquer meio da Clínica particulares ou Instituições de qualquer natureza, paciente que tenha atendido em virtude da sua função em Instituições Pública;

Utilizar-se de Instituições Publicas para execução de procedimentos médicos em paciente da sua Clínica Privada, como forma de obter vantagens pessoais;

Cobrar honorários de pacientes assistidos em Instituição que se destina a prestação de serviços públicos; ou receber remuneração de pacientes como complemento de salários ou de honorários;

Exercer a profissão com interacção ou dependência de farmácia, laboratório farmacêutico, óptica ou qualquer organização destinada a fabricação, manipulação, ou comercialização de produtos de prescrição médica de qualquer natureza.

## **CAPITULO VI O MÉDICO AO SERVIÇO DA COMUNIDADE**

### **SECÇÃO RESPONSABILIDADE DO MÉDICO PERANTE A COMUNIDADE**

#### **Artigo 47º (Princípio Geral)**

Seja qual for seu estatuto profissional, o médico deve, com pleno respeito pelos preceitos deontológicos, prestar colaboração e apoio as entidades prestadoras de cuidados de saúde, oficiais ou não.

Podem porem cessar a sua acção em caso de greve violação dos direitos, liberdades e garantias individuais das pessoas que lhes estão confiadas, ou em caso de greve violação dos direitos, liberdades e garantias individuais das pessoas que lhes estão confiadas, ou caso de grave violação da dignidade, liberdade, e independência da sua acção profissional.

#### **Artigo 48º (A Responsabilidade Social e Económica)**

O Médico deve ter em consideração as suas responsabilidades sócias no exercício do seu direito a independência na orientação dos cuidados e na escolha da terapêutica, assumindo uma atitude responsável perante os custos globais da saúde, devendo para efeito respeitar o seguinte:

Os Médicos devem fazer respeitar os direitos indispensáveis da pessoa humana e direccionar a sua actividade, fundamentalmente para com a comunidade;

Todo médico esforçar-se para melhorar a qualidade dos cuidados, seja qual for o meio onde trabalhe.

**Artigo 49º**  
**(Medicina Preventiva e Sanitária)**

Todo o Médico nos exercícios da sua profissão, seja qual for a sua especialidade Médico, para além da sua missão curativa, deve ter sempre em consideração os aspectos ligados a educação e prevenção da doença.

A medicina que é exercida nos Centros ou Instituição de Medicina Preventiva, devem respeitar as disposições do presente Código.

O Médico de um Centro ou Instituição de medicina Preventiva, não transmite o processo clínico a um médico responsável de outro centro ou Instituição de Medicina preventiva, sem que antes, obtenha o acordo do paciente interessado, face a transmissão de matéria coberta pela obrigação de segredo profissional.

O médico no exercício da sua profissão, deve cooperar com os serviços sanitários, para defesa da saúde pública, competindo-lhe o seguinte:

Participar às autoridades sanitárias, através do sistema de informação, os casos que tenha visto de doença contagiosa.

Promover com a possível urgência, a intervenção da autoridade sanitária local, em todos os casos de doença contagiosa, consideradas graves ou de fácil difusão.

Prestar em caso de epidemia, os seus serviços profissionais, assistindo as vítimas e cooperando com autoridades sanitária, nas medidas profiláticas necessária;

Cooperar com as autoridades, na execução de medidas destinadas a evitar o uso ilícito de estupefacientes e psicotrópicos;

Obedecer as determinações das autoridades sanitárias, sem prejuízo do cumprimento das normas deontológicas.

**Artigo 50º**  
**(Não subordinação do dever público ao Interesse privado)**

O Médico que presta serviço em estabelecimento oficial de saúde, não deve exercer essas funções em proveito da sua clínica particular ou de qualquer instituição de cuidados de saúde.

**SECÇÃO III**  
**PERICIA MÉDICA**

**Artigo 51º**  
**(Médico Perito)**

O médico encarregado de função de carácter pericial, tais como serviços biométricos, juntas de saúde deve submeter-se aos preceitos deste Código, nomeadamente em matéria de segredo Profissional, não podendo aceitar que ponham em causa esses preceitos.



**Artigo 52º**  
**(Independência)**

O médico encarregado de funções periciais, deve assumir uma atitude de total Independência em face da entidade que teve mandato e das pessoas que tiver de examinar.

O médico perito, deve recusar examinar paciente seu, pessoal de sua família ou quaisquer outras pessoas com quem tenha relações susceptíveis de Influir na liberdade dos seus Juízos.

**Artigo 53º**  
**(Incompatibilidade)**

As funções de médico assistente e médico perito são incompatíveis, não devendo ser exercidas pelas mesmas pessoas, salvo disposição expressa de lei, que imponha ou permita o seu exercício simultâneo.

**Artigo 54º**  
**(limites)**

O médico encarregado de função pericial deve circunscrever a sua actuação a função que lhe tiver sido confiada.

Se no decurso do exame descobrir afecção insuspeita um possível erro de diagnóstico ou um sintoma importante e útil à condução do tratamento, que possa não ter sido tomado em consideração pelo médico assistente, deve comunicá-lo confidencialmente a este, pela via que considera mais adequada.

**Artigo 55º**  
**(Deveres)**

O Médico perito deve certificar-se de que a pessoa a examinar tem conhecimento da sua qualidade, da missão de que está encarregado da sua obrigação de comunicar a entidade mandante os resultados da mesma.

**Artigo 56º**  
**(Proibição)**

O Médico perito não pode aproveitar-se dessa situação para angariar clientela. É proibida ao Médico perito intervir, quando em função de auditor ou perito nos actos profissionais de outro Médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado, reservando suas observações para o relatório.

**CAPITULO VII**  
**RELAÇÃO ENTRE OS MÉDICOS**

**Artigo 57º**  
**(Princípio Geral)**

A solidariedade entre os médicos constitui dever fundamental do Médico e dever ser exercida com respeito pelos interesses do doente.

**Artigo 58º**  
**(Assistência Moral)**

Os Médicos devem-se uns aos outros assistência moral, cumprindo-lhes tomar a defesa do colega que dela careça.

**Artigo 59º**  
**(Correcção e Lealdade)**

Nas suas relações, devem os Médicos proceder com correcção e lealdade, abstendo-se de qualquer alusão depreciativa.

Uma dissensão profissional não deve dar lugar a polémica pública.

**Artigo 60º**  
**(Médicos Suspensos ou dispensados)**

O Lugar do Médico suspenso ou dispensado das suas funções, que exerça em organismo público ou privado, qualquer que seja o regime respectivo, só deve ser ocupado por outros Médicos depois de este se inteirar das razões que levarão á suspensão ou á dispensa, de comunicar ao substituído e ao conselho Regional, as razões da aceitação do cargo.

Nenhum Médico pode, sem autorização previa do conselho Regional respectivo, substituir colega que tenha sido arbitrariamente suspenso ou desligado do serviço, cujo contrato, injustificadamente, não tenha sido renovado.

Não se aplica o disposto no número anterior quando o Médico lesado não tenha comunicado ao conselho Regional respectivo.

**Artigo 61º**  
**(Relação entre Médicos Assistentes e Médicos Consultores)**

No interesse do doente e da solidariedade entre Médicos, as relações entre Médicos assistentes e Médicos consultores, devem ser estabelecidas em regime de confiança recíproca.

**Artigo 62º**  
**(proibição)**

No exercício de suas funções é proibido aos Médicos o seguinte:

Servir-se da sua posição hierárquica para impedir, por motivos económicos politico ideológicos ou qualquer outro, médico utilize as instalações e demais recursos da instituição sob sua direcção, particularmente quando se trate de única existente no local;

Assumir emprego, cargo ou função, sucedendo a médico demitido ou afastado, em represália a atitude de defesa de movimento legítimos da classe ou da aplicação deste código;

Posicionar-se contrariamente a movimentos legítimos da classe médica, com finalidade de obter vantagens;

Acobertar erro ou conduta anti ética de médico;

Praticar concorrência desleal com outro médico;

Alterar a prescrição ou tratamento de paciente ou tratamento de paciente, determinado por outro médico, mesmo quando investido de função de chefia ou de auditoria, salvo em situação de indiscutível conveniência para o paciente, devendo comunicar imediatamente o facto ao médico responsável;

Deixar caminhar de volta ao médico assistente o paciente que lhe foi enviado para procedimento especializado, devendo na ocasião fornecer-lhe as devidas informações sobre o ocorrido no período em que se responsabilizou pelo paciente;

Deixar de fornecer ao outro médico informações sobre o quadro clínico do paciente, desde que autorizado por este ou seu responsável legal;

Deixar de informar ou substituir o quadro clínico dos pacientes sob a sua responsabilidade, ao ser substituído no final do turno de trabalho;

Utiliza-se de sua posição hierárquica para impedir que seus subordinados actuem dentro dos princípios éticos.

## **CAPÍTULO VIII RELAÇÕES DOS MÉDICOS COM TERCEIROS**

### **SECÇÃO I Artigo 63º**

#### **(Contratos com Estabelecimentos de Cuidados Médicos)**

No exercício da Medicina em Instituição Pública, cooperativa ou privado, deve ser objecto de contrato escrito, devendo ser remetido um exemplar ao Conselho Regional da Ordem dos Médicos da área de inscrição do médico.

O médico provido ou contratado nas carreiras médicas hospitalares ou em quaisquer outros serviços estatais de saúde, deve comunicar ao Conselho Regional da Ordem dos Médicos da área da sua inscrição, quer a forma, quer as alterações que o seu estatuto profissional venha a sofrer.

### **Artigo 64º (Verificação da compatibilidade)**

Compete ao Conselho Regional da Ordem dos Médicos verificar a compatibilidade dos instrumentos de contratação ou provimento referidos nos números 1 e 2, do artigo anterior, com os deveres da deontologia profissional, valendo o silêncio como aceitação.

**Artigo 65º**  
**(Liberdade de escolha dos meios de diagnóstico e tratamento)**

A Liberdade de escolha pelo Médico dos meios de diagnóstico e tratamento, não pode ser limitada por disposição estatutária, contratual ou regulamento, ou por imposição da entidade de prestação de cuidados médicos.

O disposto no numero anterior não impede o controlo médico hierarquizado do acto médico, qual quando existe, deve realizar-se sempre em favor da doente.

**Artigo 66º**  
**(Estrutura médicos)**

Os médicos que trabalham em estabelecimentos prestação de cuidados médicos devem promover a formação de estrutura médica põe eles eleita, de entre os que estejam ligados a prestação de cuidados médicos, com competência para coordenação do trabalho médico.

E proibida qualquer clausula que, para apreciação de litígios de ordem deontológica entre médicos, reconheça competência a não médicos.

O Estatuto, contrato ou documentos reguladores das relações entre os médicos e instituições, deve prever a supremacia hierarquia de índole técnica do médico, sobre o pessoal colaborador, nos problemas de assistência Médica.

**Artigo 67º**  
**(Conhecimento Científico)**

A descoberta ou aperfeiçoamento de processos de diagnósticos ou terapêutica de âmbito exclusivamente científico, devem ser postos ao serviço da humanidade, não podendo ser objecto de apropriação individual.

O evento médico susceptível de exploração comercial ou industrial, pode ser objecto de patente pelo invento, mesmo que este seja médico.

**SECÇÃO III**  
**RELAÇÕES DOS MÉDICOS COM FARMACEUTICOS,**  
**ENFERMEIROS, AUXILIARES DA PROFISSÃO E MEMBROS DE**  
**OUTRAS PROFISSÕES PARAMÉDICA**

**Artigo 68º**  
**(Princípio Geral)**

O médico deve nas suas ralações com o Farmacêuticos, Enfermeiros, Parteiras, Odontologistas, membros das profissões paramédicas e profissionais de saúde em geral, respeitar a sua Independência e dignidade profissional.

**Artigo 69º**  
**(Dever de Cooperação)**

O Médico deve nas relações com seus auxiliares ou colaboradores, respeitar a dignidade de cada um e observar conduta de perfeita cooperação, respeito mútuo e confiança, inculcando idêntica atitude nos seus doentes.

**Artigo 70º**  
**(Relações com Farmacêuticos)**

Nas relações com o médico deve respeitar as disposições legais relativas as modalidades de prescrição.

É proibido ao Médico exercer influência sobre os clientes, para favorecer determinadas farmácias.

Deve o Médico, sempre que tome conhecimento de factos que denunciem improbidade ou incompetência de farmacêutico, ou que interfiram com a qualidade de medicamentos consumidos pelo público, comunica-lo á Ordem ou Associação de Farmacêuticos, ou á Ordem dos Médicos, para agentes não farmacêuticos

**Artigo 71º**  
**(Actos proibidos)**

São proibidos a venda ou fornecimento de medicamentos pelo Médico aos seus doentes.

Exceptuam-se os casos de fornecimento gratuito de mostras com fins científicos ou de solidariedade, bem como os casos de socorros urgentes e ainda os produtos de contrastes ou medicamentos necessários á execução de exames radiológicos, laboratoriais ou outros, que deverão ser cedidos apreço de custo e mencionados nas facturas referentes aos exames.

**Artigo 72º**  
**(Incompatibilidade)**

E proibido exercício cumulativo das profissões de Médicos e farmacêutico, ainda que por interpostas pessoas ou entidade.

É proibido o exercício cumulativo das profissões de Médicos e Enfermeiro.

**Artigo 73º**  
**(Respeito pela Competência)**

O Médico não deve incumbir o enfermeiro ou qualquer membro das profissões paramédicas, de serviços que excedam os limites da sua competência.

**Artigo 74º**  
**(Encobrimento do exercício ilegal de medicina)**

Incorre em falta deontológica grave, o Médico que encubra, ainda que indirectamente, qualquer forma de exercício ilegal da Medicina.

No quadro das relações profissionais com os seus colaboradores, deve o médico abster-se de iniciativa que possa levar estes exercerem ilegalmente a medicina.

Com ele falta deontológica grave o Médico que se apresente publicamente, com título diferente daquele que é reconhecido na sua licenciatura.

**CAPITULO IX**  
**DA DISCIPLINA**

**Artigo 75º**  
**(Infracções)**

Nos termos do Artigo 73º dos Estatutos da Ordem dos Médicos de Angola, compete ao Conselho Disciplinar Regional, julgar em primeira instância as infracções á Deontologia e ética nos exercícios da profissão médica, previstas no Estatuto e Regulamento da Ordem dos Médicos e no Código de Deontologia e ética Médica, praticados voluntariamente ou por negligência, por qualquer Médico.

Compete ao Conselho Nacional de Disciplina, julgar os recursos interpostos, das decisões preferidas a nível regional.

O Exercícios da Jurisdição Disciplinar da Ordem dos Médicos, as informações, o procedimento e as sanções disciplinares, bem como os respectivos efeitos, regem-se pelo Código Disciplinar, previsto no 2 artigo 73º dos Estatutos da Ordem do Médicos.

**Artigo 76º**  
**(Sanções)**

Em conformidade com o Artigo 74º dos Estatuto da Ordem dos Médicos, as infracções cometidas serão punidas com as seguintes sanções:

**Advertência;**  
**Censura;**  
**Multa;**  
**Suspensão**  
**Expulsão**

**CAPITULO X**  
**DISPOSIÇÕES FINAIS**  
**Artigo 77º**  
**(Suspensão do registo)**

O médico portador de doença incapacitante para o exercício da Medicina, apurado pelo Conselho Regional da Ordem dos Médicos, em procedimento administrativo, com perícia médica terá o seu registo suspenso, enquanto perdurar sua incapacidade.

**Artigo 78º**  
**(Suspeito das Resoluções)**

O médico esta abrigado a acatar e respeitar as resoluções dos Conselhos Regionais e da Assembleia Geral.

**Artigo 79º**  
**(Revisão)**

Compete á Mesa de Assembleia Geral, promover a revisão do presente Código, ouvidos os Conselhos Regionais da Ordem dos Médicos.

**Artigo 80º**  
**(Dúvidas e Omissões)**

As dúvidas e omissões que surgirem na interpretação do presente Código, serão resolvidas por despacho do Bastonário da Ordem dos Médicos, ouvidos os Conselhos Regionais.

**Artigo 81º**  
**(Entrada em Vigor)**

O presente Código entrou em vigor, a partir da sua aprovação em Outubro de 2000.pela 1º Reunião Nacional da Ordem, representativa da Assembleia Geral.

**ORDEM DOS MÉDICOS. Código Deontológico e da Ética Médica**

**SUMARIO**

CAPITULO I DISPOSIÇÃO GERAIAIS  
CAPITULO II- DIREITOS E DEVERES DOS MÉDICOS  
CAPITULO III- PUBLICIDADE  
CAPITULO IV- CONSULTORIOS MÉDICOS  
CAPITULO V- O MÉDICO AO SERVIÇO DO PACIENTE  
  
SECÇÃO I- QUALIDADE DOS CUIDADOS MÉDICOS  
SECÇÃO II- PROBLEMAS RESPEITANTES A VIDA E A  
SECÇÃO III- SEGREDO PROFISSIONAL, ATESTADOS  
ARQUIVO CLINICO  
SECÇÃO IV- HONORARIOS

SECÇÃO V- REMUNERAÇÃO PROFISSIONAL

CAPITULO VI- O MÉDICO AO SERVIÇO DA COMUNIDADE

SECÇÃO I- RESPONSABILIDADE DO MÉDICO PERANTE COMUNIDADE

SECÇÃO III- PERICIA MÉDICA

CAPÍTULO VII- RELAÇÕES ENTRE MÉDICOS

CAPÍTULO VIII- RELAÇÕES DOS MÉDICOS COM TERCEIROS

CAPÍTULO IX- DA DISCIPLINA

CAPÍTULO X- DISPOSIÇÕES FINAIS

Aprovado na 1ª Reunião Nacional da Ordem dos Médicos

**Outubro de 2000**