

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор



2021 г.

**КОДЕКС
КОРПОРАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ, МЕДИЦИНСКОЙ,
ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ ЭТИКИ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА**

(принят решением ученого совета университета от 26.10.2021,
протокол № 4)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Кодекс корпоративной культуры, медицинской, педагогической и научной этики (далее – Кодекс) федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ДВГМУ, университет) является внутренним локальным документом, разработанным в соответствии с Конституцией Российской Федерации, действующим законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, действующим законодательством Российской Федерации в сфере высшего образования и науки, Этическим кодексом обучающихся медицине и фармации, принятым по итогам работы IV Всероссийского форума студентов медицинских и фармацевтических вузов в г.Санкт-Петербурге (март 2015 г.), Международным кодексом медицинской этики, Кодексом врачебной этики Российской Федерации, Правилами внутреннего распорядка обучающихся в ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, Уставом ДВГМУ.

Соблюдение федерального и регионального законодательства, локальных нормативно-правовых актов университета является этической нормой для сотрудников и обучающихся в университете по умолчанию.

Кодекс является показателем нравственной зрелости университетского сообщества, способного самостоятельно регламентировать поведение своих членов и призван способствовать его консолидации, повышению престижа и авторитета будущего специалиста в обществе. Каждый сотрудник и обучающийся, выполняя нормы данного Кодекса, вносит свой вклад в укрепление имиджа и деловой репутации университета.

Кодекс направлен на создание максимально комфортных условий для учебы, благоприятного психологического климата в образовательной среде вуза.

Кодексу должны добровольно следовать все обучающиеся, независимо от этапа обучения и специальности (направления подготовки), в том числе при обучении с использованием дистанционных образовательных технологий, а также сотрудники университета. Его действие распространяется на весь период обучения (работы) в университете не только при нахождении на кафедрах, клинических базах, территории университета и общежитий, но и за ее пределами.

Лицо, поступившее на обучение (работу) в университет, знакомится с положениями Кодекса и соблюдает их в процессе своего обучения (работы).

Кодекс вступает в силу с момента утверждения его Ученым советом университета. В Кодекс могут вноситься изменения по мере совершенствования нормативно-правовой базы.

Положения Кодекса могут быть использованы при разрешении возможных этических споров и конфликтов, в установленном университетом порядке.

1.1. Основные цели и задачи Кодекса

Главная цель реализации настоящего Кодекса - воспитание корпоративной культуры студенческого и профессионального сообщества университета.

Реализация Кодекса направлена на решение следующих задач:

- содействие достижению основных целей и задач ДВГМУ;
- обеспечение единообразного и правильного понимания и применения сотрудниками и обучающимися норм профессиональной этики;
- содействие повышению имиджа ДВГМУ;
- консолидация работы сотрудников;
- повышение эффективности образовательного процесса и имиджа выпускников ДВГМУ;
- повышение имиджа профессорско-преподавательского состава ДВГМУ;
- повышение качества научных исследований, выполняемых профессорско-преподавательским составом ДВГМУ и обучающимися.

1.2. Основные понятия и термины

Авторское право – часть гражданского права, регулирующая отношения, которые складываются в связи с использованием произведений науки, литературы и искусства.

Имидж – внутренний (существующий в сознании работников) и внешний (существующий в сознании субъектов гражданского общества, органов власти, партнеров) образ организации.

Корпоративная культура – совокупность разделяемых трудовым коллективом ценностей, норм и традиций, формирующая у работников чувство сопричастности к организации (чувство «общей судьбы»), сложный комплекс норм и правил, задающих общие рамки поведения, принимаемые большей частью организации.

Корпоративный дух – общее корпоративное «Я», объединяющее в себе индивидуальные особенности работников организации через механизмы самоидентификации, сплочения, осознания работниками общности целей организации, сведения к минимуму различий между личными и общими целями. Корпоративный дух отражает неуклонное желание работников достичь единой цели, стремление к общему успеху.

Кодекс научной этики – свод общепризнанных принципов поведения ученого, совокупность морально-этических ценностей, свойственных научной деятельности, а также своеобразный каталог тех поступков ученых, которые позитивно оцениваются с моральной точки зрения, основанных на правах и обязанностях научных работников, признанных международным сообществом, на основных принципах: стремление к знаниям и поиск истины; свобода творчества, коллегиальность, подотчетность, справедливость и честность.

Кодекс педагогической этики – совокупность нравственных требований, вытекающих из принципов и норм педагогической морали, регулирующих поведение преподавателя и систему отношений с обучающимися в процессе педагогической деятельности.

Конфликт интересов – ситуация выбора между интересами организации в целом и интересами отдельного субъекта или группы субъектов, участвующих в корпоративных отношениях.

Научная деятельность – активность, направленная на получение и прогресс знаний посредством научных методов.

Научная этика – совокупность установленных и признанных научным сообществом норм поведения, правил морали научных работников, занятых в сфере научно-технологической и научно-педагогической деятельности.

Научная честность – совокупность этических ценностей (норм), которыми должны руководствоваться работники науки в процессе научной деятельности.

Образование – целенаправленный процесс воспитания и обучения в интересах человека, общества и государства, сопровождающийся констатацией достижения гражданином (обучающимся) установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов).

Получение образования – достижение и подтверждение гражданином (обучающимся) определенного образовательного ценза, которое удостоверяется соответствующим документом.

Профессиональная этика – совокупность норм поведения, которые обязательны для исполнения любым членом организации при осуществлении профессиональной деятельности.

2. КОРПОРАТИВНАЯ КУЛЬТУРА

2.1. Миссия ДВГМУ

Дальневосточный государственный медицинский университет является одним из ведущих медицинских вузов на Дальнем Востоке, деятельность которого направлена на:

- удовлетворение потребностей личности в профессиональном, интеллектуальном и духовном развитии;
- подготовку высококвалифицированных специалистов для системы здравоохранения, владеющих навыками самостоятельной профессиональной, в том числе исследовательской деятельности;
- организацию и выполнение фундаментальных и прикладных научных исследований в области медицины, естественных и других наук;
- сохранение и развитие нравственных и культурных традиций университета, его исторического наследия и воспитание молодежи в духе этих традиций;
- подготовку высококвалифицированных преподавательских кадров;
- организация цивилизованных принципов ведения образовательной, медицинской и научной деятельности.

2.2. Приоритеты стратегии развития ДВГМУ

- сохранение и развитие научно-педагогических школ;
- рост потенциала научно-педагогических кадров ДВГМУ;
- стимулирование научной и инновационной активности молодых исследователей (обучающихся, молодых преподавателей);
- кооперация с международным научным сообществом в области фундаментальных и прикладных исследований;
- активное участие ДВГМУ в экспорте образовательных услуг;
- разработка и внедрение системы управления качеством образования в ДВГМУ, ориентированной на достижение уровня образования, соответствующего международным образовательным стандартам;
- разработка модели интеграции ДВГМУ в европейскую систему высшего профессионального образования;
- разработка и осуществление комплекса мер, направленных на привлечение иностранных обучающихся.

2.3. Принципы взаимоотношений с органами управления здравоохранением субъектов федерации в ДФО, территориальных муниципальных образований и медицинскими организациями

- взаимное доверие и понимание конструктивных возможностей другой стороны;
- взаимное уважение;
- нахождение компромиссов в процессе разработки и реализации планов и программ совместной деятельности;
- эффективный информационный обмен между участниками сотрудничества;
- добросовестное исполнение договорных обязательств;
- неукоснительное соблюдение требований федеральных законов, иных нормативных правовых актов Российской Федерации при осуществлении профессиональной деятельности;
- при совместной разработке и реализации Программ и Планов по подготовке медицинских кадров для системы здравоохранения субъектов федерации в ДФО отдавать приоритет, прежде всего, интересам партнеров и достижения поставленной цели;
- осуществление своей деятельности исключительно на профессиональной основе;
- исключение предвзятости при осуществлении профессиональной деятельности;
- осуществление взаимодействия с персоналом базовых лечебных учреждений при проведении педагогической, лечебной и научной деятельности на основе взаимного уважения, исключаящего порождение конфликтных ситуаций.

2.4. Принципы взаимоотношений со средствами массовой информации

- предоставление информации, только согласованной с руководством ДВГМУ;
- предоставление для СМИ только достоверной информации, исключающей ее двоякое толкование;
- требование от СМИ опровержения в случаях распространения ими недостоверной или ложной информации;
- при публикации печатной информации обязательным является наличие ссылок на источники информации;
- непредставление информации, порочащей честь и достоинство других вузов, органов управления здравоохранением, медицинских организаций и медицинских работников.

2.5. Принципы внутренних взаимоотношений между структурными подразделениями ДВГМУ, руководства с персоналом, между сотрудниками, между преподавателями и обучающимися

2.5.1. Общие принципы

- доброжелательность при общении с коллегами;
- исполнительность и творческий подход к делу;
- чувство коллективизма, направленное на решение задач, стоящих перед университетом;
- исключение неправомерной критики в адрес коллег, необоснованного публичного осуждения их деятельности и иных действий, наносящих ущерб и подрывающих их деловую репутацию;
- соблюдение установленных этических норм и правил публичных выступлений;
- открытость в общении с коллегами и самокритичность;
- соблюдение установленных этических норм в процессе преподавательской деятельности;
- обязательное участие сотрудников в обсуждении важных проблем, стоящих перед университетом;
- ответственность каждого сотрудника за конечный результат деятельности университета;
- обеспечение конфиденциальности полученной информации, никогда не используя ее в ущерб деловой репутации университета;
- забота о своем здоровье и здоровье окружающих, поддержание работоспособности и оптимального психологического состояния коллектива;
- повышение уровня профессионального мастерства, овладение современными технологиями, изучение отечественного и зарубежного опыта для достижения высоких результатов в работе;
- дорожить деловой репутацией университета, формировать его достойный имидж.

2.5.2. Этические нормы и принципы взаимоотношений руководителей с сотрудниками

- личное соблюдение этических норм и принципов корпоративной культуры университета;
- доверительное отношение с подчиненными, стремление видеть в них своих единомышленников;
- открытость к конструктивной критике, уважение к мнению коллег и подчиненных;
- активное привлечение подчиненных к выполнению задач, стоящих перед университетом;
- стремление к созданию нравственно здоровой атмосферы в коллективе;
- признание суверенности личности, сохранение ее чести и достоинства;
- открытость в общении;
- развитие у подчиненных чувства личной ответственности в решении общих задач, стоящих перед университетом;
- воспитание у подчиненных чувства ответственности за поддержание имиджа университета;
- использование административных прав в отношениях с подчиненными в рамках профессиональной этики;
- воспитание в себе высоких нравственных качеств и использование их в повседневной работе;
- деловая требовательность при решении поставленных задач;
- развитие личной инициативы сотрудников, поддержка их в реализации инноваций;
- использование принципов объективности, справедливости и отсутствие предвзятости при разрешении конфликтных ситуаций;
- активное поощрение сотрудников при качественном выполнении поставленных задач;
- использование при необходимости методов наказания сотрудников за различные проступки, не унижающие их чести и достоинства;
- создание атмосферы в структурном подразделении, способствующей развитию способностей и положительных качеств сотрудников;
- создание условий для активного стремления сотрудников к научной и педагогической деятельности;
- привлечение сотрудников к участию в различных сферах деятельности университета с учетом их личных способностей, не ущемляя их прав и чувства собственного достоинства;
- создание условий для активного стремления сотрудников к повышению квалификации.

Неэтичны во взаимоотношениях с подчиненными злоупотребление властью, грубость, необъективность при подборе кадров, неорганизованность, необязательность, перенос личных проблем на взаимоотношения в коллективе, профессиональная некомпетентность, оглашение информации, порочащей коллег по работе, заведомое искажение информации в корыстных целях,

разглашение во внешней среде информации, подрывающей имидж университета или его подразделений.

2.5.3. Этические нормы и принципы поведения сотрудников и взаимоотношения с коллегами

- личное соблюдение установленных норм и правил профессиональной этики;
- открытость и честность во взаимоотношениях с коллегами;
- оказание профессиональной помощи молодым сотрудникам;
- исключение грубости и предвзятости во взаимоотношениях с коллегами;
- исключение переноса личных проблем на взаимоотношения в коллективе;
- постоянное стремление к профессиональному росту;
- поддержание имиджа университета в любых ситуациях;
- соблюдение внешнего вида в соответствии с нормами и принципами профессиональной этики.

2.5.4. Этические нормы и принципы поведения обучающихся (студентов, слушателей) во взаимоотношениях между собой, преподавателями и пациентами

- обязательное личное соблюдение установленных норм и правил профессиональной этики.
- уважение традиций университета, не допускать снижения его имиджа своим поведением, внешним видом, недобросовестным отношением к своим прямым обязанностям – стремлением к приобретению профессиональных знаний, умений, повышению своего культурного уровня.
- уважать и исполнять требования, предъявляемые к обучающимся, сформулированные в положениях о внутреннем распорядке университета, его структурных подразделениях, клиниках, всегда памятуя о том, что они направлены на воспитание у будущего специалиста элементарной правовой, бытовой, административной, профессиональной культуры, на охрану психологического и физического здоровья, чести и достоинства каждого обучающегося и сотрудника университета, медицинских организаций.
- уважать права, честь, достоинство своих товарищей – студентов, не забывая никогда о том, что каждый из них имеет свой внутренний мир, свои привычки, устремления, которые они склонны оберегать.
- дорожить отношением общества к профессии врача, медицинского работника, к его ожиданиям видеть в человеке медицинской профессии олицетворение порядочности, интеллигентности, воспитанности, склонности к компромиссам ради психологического благополучия других людей.
- продолжать традиции, сложившиеся в отечественном медицинском сообществе – уважительно и с благодарностью относиться к людям, обучившим профессии.

- никогда не забывать исключительную социально-психологическую роль профессии врача и уже на пути к ее подступам вырабатывать в себе чувство меры, такта в отношении с людьми, в том числе и прежде всего с пациентами, их родственниками, своим внешним видом, формой общения стремиться вызывать у людей положительные эмоции.

- стремиться утверждать свою самобытность не столько внешними ее проявлениями, сколько целеустремленностью в приобретении профессии, полной реализации своих интеллектуальных способностей, развивая их, приобщаясь к научным исследованиям.

- помнить, что самой высокой благодарностью обучающегося университету являются его профессиональные успехи и в процессе обучения и после его окончания.

2.5.5. Этические нормы и правила поведения обучающихся в процессе обучения

- обучающийся добросовестно осваивает образовательную программу, посещает все занятия и лекции, предусмотренные расписанием в соответствии с учебным планом осваиваемой образовательной программы;

- на занятиях обучающийся присутствует в белом халате и сменной обуви (на клинических базах), соблюдает тишину и порядок, пунктуален и является на занятия вовремя;

- обучающийся осознанно не использует на занятиях посторонние и отвлекающие от учебы предметы (плееры, фотоаппараты, средства связи и др.)

- обучающийся знает имя, отчество (при наличии) и фамилию преподавателя, уважительно относится к профессорско-преподавательскому составу, администрации образовательной и медицинской и иной организации, а также к работникам и медицинскому персоналу медицинских и иных организаций, на базе которых происходит учебный процесс;

- обучающийся обращается к старшему или незнакомому человеку на «Вы» и не допускает фамильярности при общении с преподавателями и сотрудниками университета и организаций, в которых осуществляется образовательный процесс;

- взаимоотношения между обучающимися и администрацией любой организации основываются на вежливости и корректности взаимоуважении и готовности к взаимопомощи. При встрече обучающийся приветствует преподавателей, сотрудников организаций, вставая;

- обучающийся уважает честь и достоинство пациента (клиента), относится к нему доброжелательно, уважает его права на личную тайну, с пониманием воспринимает озабоченность родных и близких состоянием больного;

- этически недопустима фото- и видеосъемка (в том числе on-line) с пациентами (клиентами) или на их фоне, медицинской и иной конфиденциальной документации, документации, содержащей персональные

данные и размещение этой информации в сети Интернет или других СМИ, кроме как для учебных целей и с их согласия;

- этически не одобряется фотосъемка и видеосъемка в медицинских и иных организациях;

- этически недопустима публикация и обсуждение в социальных сетях или иных открытых источниках данных пациентов, клиентов, коллег и преподавателей, а также фото- и видеоматериалов клинических случаев, ставших доступными в процессе обучения, медицинской и иной документации, содержащей персональные данные и ситуаций, связанных с процессом обучения. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей (ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). За разглашение врачебной тайны виновные лица несут дисциплинарную (ст. 81 ТК РФ), административную (ст. 13.11; ст. 13.14. КоАП РФ), гражданско-правовую (ст. 150 ГК РФ) и уголовную (ст. 137 УК РФ) ответственность;

- обучающийся не приемлет для себя и всеми силами борется с такими видами нарушения учебной дисциплины, как:

- прохождение процедур контроля знаний подставными лицами,
- использование шпаргалок, технических средств передачи и получения информации в процессе контроля знаний,

- подделка и подлог документов;

- обучающийся не вправе публично ставить под сомнение профессиональную квалификацию преподавателя, лечащего врача или другого сотрудника и каким-либо иным образом его дискредитировать;

- обучающийся учитывает право других обучающихся на собственное мнение и самовыражение;

- всячески поощряется научная работа, работа по сохранению историко-медицинского наследия, работа в музеях истории медицины и архивах, участие в волонтерской деятельности, работа по совместительству в медицинских организациях, детских и иных профильных учреждениях, участие в дискуссиях по научным и клиническим вопросам на занятиях, конференциях и семинарах, проходящих в обстановке высокой требовательности и академичности.

2.5.6. Этика внешнего вида обучающихся

- обучающийся имеет аккуратный внешний вид, соответствующий нормам медицинских организаций и режимам в них;

- основной формой одежды является белый халат. Ношение чистого медицинского халата или другого вида медицинской одежды (медицинский костюм) и сменной обуви (для клинических баз) является обязательным. Белый

халат должен иметь рукав и полы такой длины, чтобы он полностью закрывал одежду, находящуюся под ним. Допустимой считается длина, прикрывающая 2/3 бедра. Этически не одобряется ношение медицинской одежды из прозрачных тканей;

- обучающийся имеет аккуратную прическу, длинные волосы должны быть собраны или убраны под колпак;

- при входе в здания университета и на клинические базы обучающийся снимает головной убор, верхнюю одежду сдает в гардероб и приводит себя в надлежащий вид согласно требованиям Кодекса;

- ношение спортивных костюмов, шорт, коротких юбок, сланцев, а также иной вызывающей одежды - не допускается, так как противоречит нормам медицинской этики и является признаком неуважительного отношения к преподавателям, пациентам и коллегам;

- не допускается ношение медицинской формы вне учебных зданий университета и клинических баз;

- в пунктах общественного питания, а также в местах общего пользования обучающиеся находятся в обычной одежде, без медицинской формы;

- этически не одобряется использование яркого макияжа, косметических средств и парфюмерии с резким запахом, маникюра с наращиванием ногтей, неуместные (крупные) ювелирные изделия и бижутерия, обувь на стучащих и высоких каблуках;

- этически не одобряется явное демонстрирование своей религиозной принадлежности, открытое ношение религиозных знаков и символов.

3. МЕДИЦИНСКАЯ (ВРАЧЕБНАЯ) ЭТИКА

3.1. Общие положения

- главная цель профессиональной деятельности врача (практика и ученого) - сохранение жизни человека, профилактика заболеваний и восстановление здоровья, а также уменьшение страданий при неизлечимых заболеваниях;

- выполняя профессиональную деятельность, врач несет всю полноту ответственности за свои решения и действия;

- мотивы материальной, личной выгоды не должны оказывать влияния на принятие врачом профессионального решения;

- врач должен при назначении лекарств строго руководствоваться медицинскими показаниями и исключительно интересами больного;

- врач должен при необходимости оказать экстренную медицинскую помощь в любое время любому в ней нуждающемуся независимо от возраста, пола, расы, национальности, вероисповедания, социального положения, политических взглядов, гражданства и других немедицинских факторов, включая материальное положение;

- врач должен добросовестно выполнять взятые на себя обязательства по отношению к учреждению, в котором он работает;

– врачи, обучающие студентов и молодых специалистов, своим поведением и отношением к исполнению своих обязанностей должны быть примером, достойным подражания;

– 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;

– 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;

– врач имеет право заниматься частной практикой в соответствии с законодательством;

– бесплатное лечение других врачей и их ближайших родственников, а также вдов и сирот является моральным долгом российского врача и элементом профессиональной нравственности;

– гуманные цели, которым служит врач, дают ему основание требовать законной защиты его личного достоинства, достаточного материального обеспечения, создания условий для осуществления профессиональной деятельности как в мирное, так и в военное время;

– участвуя в организационных (предусмотренных законодательством РФ) формах протеста, врач не освобождается от обязанности обеспечивать необходимую медицинскую помощь пациентам, находящимся под его наблюдением;

– врач обязан содействовать врачебным объединениям и ассоциациям, участвуя в их работе, а также выполняя их поручения;

– за свою врачебную деятельность врач, прежде всего, несет моральную ответственность перед больным и медицинским сообществом, а за нарушение законов Российской Федерации - перед судом;

– в своей работе врач 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;

– обязательным условием для врача является систематическое повышение профессиональной квалификации путем самообразования, обучения на циклах совершенствования и использования других доступных методов.

3.2. Взаимоотношения врача и пациента

– врач отвечает за качество оказываемой пациентам медицинской помощи;

– 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 possumus!».

– врач имеет право отказаться от лечения больного (за исключением случаев неотложной помощи, когда он обязан предпринимать меры, чтобы не усугубить состояние больного) при отсутствии необходимого взаимного доверия, недостаточной компетентности или отсутствии необходимых для проведения лечения возможностей. В этих и подобных случаях врач должен принять все меры к информированию об этом соответствующего органа здравоохранения и порекомендовать больному компетентного специалиста;

– врач должен уважать право пациента на выбор врача и участие в принятии решений о проведении лечебно-профилактических мер;

– врач проводит лечение при условии добровольного информированного согласия пациента;

– проведение лечебно-диагностических мероприятий без согласия пациента разрешено только в случаях угрозы его жизни и здоровью и неспособности 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;

– 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;

– если пациент не способен осознанно выразить свое согласие, его должен выразить законный представитель или лицо, постоянно опекающее пациента;

– 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 требованию пациента врач обязан предоставить ему полную информацию. В случае неблагоприятного прогноза для больного необходимо проинформировать его предельно деликатно и осторожно, оставив надежду на продление жизни, на возможный благоприятный исход;

– по желанию пациента, врач не должен препятствовать реализации его права на консультацию другим врачом;

– при общении врача с больным недопустима самореклама;

- при совершении ошибки или развитии в процессе лечения непредвиденных осложнений врач обязан проинформировать об этом больного, в необходимых случаях - орган здравоохранения, старшего коллегу и немедленно приступить к действиям, направленным на исправление вредных последствий, не дожидаясь указаний на это;

- при отборе больных, требующих проведения сложных профилактических, диагностических и особенно лечебных (например, трансплантация органов и др.) мероприятий, врачи, вынужденно устанавливающие очередность в оказании помощи, должны исходить из строгих медицинских показаний и принимать решения самостоятельно, а лучше коллегиально, с участием членов этического комитета (комиссии).

3.3. Коллегиальность врачей

- уважение и чувство благодарности к тому, кто научил искусству врачевания – традиция отечественного врачебного сообщества;

- отстаивание и следование лучшим врачебным традициям – традиция отечественного врачебного сообщества;

- неэтично публично ставить под сомнение или каким-либо иным образом дискредитировать профессиональную квалификацию другого врача;

- 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 больного;

- врачи-руководители научных и лечебных учреждений обязаны заботиться о повышении профессиональной квалификации своих коллег-подчиненных;

- врачи обязаны с уважением относиться к другому медицинскому и вспомогательному персоналу учреждения.

3.4. Врачебная тайна

- 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 больной не распорядился иначе;

- тайна распространяется на все сведения, полученные в процессе обращения и лечения больного (диагноз, методы лечения, прогноз и др.);

- медицинская информация о пациенте может быть раскрыта в следующих случаях:

- по ясно выраженному письменному согласию самого пациента,

- по мотивированному требованию органов дознания, следствия, прокуратуры и суда,

- если сохранение тайны существенным образом угрожает здоровью и жизни пациента и (или) других лиц (опасные инфекционные заболевания),

в случае привлечения к лечению других специалистов, для которых эта информация является профессионально необходимой;

- врач должен следить за тем, чтобы лица, принимающие участие в лечении больного, также соблюдали профессиональную тайну;

- лица, пользующиеся правом доступа к медицинской информации, обязаны сохранять в тайне все полученные о пациенте сведения;

- в процессе научных исследований, обучения студентов и усовершенствования врачей должна соблюдаться врачебная тайна. Демонстрация больного возможна только с его согласия.

3.5. Помощь больным в терминальных состояниях

- врач должен приложить все усилия к тому, чтобы обеспечить больному необходимую медицинскую помощь в экстремальных условиях;

- врач не должен прибегать к эвтаназии, равно как и привлекать к ее исполнению других лиц, но обязан облегчить страдания больных, находящихся в терминальном состоянии, всеми доступными, известными ему и разрешенными способами;

- вопрос о прекращении реанимации, особенно в случаях, если нет энцефалографических подтверждений полного прекращения мозговой деятельности, следует по возможности решать коллегиально;

- врач должен способствовать пациенту в осуществлении его права воспользоваться духовной поддержкой служителя любой религиозной конфессии.

3.6. Трансплантация, репродукция, геном человека

- 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. Врач не должен эти области науки и практики использовать для извлечения личной финансовой выгоды.

3.7. Информация и реклама

- 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;

- 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;

- врач обязан сообщать в Фармакологический государственный комитет Минздрава РФ или в Федеральный центр по изучению побочных действий

лекарств Минздрава РФ о наблюдаемых им всех неизвестных, нежелательных побочных действиях лекарственных препаратов;

- 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;

- 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.

3.8. Этические нормы и принципы действий врача при выдаче медицинских документов

- врачебные справки врач может выдать только в соответствии с действующими законодательными, нормативно-методическими и инструктивными документами;

- врач не имеет права с целью извлечения финансовой выгоды выдавать по просьбе пациентов медицинские справки, листки нетрудоспособности, заведомо ложные заключения о состоянии здоровья пациента.

4. НАУЧНАЯ ЭТИКА

4.1. Права и обязанности научных работников (сотрудников ДВГМУ, занимающихся научной деятельностью)

Сотрудник ДВГМУ, занимающийся научной деятельностью, имеет право:

- принимать активное участие в определении направления развития научной деятельности в ДВГМУ;

- проводить научные исследования и передавать свои профессиональные знания обучающимся;

- проявлять инициативу при выборе предмета и методов исследования;

- иметь доступ к источникам информации;

- общаться и обмениваться информацией, полученной как в ходе собственных исследований, так и из внешних источников;

- использовать современные средства коммуникации для обеспечения доступа к научной информации;

- строить свою научную карьеру независимо от семейных и родительских обязанностей;

- иметь равные условия и возможности с другими сотрудниками при выполнении научной работы;

- получать выгоду от своих оригинальных идей, открытий и изобретений;

- сотрудники ДВГМУ, используя право интеллектуальной собственности, имеют право заключать договоры и продавать свои труды, произведенные в рамках собственной научной деятельности;

- сотрудники ДВГМУ имеют право на работу по совместительству в других организациях;

- сотрудники ДВГМУ имеют право на создание разного рода организаций (коммерческих, некоммерческих, общественных), которые могут оказывать консультационные услуги, вести исследования на заказ, производить и продавать товары и услуги при условии, если эта деятельность не препятствует исполнению обязательств по основному месту работы.

Сотрудник ДВГМУ, занимающийся научной деятельностью обязан:

- выявлять, анализировать и полностью осознавать риск, связанный с проведением научных исследований;

- информировать общественность о возможных негативных социальных последствиях, связанных с выполнением научной работы и реализацией ее результатов;

- создавать, использовать и распространять знания, полученные в результате проведенных исследований.

4.2. Научная честность

- правила и положения о честности в научных исследованиях и научном творчестве действительны для всех сотрудников ДВГМУ, занимающихся научной и научно-педагогической деятельностью;

- признание авторского права является одним из атрибутов научной честности;

- авторами признаются только те научные работники, которые внесли весомый интеллектуальный вклад в определенный научный труд;

- сотрудники ДВГМУ 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.

Нарушениями этики в научных исследованиях считаются: фальсификация, переделка и плагиат; непризнание авторства или весомого интеллектуального вклада в научный труд; использование новой информации, идей или данных из конфиденциальных рукописей или частных бесед; использование архивных материалов с нарушением правил использования архивных документов; несоблюдение государственного законодательства, уставов и коллективных договоров академий, высших учебных заведений и научно-исследовательских организаций; условий безопасности научного труда.

Не считаются нарушениями этики в научных исследованиях деяния, свойственные исследовательским процессам, а также несфальсифицированные (неосознаваемые) исследовательские ошибки, конфликт данных, разные толкования и интерпретация полученных результатов и экспериментальных разработок.

4.3. Биомедицинские исследования

4.3.1. Сотрудник ДВГМУ, занимающийся биомедицинскими исследованиями обязан:

– перед началом проведения исследований, в том числе апробации новых лекарственных средств, биологически активных добавок, способов обследования и методов лечения получить согласие на их проведение Комитета по этике ДВГМУ с утверждением плана (протокола) предполагаемого исследования, в котором должны быть четко определены цели и этические аспекты, ход эксперимента, возможные осложнения.

4.3.2. Этические нормы и принципы проведения биомедицинских исследований (общие положения)

– 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;

– 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. Подобные исследования могут проводиться только в интересах спасения жизни, восстановления или поддержания здоровья исследуемого, без нанесения ему вреда, ухудшения здоровья и течения имеющегося заболевания;

– 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 возможности осложнений;

– 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;

– испытатели обязаны застраховать свою ответственность на случай причинения неумышленного вреда здоровью испытуемых;

– в экспериментах на животных врач-исследователь должен соблюдать принципы гуманности, облегчая по мере возможности их страдания, стремиться к сокращению числа экспериментальных животных в максимально возможной степени;

– о результатах своих исследований врач после оформления авторского права на открытие, изобретение и др. должен через доступные ему средства профессиональной информации оповестить своих коллег.

4.3.3. Конфликт интересов

– для обеспечения объективности и ограничения влияния личных отношений лица, обязанные принимать решения, должны отказываться от участия в их принятии, если имеют личные отношения с теми, кого эти решения касаются (родственники, друзья, деловые партнеры);

– использование ресурсов ДВГМУ допускается только в случаях, когда совпадают цели и задачи научной организации и исследователя;

– при использовании исследователем ресурсов ДВГМУ не в процессе основной профессиональной деятельности (работа по индивидуальному заказу или гранту), университет имеет право требовать оплату за пользование ресурсами;

– при необходимости использования в работе (публикации и т.д.) официального названия университета необходимо обращаться за рекомендацией к Ученому совету независимо от цели использования названия и занимаемой должности.

5. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ЭТИКА

5.1. Этические нормы и правила поведения преподавателя ДВГМУ при проведении учебных занятий

Преподаватель имеет право (наряду с другими правами, изложенными в предыдущих разделах) выбирать методы и средства обучения, наиболее полно отвечающие индивидуальным особенностям и обеспечивающие высокое качество учебного процесса.

Преподаватель не имеет права:

– унижать личное достоинство обучающихся, слушателей (использовать нецензурные выражения, грубо разговаривать, демонстративно искажать их имена и фамилии, делать язвительные замечания о внешности и одежде, публично обсуждать их личную жизнь и личностные недостатки);

– обсуждать с обучающимися, слушателями профессиональные и личностные недостатки своих коллег;

– проводить на учебных занятиях коммерческую рекламу;

– появляться на занятиях в нетрезвом виде;

– назначать обучающимся (слушателям) денежную плату за экзамен, учебно-методические материалы, если это не предусмотрено Уставом ДВГМУ или другими официальными документами;

– удалять обучающегося (слушателя) с учебного занятия, если он не нарушал дисциплины;

– проводить на занятиях политическую агитацию.

5.2. Этические нормы и правила поведения преподавателя при осуществлении контроля знаний

Преподаватель имеет право:

– проводить различные виды контроля знаний обучающихся в соответствии с действующими нормативными документами.

Преподаватель не имеет права:

– выдвигать для сдачи экзамена или зачета чрезмерно завышенные требования, не позволяющие получить отличную оценку;

– запугивать обучающихся (слушателей) перед сдачей экзамена, зачета;

– превращать проведение тестирования, зачетов, экзаменов в формальные акты с откровенно заниженными требованиями, формирующими у обучающихся безответственное отношение к процессу обучения и контролю знаний;

– не раскрывать обучающимся на лекциях и занятиях содержание ответов на большинство контрольных вопросов или не указывать конкретный источник получения этих ответов;

– изменять критерии оценки или условия сдачи экзамена или зачета в ходе самого экзамена (зачета), руководствуясь своим настроением или перенося на одних обучающихся впечатления от других;

– использовать субъективное или предвзятое отношение к конкретному обучающемуся (слушателю) при проведении контроля знаний;

5.3. Взаимоотношения преподавателей, обучающихся (слушателей) и пациентов в процессе учебных занятий

– участие пациента в учебном процессе должно осуществляться только на добровольной основе;

– при планировании демонстрации пациента во время проведения занятия (лекции) преподаватель должен предварительно получить осознанное согласие самого пациента;

– при планировании демонстрации больного, неспособного дать свое осознанное согласие на участие в учебном процессе, согласие должно быть получено от его родителей или опекуна;

– при планировании демонстрации пациента, находящегося в тяжелом (критическом) состоянии, неспособного дать осознанное согласие и при отсутствии родителей и опекунов демонстрация пациента должна быть согласована с лечащим врачом и заведующим отделением;

– демонстрация больного, находящегося в тяжелом состоянии, должна осуществляться в кратчайшие сроки и не вызывать ухудшения его состояния;

– преподаватель, обучающиеся (слушатели) обязаны сохранять втайне информацию, полученную в процессе демонстрации больного и изучения истории болезни;

– в процессе демонстрации (в присутствии пациента) недопустимы какие-либо комментарии со стороны преподавателя, обучающихся (слушателей), способные повлиять (ухудшить) на соматическое или психическое состояние больного;

- преподаватель не имеет права в принудительном порядке заставить пациента участвовать в учебном процессе;
- при планировании самостоятельной курации больных обучающимися (слушателями) преподаватель обязан получить осознанное согласие пациентов;
- при планировании проведения медицинских манипуляций в присутствии обучающихся (слушателей) преподаватель обязан получить осознанное согласие пациента, а при неспособности пациента дать такое согласие – от его родителей или опекунов;
- в присутствии пациента во время учебного процесса преподаватель, обучающиеся (слушатели) не имеют права в любой форме комментировать действия лечащего врача (в случае несовпадения мнений по лечению больного, по установленному лечащим врачом диагнозу, прогнозу и т.д.).

5.4. Этические принципы и нормы поведения сотрудников ДВГМУ, обучающихся (слушателей) на клинической базе

- в ходе учебного процесса взаимоотношения сотрудников ДВГМУ, обучающихся (слушателей) должны быть основаны на принципе доброжелательности, исключающем провоцирование и создание конфликтных ситуаций;
- сотрудники ДВГМУ не имеют права вмешиваться и самовольно изменять установленный администрацией медицинской организации распорядок дня и регламент работы;
- преподаватели, обучающиеся (слушатели) обязаны соблюдать и поддерживать санитарно-эпидемиологический режим, регламентированный для конкретной медицинской организации;
- консультативная и лечебная деятельность преподавателя в каждой конкретной медицинской организации регламентируется Договором с ДВГМУ о совместной деятельности;
- при выполнении консультативной работы преподаватель имеет право вносить предложения (давать рекомендации) по диагностике и лечению больных;
- при несовпадении мнения преподавателя (консультанта) с мнением лечащего врача, заведующего отделением преподаватель имеет право вносить предложения по организации консилиума, привлечения других (необходимых, по его мнению) специалистов;
- преподаватель (консультант) имеет право записывать в историю болезни свое заключение, отличающееся от заключения лечащего врача или консилиума;
- преподаватель (консультант) в присутствии больного не имеет права делать критические замечания в адрес лечащего врача;
- обучающиеся (слушатели) в процессе самостоятельной курации в присутствии пациентов не имеют права делать критические замечания в адрес лечащего врача, высказывать свои собственные мнения по диагностике и лечению больного, если они противоречат установленному лечащим врачом диагнозу, проводимому обследованию и лечению;

– объем и характер информации, которая может быть передана больному или его родственникам обучающимися (слушателями), должны быть предварительно согласованы с лечащим врачом и преподавателем.

6. КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ КОДЕКСА КОРПОРАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ, МЕДИЦИНСКОЙ, ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ ЭТИКИ ДВГМУ

Контроль за соблюдением Кодекса возлагается на Комитет по этике ДВГМУ.

Порядок и формы осуществления контроля, выбор методов воздействия на нарушителей Кодекса определяются Положением о Комитете по этике ДВГМУ.