*КОДЕКС  
про­фес­си­ональ­ной этики врача Калужской области*

Кодекс про­фес­си­ональ­ной этики врача Калужской области (далее Кодекс) является документом, оп­ре­деля­ющим со­вокуп­ность этических норм и принципов поведения ме­дицинс­ко­го работника при оказании ква­лифи­циро­ван­ной, доступной и сво­ев­ре­мен­ной медико-про­филак­ти­чес­кой помощи населению в Калужской области.   
Настоящий Кодекс направлен на обеспечение прав, достоинства, здоровья личности, а также определяет высокую моральную от­ветс­твен­ность врача перед обществом за свою де­ятель­ность.

Раздел I. ВРАЧ И ОБЩЕСТВО

Статья 1  
Миссия врача состоит в охране здоровья и глубоком уважении личности и достоинства человека. Врачебная де­ятель­ность основана на высоких этических, моральных и де­он­то­логи­чес­ких принципах. Эти требования остаются незыблемыми даже после смерти человека.

Статья 2  
Врач обязан доб­ро­совест­но выполнять весь комплекс лечебно-ди­аг­ности­чес­ких мероприятий независимо от пола, возраста, расовой и на­ци­ональ­ной при­над­лежнос­ти пациента, его социального статуса и ма­тери­аль­но­го положения, ве­ро­ис­по­веда­ния, по­лити­чес­ких взглядов больных людей, имеющих разную репутацию в обществе.

Статья 3  
Врач обязан оказать ка­чест­вен­ную, эффективную и безопасную медицинскую помощь. Он обязан учитывать пре­иму­щест­ва, недостатки и последствия различных ди­аг­ности­чес­ких и лечебных методов. При отсутствии в лечебном учреждении необходимых условий и ресурсов врач обязан направить пациента в со­от­ветс­тву­ющее медицинское учреждение.

Статья 4  
В ус­та­нов­ленном законом порядке врач свободен в выборе ди­аг­ности­чес­ких и лечебных методов. Врач обязан, с учетом преимуществ, недостатков и последствий различных ди­аг­ности­чес­ких и лечебных методов, оказать ка­чест­вен­ную, эффективную и безопасную медицинскую помощь.

Статья 5  
Врач любой спе­ци­аль­нос­ти, оказавшийся рядом с больным вне лечебного учреждения или пост­ра­дав­шим, находящимся в тяжёлом состоянии, должен оказать ему помощь, или быть уверенным в том, что он её получает.

Статья 6  
Право врача, ни при каких обс­то­ятель­ствах, не изменять принципам про­фес­си­ональ­но­го долга и отклонять любые попытки давления со стороны физических и юридических лиц, требующих от него действий, про­тиво­реча­щих этическим принципам, про­фес­си­ональ­но­му долгу или закону.

Статья 7  
Врач, обследующий или лечащий лицо, лишённое свободы, не может ни прямо, ни косвенно спо­собс­тво­вать по­сяга­тель­ству на физическую или пси­холо­гичес­кую неп­ри­кос­но­вен­ность этого лица, на его достоинство. Врач должен уделять особое внимание тому, чтобы пребывание в местах лишения свободы не стало пре­пятс­тви­ем для получения сво­ев­ре­мен­ной и ка­чест­вен­ной медицинской помощи  
Если врач конс­та­тиру­ет, что человек, лишённый свободы, стал жертвой насилия или же плохого обращения с ним, он должен уведомить об этом своего ра­бото­дате­ля и органы прокуратуры.

Статья 8  
Врачебная тайна относится ко всему, что стало известно врачу при выполнении им про­фес­си­ональ­но­го долга. Не допускается разглашение сведений, сос­тавля­ющих врачебную тайну, без разрешения пациента или его законного предс­та­вите­ля, в том числе после смерти человека, за исключением случаев, пре­дус­мотрен­ных российским за­коно­датель­ством.

Статья 9  
Каждый врач должен постоянно со­вер­шенс­тво­вать свои медицинские знания и навыки, регулярно принимать участие в об­ра­зова­тель­ных ме­роп­ри­ятиях, которые помогают под­держи­вать на должном уровне и со­вер­шенс­тво­вать уровень компетенции и про­фес­си­она­лиз­ма. Врач имеет право на повышение ква­лифи­кации в системе неп­ре­рыв­но­го ме­дицинс­ко­го образования на бесплатной основе.

Статья 10  
Врач обязан знать су­щест­ву­ющие Стандарты, Протоколы и Клинические ре­комен­да­ция и соблюдать их в зависимости от клинической ситуации и своего про­фес­си­ональ­но­го опыта.

Статья 11  
Врач должен знать и соблюдать все действующие законы и кодексы, имеющие отношение к его про­фес­си­ональ­ной де­ятель­нос­ти.

Статья 12  
Врач должен следить за тем, как ис­поль­зу­ет­ся его имя, его служебный статус. Врач должен воз­держи­вать­ся от какой-либо формы рекламы, относящейся к его личности.

Статья 13  
Врач должен доступными ему средствами через СМИ (газеты, журналы, радио, телевидение, беседы и пр.), сеть «Интернет» (интернет-сайты, интернет-газеты и журналы, форумы и другие формы) про­паган­ди­ровать здоровый образ жизни. Врач несёт всю полноту от­ветс­твен­ности за свои действия и советы в указанных средствах информации перед гражданами и медицинским сообществом.

Статья 14  
Запрещается всякий сговор, а также кор­рупци­он­ные отношения между врачами, а так же фар­ма­цев­та­ми и медицинским персоналом или же другими лицами: физическими и юри­дичес­ки­ми.

Статья 15  
Врачу запрещается выдача фиктивных и тен­денци­оз­ных заключений и мо­шен­ни­чест­во в любой форме.

Статья 16  
Врач не должен вмешиваться в семейную и личную жизнь больного человека, не имея на то про­фес­си­ональ­ных оснований.

Статья 17  
Врачебная практика имеет личный и социальный характер; каждый врач от­ветс­тве­нен за свои решения и действия

Статья 18  
При все­воз­раста­ющем мно­го­об­ра­зии и активности современных методов диагностики и лечения, каждый врач обязан обеспечить мак­си­маль­ную бе­зопас­ность оказания медицинской помощи, чтобы снизить риск воз­никно­вения ятрогенных заболеваний, действуя в пределах обос­но­ван­но­го риска.

Статья 19  
Врач обязан сообщать в упол­но­мочен­ный го­сударс­твен­ный орган о выявленных не­жела­тель­ных эффектах при применении ле­карс­твен­ных препаратов.

Статья 20  
В интересах обеспечения жизни и здоровья граждан врач не должен про­паган­ди­ровать и применять в целях про­филак­ти­ки и лечения методы и средства оккультного характера.

Статья 21  
Каждый врач должен быть честен и откровенен при оформлении историй болезни, написании отчётов, заполнении и подписании форм и других документов.

Статья 22  
Врач-эксперт не должен вмешиваться в лечебный процесс. В своём отчёте врач-экспертуказывает только те данные, которые помогают ответить на пос­тавлен­ные перед ним вопросы.

Статья 23  
Врач-эксперт должен сохранять кон­фи­ден­ци­аль­ность. Сведения, со­дер­жа­щи­еся в медицинской до­кумен­та­ции, сос­тавлен­ной врачом-экспертом, не могут быть переданы сторонним ор­га­низа­ци­ям, за исключением случаев, ус­та­нов­ленных действующим за­коно­датель­ством.

Статья 24  
Никто не имеет права быть од­новре­мен­но врачом-экспертом и лечащим врачом в отношении одного и того же случая оказания медицинской помощи.

Статья 25  
Врач имеет право на защиту своих прав и интересов. Защита прав врачей в сферах трудовых отношений, социального обеспечения, ад­ми­нист­ра­тив­но-уголовной от­ветс­твен­ности осу­щест­вля­ет­ся при содействии медицинских про­фес­си­ональ­ных не­ком­мерчес­ких организаций.

Статья 26  
Врач Калужской области обязан воз­держи­вать­ся от поступков, способных подорвать авторитет и уважение в обществе к профессии врача.

II. ВРАЧ И ПАЦИЕНТ

Статья 27  
При оказании медицинской помощи врач должен помнить, что его профессия — это не бизнес. При организации лечебно-ди­аг­ности­чес­ко­го процесса, включая ле­карс­твен­ное обеспечение, приоритет для врача — оказание необходимой и ка­чест­вен­ной медицинской помощи, а не извлечение ком­мерчес­кой выгоды для себя лично и лечебного учреждения, в котором он работает.

Статья 28  
Врач должен уважать честь и достоинство пациента и при лечении учитывать все особенности его личности; побуждать пациента заботиться о состоянии здоровья; относиться с уважением к его личной жизни и праву на кон­фи­ден­ци­аль­ность.

Статья 29  
Если интересы пациента, связанные с его здоровьем или с оказанием ему медицинской помощи, про­тиво­речат интересам других лиц, врач обязан отдать пред­почте­ние интересам пациента, если это не причиняет прямого ущерба самому пациенту или окружающим.  
Врач не вправе пре­пятс­тво­вать пациенту, решившему доверить свое дальнейшее лечение другому врачу.

Статья 30  
Врач должен строить отношения с пациентом на основе взаимного доверия и взаимной от­ветс­твен­ности. Объективная информация о состоянии здоровья пациента дается доб­ро­жела­тель­но; план медицинских действий разъ­яс­ня­ет­ся в доступной форме, включая пре­иму­щест­ва и недостатки су­щест­ву­ющих методов обс­ле­дова­ния и лечения, не скрывая возможных осложнений и неб­ла­гоп­ри­ят­но­го исхода.

Статья 31  
Врач не должен ис­поль­зо­вать отсутствие медицинских знаний, страх перед болезнями, до­вер­чи­вость пациента и свое про­фес­си­ональ­ное пре­вос­ходс­тво в целях получения ком­мерчес­кой выгоды.

Статья 32  
Вза­имоот­но­шения врача и пациента должны строиться на партнёрской основе и принципах ин­форма­ци­он­ной открытости. Врач должен в доступной форме ин­форми­ровать пациента о состоянии его здоровья, возможных изменениях, методах лечения, включая те, с которыми связана оп­ре­делён­ная доля риска или не­уве­рен­ность в результате. Врач должен убедиться в том, что пациент удов­летво­рен полученной информацией.

Статья 33  
Если физическое или психическое состояние пациента не допускает возможность до­вери­тель­ных отношений, их следует установить с его законным предс­та­вите­лем.

Статья 34  
При оказании медицинской помощи врач должен ру­ководс­тво­вать­ся иск­лю­читель­но интересами пациента, знаниями современных методов и технологий лечения с доказанной клинической эф­фектив­ностью и личным опытом.  
При воз­никно­вении про­фес­си­ональ­ных затруднений врач обязан обратиться за помощью к коллегам, а также оказать помощь коллегам, об­ра­тив­шимся к нему.

Статья 35  
Ин­форми­рован­ное доб­ро­воль­ное согласие или отказ пациента на медицинское вме­шатель­ство и любой конкретный его вид должны быть оформлены письменно в со­от­ветс­твии с за­коно­датель­ством и нор­ма­тив­ны­ми документами.

Статья 36  
Медицинское вме­шатель­ство без согласия гражданина или его законного предс­та­вите­ля допускается по экстренным показаниям, прежде всего, в случаях: угрозы жизни человека, опасности для окружающих, тяжелых психических расс­трой­ствах, общественно опасных деяниях (прес­тупле­ни­ях) и других состояниях, пре­дус­мотрен­ных действующим за­коно­датель­ством.

Статья 37  
При любых обс­то­ятель­ствах врач обязан стремиться к тому, чтобы облегчить страдание больного человека; поддержать его морально и избегать неразумной нас­той­чи­вос­ти в проведении ди­аг­ности­чес­ких и лечебных процедур.

Статья 38  
При оказании медицинской помощи не­совер­шенно­лет­не­му или же находящему под опекой пациенту, врач должен получить согласие родителей ребёнка или его законного предс­та­вите­ля.

Статья 39  
Врач должен защитить права ребёнка любым законным способом, если считает, что окружающие плохо понимают проблемы его здоровья или же не берегут его должным образом.

Статья 40  
Если врач осознает, что человеку, к которому его вызвали, причинён вред в результате про­тивоп­равных действий, он должен про­ин­форми­ровать органы внутренних дел о фактах вызовов к таким пациентам в порядке, ус­та­нов­ленном действующим за­коно­датель­ством, а также по возможности про­ин­форми­ровать иные органы, в компетенцию которых входит защита прав граждан.

Статья 41  
Врач обязан облегчить страдания умирающего всеми доступными и легальными способами.  
Врач обязан помочь пациенту реализовать его право по его желанию вос­поль­зо­вать­ся духовной поддержкой служителя любой религии.

Статья 42  
Медицинским работникам запрещается осу­щест­вле­ние эвтаназии, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (без­дей­стви­ем) или средствами, в том числе прекращение ис­кусс­твен­ных мероприятий по поддержанию жизни пациента.

III. Врач и врачебный коллектив

Статья 43  
Врач обязан охранять честь и благородные традиции ме­дицинс­ко­го сообщества. Врачи должны относиться друг к другу с уважением и доб­ро­жела­тель­но, быть готовыми бескорыстно передавать свой опыт и знания.

Статья 44  
В течение всей жизни врач обязан сохранять уважение и бла­годар­ность к своим учителям.

Статья 45  
Врач обязан делать все от него зависящее для кон­со­лида­ции врачебного сообщества, активно участвовать в работе про­фес­си­ональ­ных об­щест­вен­ных организаций, защищать честь и достоинство своих коллег. Врачи должны помогать друг другу в беде.

Статья 46  
Врач не имеет права допускать как публичных негативных выс­ка­зыва­ний о своих коллегах и их работе, так и в присутствии пациентов и их родс­твен­ни­ков. Про­фес­си­ональ­ные замечания в адрес коллеги должны быть ар­гу­мен­ти­рован­ны­ми, доб­ро­жела­тель­ны­ми и оп­ре­делять­ся защитой интересов больного.

Статья 47  
При участии в ди­аг­ности­чес­ком и лечебном процессе нескольких врачей они должны ин­форми­ровать друг друга о полученных результатах. Каждый врач несёт личную от­ветс­твен­ность за ин­форми­рован­ность пациента.

Статья 48  
Врачи обязаны с уважением относиться к ме­дицинс­ко­му персоналу и предс­та­вите­лям иных профессий, принимающим участие в охране здоровья населения и оказании медицинской помощи.

IV. Врач и научно-исс­ле­дова­тель­ская де­ятель­ность, биоэтика

Статья 49  
Этический комитет решает про­фес­си­ональ­но-этические и про­фес­си­ональ­но-правовые вопросы, связанные с научно-исс­ле­дова­тель­ской де­ятель­ностью при вме­шатель­стве в психическую и физическую целостность человека, а также при ис­поль­зо­вании материалов или данных, при­над­ле­жащих оп­ре­делён­но­му человеку.

Статья 50  
Врач, за­нима­ющий­ся научно-исс­ле­дова­тель­ской де­ятель­ностью, не должен ис­поль­зо­вать свои научные знания в ущерб здоровью и бе­зопас­ности пациента или общества.  
Интересы науки и общества не могут пре­вали­ровать над интересами человека.

Статья 51  
Планируя эксперимент с участием пациента, врач обязан быть честным и порядочным в своих действиях, сопоставить степень риска причинения ущерба пациенту и возможность достижения пред­по­лага­емо­го по­ложи­тель­но­го результата.

Статья 52  
Испытания и экс­пе­римен­ты могут проводиться лишь при условии получения доб­ро­воль­но­го согласия пациента после пре­дос­тавле­ния ему полной информации. Пациент имеет право отказаться от участия в исс­ле­дова­тель­ской программе на любом её этапе.

Статья 53  
Новые медицинские технологии и методики, ле­карс­твен­ные и им­му­ноби­оло­гичес­кие препараты могут применяться в медицинской практике только после оформления в ус­та­нов­ленном порядке в со­от­ветс­твии с российским за­коно­датель­ством.