



جامعة الزقازيق
كلية الطب البشري

الميثاق الأخلاقي المهني

جامعة الزقازيق
كلية الطب البشري

2012-2011

الميثاق الأخلاقي المهني

Professional Code of Ethics

كلية الطب البشري

جامعة الزقازيق

الفهرس

المقدمة

الباب الأول: الميثاق الأخلاقي لأعضاء هيئة التدريس والمعاونين و الطلاب:

- **أولاً: حقوق وواجبات أساتذة الجامعة:**

- **ثانيا - حقوق وواجبات الطالب :**

ثالثا: حقوق وواجبات الموظفون الإداريين والتقتين للإدارة

الباب الثاني: الميثاق الأخلاقي للطبيب

الباب الثالث: أخلاقيات البحث العلمى

الباب الرابع: حماية حقوق الملكية الفكرية والتأليف و النشر.

الباب الخامس: ميثاق الممارسات العادلة و عدم التمييز.

• مقدمة:

الميثاق الأخلاقي: هو مجموعه من التوجهات الأخلاقية و المعايير المتفق عليها بين أعضاء هيئة التدريس تحكم ممارسات العمل بالكلية و ليست أحكام و بنود تشريعية تمارس بقوه القانون .
الأخلاق هي أن تعرف ما هو التصرف الصحيح و ما هو التصرف الخطأ ثم أن تفعل ما هو صحيح و تستمد المعايير الأخلاقية من مصدرين رئيسيين هما القيم الإنسانية الأساسية المنبثقة من الديانات السماوية و الثقافة السائدة في المجتمع و ما يفعله الآخرون والدستور والقوانين. و يجب أن تترجم هذه المبادئ و المعايير إلى سلوك و إجراءات ونظم و ممارسات تطبق على كل أعضاء الأسرة الجامعية. و بالتالي يجب أن يشكل مشروع ميثاق الأخلاق أداة مرجعية ترسم المبادئ الكبرى التي توجه الحياة الجامعية و تستمد منها القواعد السلوكية و النظم العديدة المنجزة عنها. ويجب أن تلتزم كل الأطراف الفاعلة في الأسرة الجامعية باحترام هذا الميثاق و العمل على ترقيته و تطبيقه بعناية و كفاءة متى توفرت الظروف الملائمة لذلك وعلى الوجه الذي يملئه المنطق السليم.

نتعهد نحن جميع الفئات في كلية الطب البشري جامعه الزقازيق بالتمسك و الالتزام

بالميثاق

الباب الأول: الميثاق الأخلاقي لأعضاء هيئة التدريس والمعاونين و الطلاب:

❖ أولاً: حقوق وواجبات أستاذة الجامعة:

حقوق الأستاذ الجامعي

- يجب أن يقوم تقييم عضو هيئة التدريس على المعايير الأكاديمية لتقدير نشاطات التعليم والبحث ونشاطات مهنية أخرى ويتم من طرف نظراء الأستاذ الباحث المعنى من الجامعة نفسها أو من طرف فريق خبراء من جامعات أخرى.

- لا يمكن إخضاع أي عضو من الأسرة الجامعية لإجراءات تأديبية بما فيها الطرد إلا لأسباب عادلة وكافية مدرومة بأدلة يقدمها نظراء المعنى المجتمعين لهذا الغرض في هيئة مستقلة أو يدللي بها جهاز حيادي.

واجبات الأستاذ الجامعي:

1- واجبات تدريسية:

يجب أن يتلزم الأستاذ الجامعي في القيام بمهام التدريس بما يلي

✓ التأكد من إتقان المادة التي يناظر به تدريسها أو يؤهل نفسه فيها قبل أن يقبل تدريسها.

✓ الالتزام بمعايير الجودة في تحديد المستوى العلمي للمادة التي يقوم بتدريسها ، فلا تكون أعلى مما هو مطلوب فتخلق صعوبات غير مبررة ، أو تكون أسهل مما هو مطلوب فتؤثر سلبياً على عملية التعلم اللاحقة ، وعلى مستوى الخريج ، وعلى مستوى أداء المهن في المجتمع في نهاية الأمر.

- ✓ الالتزام بخلق الفرص لأن يحقق طلابه أعلى مستوى من الإنجاز تسمح به قدراتهم.
- ✓ أن يعلن لطلابه إطار المقرر وأهدافه ومحتوياته وأساليب تقييمه ومراجعه وارتباطه ببرنامج الدراسة ككل ، ويقبل مناقشة الطلاب في كل هذه الأمور.
- ✓ أن يتلزم باستخدام وقت التدريس استخداماً جيداً وبما يحقق مصلحة الطالب والجامعة والمجتمع.
- ✓ أن يسمح بالمناقشة والاعتراض وفق أصول الحوار البناء وتبعاً لآداب الحديث المتعارف عليها ، وبما يهيئ فرصاً أفضل للتعلم.
- ✓ أن يتقن مهارة التدريس ، وأن يستخدم الطرق والوسائل التي تساعد في إتقان التدريس وجعله مشوقاً وممتعاً ومفيداً في نفس الوقت.
- ✓ أن يتبع أداء طلابه إلى أقصى مدى ممكن ، وان يتيح نتائج المتابعة لطلابه ولذوي الشأن للتصريف بناء عليها.
- ✓ أن يوجه طلابه التوجيه السليم بشأن مصادر المعرفة وأوعية المعلومات ومراجع الدراسة.
- ✓ أن يتمتع عن إعطاء الدروس الخصوصية تحت أي مسمى بأجر أو بدون أجر.

2- واجبات في تقييم الطالب وتنظيم الامتحانات:

- ✓ التقييم المستمر أو الدوري للطلاب مع إفادتهم بنتائج التقييم للاستفاده منها في تصحيح المسار أو تدعيمه حسب الحالة مع اخطار ولی الأمر بنتائج التقييم في الحالات التي تستوجب ذلك

- ✓ توخي العدل والجودة في تصميم الامتحان ليكون متمشياً مع ما يتم تدريسه وما يتم تحصيله ، وقدراً على فرز مستويات الطلاب حسب تقوتهم.
- ✓ منع الغش منعاً باتاً ومعاقبة الغش والشروع فيه.
- ✓ لا يجوز إشراك الأقارب في امتحانات اقاربهم.
- ✓ مراعاة الدقة التامة في تصحيح كراسات الإجابة ، مع المحافظة على سرية الأسماء ، ما لم يكن النظام يسمح بغير ذلك.
- ✓ تنظيم عملية رصد النتائج بما يكفل الدقة التامة والسرية التامة.
- ✓ السماح بمراجعة النتائج حال وجود أي تظلم ، مع بحث التظلم بجدية تامة.

3- واجبات في البحث والتأليف والashraf على الرسائل العلمية:

- ✓ توجيه بحوثه لما يفيد المعرفة والمجتمع والإنسانية كالالتزام أخلاقي أساسى بحكم وظيفته
- ✓ الأمانة العلمية في تفيذ بحوثه ومؤلفاته فلا ينسب لنفسه إلا فكره وعمله فقط ، ويجب أن يكون مقدار الاستفادة من الآخرين معروفاً ومحدداً
- ✓ في جمع البيانات الميدانية تراعى الدقة والصدق والأمانة مع الابتعاد تماماً عن الإيحاء لل المستقصى منهم بالإجابة.
- ✓ في تحليل البيانات يقوم الباحث بنفسه بالتحليل ولا يسند للغير أكثر من الحسابات والتحليلات الرقمية التي يمكن أن تقوم بها الآلات في كل الأحوال ، أما التفسير والتقييم والمقارنة والاستنتاج والتنظير فتلك كلها مسؤولية الباحث
- ✓ المحافظة على سرية البيانات واجبة ، خصوصاً إذا تعلق الأمر بأمور شخصية أو بمسائل مالية أو سلوكية
- ✓ يراعى تحديث البيانات في المؤلفات المقررة على الطلاب حتى لا يتوجه الطلاب حقائق مغلوطة نتيجة لعدم تحديث البيانات ، أو على الأقل لا يكونون محاطين بالأوضاع الحديثة

• فالأستاذ مطالب عند الإشراف على الرسائل العلمية بما يلى:

- ✓ التوجيه المخلص والأمين في اختيار وإقرار موضوع البحث
- ✓ التأكد من قدرة الباحث على القيام ببحثه تحت إشراف الأستاذ

- ✓ تقديم المعونة العلمية المقننة للطالب والتي لا تكون أكثر مما يجب فلا يتحمل الطالب مسؤوليته ، ولا تكون أقل مما يجب فلا يستفيد الطالب من أستاذه . التأكيد المستمر على الأمانة العلمية والسرية.
- ✓ تدريب الطالب على التقييم المستقل والاختيار الحر أثناء تنفيذ البحث على أن يتحمل نتيجة قراره.
- ✓ التقييم الدقيق والعادل للبحوث سواء التي يشرف عليها أو التي يدعى للاشتراك في الحكم عليها
- ✓ عدم الانزلاق إلى سلوكيات ابتزاز أو إذلال أو إهانة الطالب وتسفيه قدراته سواء أثناء البحث أو في جلسات المناقشة العلنية للرسائل

4- المسئولية المهنية للأستاذ عن النمو الخالي لطلابه :

- ✓ يتحلى في كل مناسبة بضمير مهني والسهر باستمرار على تطوير معارفه وكفاءاته . كذلك يحرص على تقييمه الذاتي وتحليله بالحس النقدي والاستقلالية وأن يعرف كيف يتحمل المسؤوليات المنوطة به.
- ✓ يساهم الأستاذ في خلق الروح الجماعية ضمن المؤسسة ويأخذ بعين الاعتبار آراء زملائه وكفاءاتهم بموضوعية
- ✓ كما يحترز من كل نوع من التمييز ذو صلة بالجنسية والانتماء العرقي والمستوى الاجتماعي والدين والأراء السياسية والإعاقات والمرض
- ✓ كما يمتنع أيضاً عن استغلال السلطة التي تمنحها له وظيفته وأن يكون لديه تقدير موضوعي قدر الإمكان لمهارات الطلبة إضافة إلى وجوب احترامه لقواعد الجامعية
- ✓ يحظر على الأستاذة قبول هدايا أو تبرعات شخصية ، خاصة من أشخاص لهم علاقة بعمل الأستاذ أو من جهات أو أشخاص تثار حولهم مجادلات أخلاقية أو تمس الشرف والنزاهة
- ✓ يشارك في الأنشطة الطلابية المتنوعة ليس فقط للاستمتاع أو لتشجيع المواهب ، وإنما أيضاً لتوظيفها بإبداع في البناء الخالي القويم للطالب .

واجبات الأستاذ في خدمة الجامعة والمجتمع

- ✓ أداء عمله العلمي والطلابي بأمانة وإخلاص ليسهم أولاً في تنمية المعرفة الإنسانية ، وليسهم ثانياً في تخرج المواطنين الأكثر قدرة على المشاركة الفاعلة والإيجابية في المجتمع.
- ✓ ربط ما يعلمه أو يبحثه باحتياجات المجتمع ، خصوصاً مع محدودية موارد المجتمع عموماً
- ✓ تقبل المهام المسندة إليه في النهوض بشؤون الجامعة بصدر رحب والقيام بها بإخلاص وإنقان ، وألا تعوقه الصعوبات أو المشكلات عن تنفيذ ما يسند إليه من مهام
- ✓ القيام بكل ما في وسعه لمساعدة وتنمية الهيئة المعاونة له
- ✓ الالتزام باللوائح والقوانين والنظم وكل ما يشرع من قواعد ، وإذا لم يرق له نظام أو قاعدة يتخد الإجراء القانوني للاعتراض أو لمحاولة التعديل.
- ✓ التصدي لخدمة المجتمع ولقضايا الرأى كلما كان ذلك في استطاعته.
- ✓ إذا تولى منصباً إدارياً درب نفسه أو رحب بالتدريب المتاح ليقوم بعمله على أكمل وجه في حدود قدراته.

ثانيا - حقوق وواجبات الطالب :

1 - حقوق الطالب :

✓ حقه في التعليم وإعداده للبحث العلمي . وعلى الأسرة الجامعية إيلاء الاحترام للطالب وحفظ كرامته.

✓ يجب ألا يتعرض لأي تمييز أو تفرقة مرتبطة بالجنس أو الدين أو خاصية أخرى.

✓ يتمتع الطالب بحرية التعبير والرأي في ظل احترام القواعد المتعلقة بواجباته.

✓ الحق في الحصول على مضمون برنامج الدروس منذ بداية السنة الجامعية وأن تكون الوسائل المساعدة (مراجع المؤلفات والمطبوعات...) متجهة له.

✓ يجب تسليم نتائج الامتحانات للطلبة مرفقة بالتصحيح النموذجي مع تمكينهم من الاطلاع على أوراق الامتحان، في المدة المسموح بها.

✓ الحق في تقديم طعن إذا اعتبر نفسه مظلوما أثناء تصحيح الاختبار.

✓ الحق في النظافة والأمن في المحيط الذي يدرس فيه .

✓ يمكن للطالب المشاركة في إنشاء جمعيات طلابية كما يُشَجَّعُ على انتخاب ممثليه في اتحاد الطلبة دون عوائق أو ضغوطات.

2 - واجبات الطالب:

✓ احترام كرامة ونزاهة أعضاء الأسرة الجامعية،

✓ احترام التنظيم المعمول به،

✓ تقديم معلومات صحيحة ودقيقة عند تسجيله.

✓ التحلي بالأخلاقيات الحسنة في كل أعماله ونشاطاته.

✓ لا يغش ولا يلجأ إلى انتهاك أعمال الغير.

✓ الامتناع عن إتلاف وتدمير المرافق والعتاد الموضوع في خدمته واحترام قواعد النظافة والأمن داخل المؤسسة.

- الإجراءات في حالة عدم احترام القواعد الأخلاقية:

يتم إخبار الطالب مسبقاً بالأخطاء المنسوبة إليه، وتكون العقوبات المترتبة عليها والمنصوص عليها في النظام الداخلي من صلاحية مجلس التأديب. وقد تصل هذه العقوبات إلى حد الطرد النهائي للطالب من الجامعة.

ثالثاً: حقوق وواجبات الموظفون الإداريين والتقنيين للإدارة :

✓ يجب أن تخضع الخدمة العمومية المقدمة من قبل الجامعة إلى معايير نوعية والتي تفرض واجب معاملة الفاعلين فيها بجدية و اعتبار.

✓ معاملة الأستاذ والطالب باحترام في الميدان يملي على الإدارة تبني سلوك مهذب ولبق في معاملاتها وتجنب أي شكل من أشكال التمييز الممنوع قانونا.

✓ أما فيما يخص جديتها تجاه الأستاذ والطالب فتقتضي منها السرعة في معالجة الملفات المعروضة عليها والتي تخصهما بصورة مباشرة. كما يجب عليها الالتزام بإعطائهم كل معلومة يطلبونها و لهم الحق في الحصول عليها.

✓ إن الإدارة مكلفة بأداء مهمة في إطار المصلحة العامة بحكم الخدمات العامة التي تسدّيها للمجتمع. إذ يجب عليها أن تؤدي هذه المهنة ليس فقط بفعالية بل أيضاً في إطار احترام القيم الأساسية.

الباب الثاني: الميثاق الأخلاقي للطبيب:

تعتبر علاقة الطبيب بالمريض القضية الرئيسية في أخلاقيات الطب وتحمور حولها كافة المسائل الأخلاقية الأخرى ذات الصلة بالسلوك المهني والتى تشمل أخلاق الطبيب وواجباته وال العلاقات والمسؤوليات و الحقوق المهنية.

أولاً : أخلاق الطبيب :

- الالتزام بقسم الطبيب
- الإخلاص و استشعار العبودية لله .
- التحلي بمكارم الأخلاق والعرفان بالجميل لمن علموه
- أن لا يخفي علما و أن لا يتتجاهل جهد الآخرين
- أن يكون قدوة في رعاية صحته و القيام بحق بدنـه و مظهـره العام.

ثانياً: واجبات الطبيب :

1- واجبات الطبيب نحو المريض:

أولاً - احترام المريض و تجنب التعالي عليه ، حسن الاستماع لشكوى المريض و الرفق به عند الفحص وأن يستخدم مهاراته في طمانة المريض .

ثانياً - ضمان خصوصية المريض مثل عدم الإطلاع على عورة المريض إلا بالقدر الذي تقتضيه عملية الفحص و بعد الاستئذان من المريض وفي حضور شخص ثالث واحترام وجهة نظر المريض خاصة في الأمور التي تتعلق به شخصيا.

ثالثاً - الرعاية الشاملة للمريض وتخفييف الآمه بكل ما يتاح له من وسائل علاجية ، تسجيل الحالة الصحية للمريض و السيرة المرضية الخاصة به ،التزام الدقة في الفحص الطبي و التشخيص، وصف العلاج كتابة و بوضوح مع تحديد مقاديره و طريقة استعماله وتتبـيه المريض إلى الآثار الجانبية الهامة و المتوقـعة لـذلك العلاج الطـبـي أو الجـراـحي. رصد المضاعفات الناجمة عن العلاج الطـبـي أو الجـراـحي و المبـادـرة إـلى عـلاـجـها متـى أـمـكـنـ ذلك . على الطـبـيبـ أنـ لاـ يـمـتنـعـ عنـ عـلاـجـ مـريـضـ أوـ إـسـعـافـ مـصـابـ ماـ لمـ تـكـنـ حـالـتـهـ خـارـجـةـ عـنـ اـخـتـصـاصـهـ . وـ عـلـيـهـ فـيـ هـذـهـ الحـالـةـ أـنـ يـجـريـ لـهـ إـلـاسـعـافـاتـ الـلـازـمـةـ ثـمـ يـوـجـهـ إـلـىـ أـقـرـبـ مـؤـسـسـةـ صـحـيـةـ . الـاسـتـمـرـارـ فـيـ تـقـدـيمـ

الرعاية الطبية المناسبة للمرضى المصابين بأمراض غير قابلة للعلاج أو مستعصية أو مميتة حتى اللحظات الأخيرة من حياتهم . الاستمرار في تقديم العلاج اللازم للمريض في الحالات الإسعافية حتى تزول الحاجة إليه أو حتى تنتقل رعايته إلى طبيب كفاء .

رابعاً - احترام استقلالية المريض لا يجوز معالجة المريض دون رضاه فيما عدا الحالات التي تتطلب تدخلاً طبياً طارئاً و يتذرع فيها الحصول على الموافقة لأي سبب من الأسباب ، أو إذا كان مرضه معدياً أو مهدداً للصحة أو السلامة العامة . على الطبيب أن لا يرغم المريض على علاج معين دون موافقته وفي حالة رفضه يوقع المريض على ذلك في الملف الطبي حتى يخلِّي الطبيب مسؤوليته .

خامساً - تثقيف المريض عن مرضه خصوصاً و عن صحته عموماً ، وكيفية حفظه لصحته تحرى الصدق في إخبار المريض أو من ينوب عنه بالحالة المرضية و أسبابها و مضاعفاتها .

سادساً - حماية مصلحة المريض و تحرّي برامج الرعاية الصحية المناسبة لحالته و الامتناع عن استخدام طرق تشخيصية أو علاجية غير معتمدة وإجراء الفحوص الطبية الازمة للمريض دون إضافة فحوص لا تتطلبها حالته المرضية ، الاقتصر في طلب الدواء أو إجراء العمليات الجراحية على ما تتطلبه حالة المريض التأكد من أن التدخل الجراحي ضروري و أن الحالة الصحية للمريض تسمح بإجراء الجراحة أن يكون الطبيب الذي يجري الجراحة مؤهلاً لإجرائها وأن تجرى الجراحة في مؤسسة علاجية أو منشأة صحية مهيئة . لا يجوز إخراج المريض من المنشأة الصحية التي يتلقى فيها العلاج إلا إذا كانت حالته الصحية تسمح بذلك أو كان ذلك بناءً على رغبته في الخروج رغم تبصيره بعواقب خروجه على أن يؤخذ إقرار كتابي منه أو من أحد أقربائه . لا يجوز إنهاء حياة المريض ولو بناءً على طلبه أو طلب وليه . يمكن للطبيب في غير الحالات الإسعافية أن يمتنع عن علاج المريض لأسباب شخصية أو مهنية قد تؤدي إلى الإخلال بجودة الخدمة المقدمة للمريض شريطة أن لا يضر ذلك بصحة المريض و وجود من يقوم بعلاجه المريض بدلاً عنه .

سابعاً - كتمان سر المريض و لا يجوز لأي طبيب أن يفشّي سراً خاصاً وصل إلى علمه بسبب مزاولته المهنة وذلك فيما عدا الحالات التالية:

- إذا كان إفشاء السر بناءً على طلب صاحبه .

- إذا كان إفشاء السر لمصلحة الزوج أو الزوجة وابلغ شخصيا لأي منهما
- إذا كان إفشاء السر لمنع وقوع جريمة فيكون الإفشاء في هذه الحالة للسلطة الرسمية المختصة فقط .
- إذا كان الغرض من إفشاء السر هو دفاع الطبيب عن نفسه أمام جهة قضائية و بناء على طلبه .
- إذا كان الغرض من إفشاء السر منع تفشي مرض معدي بأفراد المجتمع و يكون إفشاء السر في هذه الحالة للسلطة الصحية المختصة فقط .

2- واجبات الطبيب تجاه مهنته :

- الحفاظ على شرف المهنة المساهمة في تطوير المهنة والمحافظة على معايير ممارسة المهنة الطبية
- الابتعاد عن كل ما يخل بأمانته ونزاالته في تعامله مع المريض و ألا يفقد ثقة المريض باستخدام أساليب الغش والتلبيس أو إقامة علاقات غير طبيعية معه أو مع أحد من أفراد عائلته أو الكسب المادي بطريق غير نظامية وكل ما من شأنه الإساءة لمهنة الطبيب .

تجنب السعي إلى الشهرة على حساب أخلاقيات المهنة وأصولها

3- واجبات الطبيب تجاه المجتمع :

- على الطبيب أن يكون عضواً حيوياً في المجتمع و يتعامل معه و يؤثر فيه و يهتم بأموره . في حالات الأمراض السارية يجب على الطبيب أن يتبع النظم الصحية الموضوعة لذلك و الإبلاغ عن هذه الحالات للجهة المختصة و اتخاذ ما يلزم من إجراءات . أن يساعد المجتمع في التعامل الإيجابي مع عناصر تعزيز الصحة و حماية البيئة الطبيعية والاجتماعية والوقاية من المرض .

الحرص على القيام بالتربيـة الصحـية في المجتمع و تبصـير أفرادـه بأهمـية الالتزام بالـسلوكـيات الصحـية و المـشاركة الفـعـالة في كـافـة برـامـج الرـعـاـية الصحـية . أن يدرك مـسـؤـليـتـه في المحـافظـة على المـوارـد الصحـية و استـخدـامـها بالـطـرـيقـ المـثـلـى . أن يـسـخـر مـعـلـومـاتـه و خـبرـاتـه و مـهـارـاتـه المـهـنيـة في الـاـرـتـقاء بـنـوـعـيـة الخـدـمـات الصحـية المـقـدـمة للمـجـتمـع و الـلتـزـام بـمعـايـيرـ الجـودـة . أن يـشـارـك بـفعـالـيـة في صـنـع و تـطـوـيرـ السـيـاسـاتـ و الأـنـظـمـةـ الصحـيـةـ التي تستـجـيبـ

للاحتياجات الصحية للمجتمع والوجهة لحماية الحق في الحصول على الرعاية الصحية

لكل أفراد المجتمع

4- واجبات الطبيب تجاه نفسه :

- أن يكون على مستوى متقدم من المعرفة العلمية والعملية في مجال اختصاصه
- أن يعمل بصورة مستمرة على تنمية معارفه ومهاراته المهنية
- أن يكون نموذجاً في المحافظة على صحته في كل سلوكياته
- أن يحمي نفسه من الأخطار المحتملة أثناء ممارسته للمهنة.

5- واجب الطبيب نحو المؤسسة التي يعمل بها :

- أن يحافظ على سمعة وكرامة المؤسسة وعلى ممتلكاتها
- أن يكون فاعلاً في المساهمة في تطوير أداء المؤسسة و الارتقاء بها
- أن يكون قدوة في الالتزام بالقوانين و اللوائح و التعليمات السارية فيها بشرط عدم تعارضها مع المبادئ الأساسية لأخلاقيات المهنة.
- أن يحافظ على ممتلكاتها و أن يستخدمها استخداماً رشيداً
- أن يكون فاعلاً في المساهمة في تطوير أداء المؤسسة و الارتقاء بها

ثالثاً : العلاقات المهنية :

1-العلاقة بين الطبيب و زملائه:

- حسن التصرف مع زملائه
- تجنب النقد المباشر للزميل أمام المرضى
- بذل الجهد في تعليم الأطباء الذين يعملون ضمن الفريق الطبي أو منهم تحت التدريب
- على الطبيب أن يتوكى الدقة و الأمانة في تقويمه لأداء من يعملون أو يتدرّبون تحت إشرافه فلا يبخس أحداً حقه ، كما لا يساوي بين المجتهد والمقصر في التقييم
- إذا لاحظ الطبيب أن التدخل من قبل أحد زملائه أو رؤسائه من شأنه التأثير على سلامته ممارسته الطبية أو خشي أن يؤدي ذلك التدخل إلى الإضرار بالمريض فعليه مناقشة المسألة مع الزميل أو الرئيس المعنى (بطريقة حضارية وفي مكان مناسب ، بعيداً عن المريض) و في حالة عدم الاتفاق يرفع الأمر للجهة المختصة للنظر فيه و اتخاذ القرار المناسب
- يفضل للطبيب ألا يتلقى أجراً مقابل علاج زميل له إلا إذا قام بتسليه طرف ثالث.

• على الطبيب أن يحترم زملاء المهنة من غير الأطباء وأن يقدر دورهم في علاج المرضى و العناية بهم وأن يبني علاقته بهم على الثقة المتبادلة و التعاون البناء مما يخدم مصلحة المرضى و أن يبذل الجهد في تعليمهم و تدريبهم و التأكيد من التزامهم بمبادئ أخلاقيات المهنة.

• ألا ينتقص من المكانة العلمية أو العملية لزميل آخر و لا يحط من قدره أو يشيع عنه الأخبار السيئة

• أن يتعاون مع زملائه في خدمة المرضى وتحسين الرعاية الصحية.

• ألا يتولى في الاستعانة بزميل له لعلاج مريض أو للاستشارة الطبية

2- إحالة المرضى:

• على الطبيب احترام حق المريض في أن يغير طبيبه ، و في الحصول على المعلومات المدونة في سجله الطبي أو الحصول على التقرير الطبي اللازم الذي يشرح حالته المرضية .

• يجب على الطبيب إحالة المريض إلى طبيب مختص بنوع مرضه أو إلى طبيب لديه وسائل أكثر فعالية إذا استدعت حالة المريض ذلك و لا يجوز للطبيب أن يتباطأ في الإحالة متى ما كان ذلك في مصلحة المريض.

• يجب على الطبيب المعالج تقديم المعلومات التي يعتقد أنها لازمة لعلاج المريض عند إحالته إلى طبيب آخر.

• عند رغبة المريض في استشارة طبيب آخر (فيما يخص مرضه) فعلى الطبيب إلا يمتنع عن تحقيق رغبة المريض و عليه أن يسهل على المريض الحصول على التقارير و المعلومات الازمة لذلك.

• عدم الامتناع عن استقبال المريض الذي تم تحويله بسبب عدم التيقن من شفاؤه أو لأسباب مالية

3- العلاقة مع الهيئة التمريضية:

• على الطبيب أن يقوم بإصدار تعليماته الخاصة بالرعاية الطبية للمريض كتابة و بصورة واضحة.

• على الطبيب أن يحترم و يوقدر أعضاء الهيئة التمريضية و أن يبدي ملاحظاته المهنية بطريقة حضارية.

• على الطبيب أن يستمع بجدية واحترام إلى ملاحظات وآراء الهيئة التمريضية بالنسبة لأوامر العلاجية حتى إذا تعارضت مع رأيه .

• إذا رأت الممرضة أن أوامر الطبيب لا تتفق مع متطلبات الحالة الصحية للمريض فينبغي عليها إبداء رأيها وملاحظاتها للطبيب بأدب واحترام ، وفي حالة عدم استجابة الطبيب لهذه الملاحظات عليها أن تسجل ذلك في ملف المريض و إبلاغ مشرفة التمريض لاتخاذ ما يلزم

• على الطبيب أن يساعد الهيئة التمريضية على تطوير معارفها العلمية ومهاراتها المهنية باستمرار

4- العلاقة مع المهن الصحية المساعدة:

• على الطبيب أن تكون توجيهاته واضحة ومحدة للهيئات الصحية المساعدة (أشعة – مختبر – علاج طبيعي – تخدير... الخ) و عليه أن يتتأكد من تنفيذها كلما أمكن له ذلك

• على الهيئة الطبية المساعدة تنفيذ توجيهات الطبيب و مناقشته للاستيضاح كلما أمكن لهم ذلك و عليهم الالتزام بحدود المهنة في مجال تخصصهم دون تجاوز و إحالة المرضى لمهنيين آخرين عند الحاجة .

• على أعضاء الهيئة الصحية المساعدة تطوير وتحديث معارفهم ومهاراتهم و كفاءاتهم المهنية باستمرار

رابعاً : المسؤوليات والحقوق المهنية :

1- المسؤوليات المهنية

• على الطبيب أن يتبع أحدث التطورات المهنية في مجال تخصصه و إلا يتوانى في التفاعل معها .

• الطبيب مسؤول تجاه المريض عن بذل أقصى العناية الممكنة وليس بتحقيق الغاية و لا يكون الطبيب مسؤولاً تجاه المريض إلا في الحالات التي يحددها القانون .

• على الطبيب إلا يتowanى في الإبلاغ من خلال التسلسل الوظيفي عن خطأ مهني أو تقصير أو تقييم لغير الأكفاء من العاملين معه .

• لا يجوز للطبيب أن يميز بين زملائه أو معاونيه لأي سبب

- يجب على الطبيب المساواة في المعاملة بين جميع المرضى وعدم التمييز بينهم في الرعاية الطبية بسبب تباين مراكزهم الأدبية أو الاجتماعية أو شعوره الشخصي نحوهم أو الانتماء الديني أو العرقي أو الجنس .
- على الطبيب الإدلاء بشهادته أمام السلطات المختصة متى ما طلب منه ذلك كما عليه ألا يمتنع عن تحrir التقارير الطبية بأمانة و دقة وفقاً للنظم المعمول بها و لا يجوز إكراه الطبيب لإرغامه على الشهادة بغير الحقيقة .
- على الطبيب أن يراعي الله و ضميره إذا طلب منه تقييم زمي^١ لا له و ذلك بـألا يبالغ بالمدح و أن لا يبخسه حقه .
- على الطبيب المريض بمرض من الأمراض السارية ألا ينخرط في أي نشاط من شأنه المجازفة بنقل العدوى إلى المرضى أو زملائه و أن يستشير السلطة المختصة بالمنشأة الصحية لتحديد المهام التي يقوم بها .

2- الحقوق المهنية

من حق الطبيب:

- أن يُعامل من المجتمع باحترام و تقدير و أن يُوفر له كافة الحقوق المدنية التي يتمتع بها غيره من الأشخاص الطبيعيين .
- أن يوفر له المجتمع وسائل التدريب و التأهيل العلمي و وضع النظم التي تضمن الجودة النوعية للمؤسسات الصحية وفقاً للمعايير العالمية المتعارف عليها .
- أن تتاح له فرص التعليم الطبي المستمر سواء من خلال المؤتمرات أو الندوات و اللقاءات العلمية و المكتبات و البعثات الدراسية و غيرها.
- عدم إكراهه مادياً أو معنوياً أو إجباره على أداء عمل أو الامتناع عن عمل يتعلق بممارسة مهنته إلا في حدود القانون .
- أن لا يوقف أو يمنع عن ممارسة المهنة إلا في حدود القانون .
- الطبيب شأنه شأن أي إنسان آخر يُحاسب على ما يرتكبه من مخالفات لأحكام القانون و من حق الطبيب أن يوفر له المجتمع الحماية القانونية و حق الدفاع في حالة اتهامه لأي خرق لأحكام القانون .

خامساً: على الطبيب أن يتفهم كافة حقوقه ومسؤوليات المريض لكي يحمي نفسه ومريضه من
أى مساعلة قانونية

• سادساً: حقوق المريض :

للمرضى الحق في :

1. الحصول على معلومات من الأطباء و مناقشة الفوائد والمخاطر وتكاليف البدائل العلاجية المناسبة.
2. نسخ أو الحصول على ملخصات سجلاته الطبية
3. اتخاذ قرارات بشأن الرعاية الصحية التي أوصى بها طبيبه. وبذلك يمكن قبول أو رفض أي علاج طبى.
4. من حق المريض أن يعامل بإحترام وأن تساند كرامته والاهتمام به في الوقت المناسب لاحتياجاته.
5. السرية : فالطبيب المخلص لا يكشف عن معلومات سرية من دون موافقة المريض ، ما لم ينص عليها القانون أو بسبب الحاجة إلى حماية أفراد أو المصلحة العامة.
6. من حق المريض استمرارية وجود رعاية صحية كافية

مسؤولية المريض:

1. على المريض أن يكون صادقاً مع طبيبه وأن يعبر عن همومه بوضوح .
2. المرضى يتحملون مسؤولية توفير تاريخ طبى كامل ، بما في ذلك المعلومات حول أمراض الماضي ، الأدوية ، المستشفى والتاريخ العائلي للمرض ، والمسائل الأخرى ذات الصلة .
3. المرضى يتحملون مسؤولية طلب معلومات أو توضيحات حول وضعهم الصحي أو العلاج
4. على المرضى والأطباء الاتفاق على أهداف و خطة العلاج ، فإذا وضعت الخطة العلاجية على المريض مسؤولية الإلتزام بها .
5. على المرضى الوفاء بالتزاماتهم المادية فيما يتعلق بالرعاية الطبية و مناقشة المصاعب المالية مع الطبيب.
6. يجب على المرضى الاستفسار عن وسائل انتقال الأمراض المعدية ، والتصريف بناء

على تلك المعلومات التي يمكن أن تمنع انتقال العدوى.

7. وينبغي على المريض عدم الشروع أو المشاركة في الرعاية الصحية المزورة ، وينبغي أن يبلغ عن أي سلوك غير قانوني أو غير أخلاقي من قبل الأطباء للجهات المختصة

سابعاً: قضايا السياسات الصحية والاجتماعية

1- السياسة الصحية

أولاً - توزيع الموارد الطبية المحدودة

- تقع على عاتق الأطباء مسؤولية أخلاقية تتمثل في توظيف ما لديهم من خبرات مهنية في المشاركة في عملية اتخاذ القرارات الخاصة بتوزيع الموارد الطبية المحدودة أو ترشيد استهلاكها، بما يكفل حماية مصلحة المريض.
- يجب أن تستند عملية اتخاذ قرارات توزيع الموارد الطبية المحدودة على معايير طبية وأخلاقية ترتبط بما تستدعيه الحالة الصحية للمريض.
- و تتضمن هذه المعايير: مدى احتياج المريض لهذه الموارد المحدودة، ومدة العلاج، واحتمال وقوع الوفاة، وفي بعض الحالات، حجم الموارد اللازمة لنجاح العلاج.
- يُحظر على الأطباء الأخذ باعتبارات غير طيبة حال اتخاذ قرارات توزيع الموارد الطبية المحدودة ، لأن يعتمد قرارهم على قدرة المريض على تحمل تكلفة العلاج ، أو سن المريض ، أو حالته الاجتماعية، أو غيرها من الاعتبارات التي ترفضها أخلاقيات المهنة.
- يجب أن يتمسك الطبيب بدوره كوكيل للمريض مهمته حماية مصلحته، باذلا الجهد في الدفاع عن المريض في احتياجه للعلاج يحق للمرضى الذين يُحرمون من الحصول على بعض الموارد الطبية أن يطلعوا على سبب ذلك. فسياسات التحكم في الموارد الطبية النادرة التي تتبناها بعض المؤسسات يجب أن تكون معلومة للجميع. كذلك ينبغي أن تخضع مثل هذه السياسات لمراجعة الجهات الطبية الرقابية من وقت إلى آخر.

ثانياً - توفير المستوى الملائم من الرعاية الصحية

- على الأطباء العمل على اقتراح سياسات ترمي إلى تحقيق العدالة في توفير المستوى الملائم من الرعاية الصحية لجميع أفراد المجتمع .

- ويلتزم الأطباء بمراعاة الاعتبارات الأخلاقية الآتية ، عند اختيار الإجراءات والطرق الوقائية العلاجية التي تضمن تحقيق مستوى ملائم للرعاية الصحية:
 - أ - مدى استفادة المريض من البرنامج العلاجي
 - ب - احتمال استفادة المريض من العلاج
 - ج - مدة هذه الاستفادة
 - د - تكلفة العلاج
 - ه - عدد المرضى الذين سيستفيدون من العلاج .

ثالثا – تضارب المصالح

- على الأطباء الذين يقومون بمهام إدارية أو غيرها من الوظائف التي لا تشمل رعاية المرضى مباشرة أن يضعوا احتياجات المرضى في المقام الأول . ولا تتوقف الالتزامات الأخلاقية للأطباء عندما يتقدّم الطبيب منصبا لا يتضمن بصورة مباشرة رعاية للمريض .
- لا يجوز للطبيب تحت أي ظروف أن يقدم مصلحته الشخصية مالية كانت أم اجتماعية على مصلحة المريض الذي يعالجه .
- لا يجوز للطبيب أن يبني قراراته المتعلقة بإدخال المريض إلى المستشفى أو القيام بأي إجراءات طبية من وصف الأدوية أو الإجراءات التشخيصية أو العلاجية بغرض الربح المادي دون النظر إلى حاجة المريض الفعلية .
- للأطباء الحق في الدخول في علاقات تعاقدية قانونية بما في ذلك الحصول على أسهم ملكية في المنشآت الصحية أو المنتجات الصحية أو الأجهزة (وفقا لاحكام القوانين النافذة في البلد المعنى
- وفي حالة تحويل المريض إلى أي من المؤسسات التي يشارك فيها الطبيب عليه مراعاة ما يلي
 - أن تكون هذه المنشأة متميزة عن غيرها .
 - إذا لم تكن كذلك فعليه إعطاء المريض حرية الاختيار .
 - أن يكون التحويل إلى تلك المنشأة ضروريًا لحالة المريض وألا يمكث المريض في المنشأة وقتاً أكثر من المطلوب .

2-القضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة

أولا – الإجهاض

- يحظر على الطبيب إجهاض امرأة حامل إلا إذا اقتضت ذلك ضرورة لإنقاذ حياتها ومع ذلك يجوز الإجهاض إذا لم يكن الحمل قد أتم أربعة أشهر ، وثبت بصورة أكيدة أن استمراره يهدد صحة الأم بضرر جسيم أو في حالة الجنين المشوه تشويفها كاملا
- ويتم إثبات هذا الأمر بقرار من لجنة طبية لا يقل عدد أعضائها عن ثلاثة أخصائيين يكون بينهم أخصائي بالمرض الذي من أجله أوصى بإنهاء الحمل ، يقومون بإعداد تقرير يوضح فيه نوع الخطورة المذكورة المؤكدة التي تهدد صحة الأم فيما لو استمر الحمل
- وفي حالة التوصية بضرورة الإجهاض يوضح ذلك للمربيضة وزوجها أوولي أمرها ثم تؤخذ موافقتهم الخطية على ذلك .

ثانيا - تيسير الموت أو ما يسمى بالقتل الرحيم .

لحياة الإنسان حُرمتها ، ولا يجوز إهارها إلا في المواطن التي حددتها الشرع والقانون ، وهذه خارج نطاق المهنة الطبية تماماً، ولا يجوز للطبيب أن يساهم مساهمة فاعلة في إنهاء حياة المريض ولو بداع الشفقة ، ولا سيما في الحالات الآتية مما يُعرف بالقتل الرحيم :

- القتل العمد لمن يطلب بملء إرادته ورغبتة أن ينهي حياته
- الانتحار بمساعدة الطبيب .
- القتل العمد للأجنحة المصايبين بعاهات خلقية قد تهدد حياتهم أولاً تهددها ، أو القتل العمد للولدان المولودين بأمثال هذه الحالات وذلك بوقف تغذيتهم .
- لا تدرج الحالات التالية في مسمى القتل الرحيم :
- وقف العلاج الذي يثبت عدم جدو استمراره بما في ذلك أجهزة الإنعاش الاصطناعي .
- صرف النظر عن الشروع في معالجة يُقطع بعدم جدواها.
- تكثيف العلاج القوي لدفع ضائقة ألمية شديدة مع العلم بأن مثل هذا العلاج قد يقصر العمر .

ثالثا - حالات العنف

من حق الطبيب ومن واجبه إبلاغ السلطات المعنية عن حالات العنف التي يـ " طلع عليها بحكم عمله ، ولا سيما إذا كان المريض . حدثاً أو عاجزاً عن حماية نفسه بسبب التقدم في السن أو المرض (الجسدي أو العقلي) وذلك وقاية له من التعرض إلى مزيد من العنف الجسدي الذي قد يصل به إلى حد العاهة المستديمة ، أو إلى مزيد من العنف المعنوي أو النفسي ، وربما إلى الوفاة

رابعا - مرضى الإيدز

- من حق المصاب بعوى مرض الإيدز (متلازمة العوز المناعي المكتسب) أن يحصل على العلاج والرعاية الصحية اللذين تتطلبهما حالته الصحية ، مهما كان سبب إصابته بالعدوى . وعلى الطبيب أن يلتزم بعلاجه متخدًا من الاحتياطات ما يقي به نفسه وغيره .
- يجب توعية المصاب بعوى الإيدز بكيفية الحفاظ على حالته من مزيد من التدهور ، وكف العدوى عن الآخرين .
- إذا كان المصاب بمرض الإيدز متزوجا فينبغي على الطبيب حثه على إبلاغ زوجه بذلك لاتخاذ الاحتياطات الوقائية الازمة ، فإن لم يستجيب وجب على الطبيب أن يقوم بالتبليغ بنفسه على الطبيب الذي يعلم أنه حامل إيجابي لمرض الإيدز ألا ينخرط في أي نشاط من شأنه المجازفة الواضحة بنقل المرض إلى الآخرين .

خامسا – زرع الأعضاء

- عملية نقل الأعضاء من متبرع حي أو من جثة ميت ، من أهم وسائل إحياء النفس التي يتجلى فيها توارد أفراد المجتمع وتراحمهم وتعاطفهم ، على أن تراعى فيها الضوابط الأخلاقية .
- لا يجوز للأطباء الذين أعلنوا وفاة شخص يحمل تبرعه بأعضائه ، أن يشاركونا بشكل مباشر في استخراج هذه الأعضاء منه ، أو في إجراءات زرعها بعد ذلك في غيره ، أو أن يكونوا مسئولين عن رعاية المرضى الذين يتحملون أن يتلقوا هذه الأعضاء .
- لا يجوز أخذ أي عضو من جسد حي قاصر لزرعه في شخص آخر . وقد تستثنى من ذلك الأنسجة المتتجدة إذا نص عليها القانون الوطني .
- لا يجوز أن يكون الجسد البشري وأجزاؤه (الأعضاء والأنسجة والخلايا والجينات البشرية) محلًا لمعاملات تجارية ، ويُحظر إعطاء أو أخذ أي مبلغ لقاء أي عضو . كما يُحظر الإعلان عن الحاجة إلى أعضاء أو عن توافرها لقاء ثمن يُدفع أو يُطلب .
- يُحظر على الأطباء وسائر المهنيين الصحيين القيام بعمليات لزراعة الأعضاء إذا وجد ما يدعوه إلى الاعتقاد بأن الأعضاء المطلوب زرعها كانت محلًا لمعاملات تجارية .
- على الطبيب قبل إجراء عمليات نقل أعضاء وفقاً للتشريعات المنظمة لذلك أن يبصر المترعر بالعواقب الطبية والأخطار التي قد يتعرض لها نتيجة لعملية النقل أخذ الإقرارات الازمة التي تفيد علمه بكلفة العواقب في هذا الشأن قبل إجراء العملية

3- مبدأ السرية

أولاً - مبدأ سرية التعامل في ما يخص المرضى القصر:

- يقع على عاتق الأطباء الذين يقدمون العلاج لمرضى لم يبلغوا سن الرشد مسؤولية أخلاقية تتمثل في العمل على إشراك هؤلاء في عملية اتخاذ القرار الطبي ، كل وفقا لقدراته
- عندما يطلب المرضى القصر من الطبيب المعالج تلقى العلاج سراً دون إخبار أولياء أمورهم ، يجب على الطبيب تشجيعهم على إشراك الأهل ، ويتضمن ذلك محاولة التعرف على سبب رغبة المريض في عدم إطلاع أهله على حالته ومحاولة تصحيح أي خطأ .
مفاهيم
- من حق الطبيب أن يسمح للمريض القاصر الأهلية أن يخضع للعلاج ، ويحجم الطبيب عن التصريح بأي معلومات للأهل دون موافقته ، إلا إذا كانت القوانين النافذة تقضي بغير ذلك ، وتحدد مدى أهلية المريض من قبل الطبيب المعالج في أغلب الأحيان ، كما يجوز استشارة بعض المتخصصين في علم نفس الأطفال أو بعض المختصين في التعامل مع المراهقين إذا لزم الأمر وتصبح المحاكم آخر الطرق التي يلجأ إليها الطبيب لتحديد الأهلية.

ثانياً - مبدأ سرية التعامل في ما يتعلق بكشف التقارير الطبية لمؤسسات جمع البيانات:

على الطبيب إخبار المريض والحصول على موافقته قبل تقديم أية معلومات عنه لأطراف أخرى مثل مؤسسات جمع البيانات أو شركات الأدوية أو ما إلى ذلك مع حذف البيانات التي يمكن أن يستدل بها على هوية المريض

ثالثاً - سرية المعلومات المخزنة على أجهزة الكمبيوتر:

تقع على جميع العاملين في المجال الطبي مسؤولية المحافظة على سرية كافة التقارير الطبية بما في ذلك التقارير التي تخزن في ذاكرة أجهزة الكمبيوتر.

رابعاً - مبدأ السرية فيما يخص العلاقة بين الطبيب ومحامي المريض:

• يجوز للطبيب مناقشة حالة المريض والتشخيص والعلاج والتوقعات الخاصة بتطور
الحالة مع محامي المريض شريطة موافقة المريض أو ولي أمره .

• على الطبيب الإدلاء بالشهادة أمام المحكمة أو الجهات القضائية المختلفة أو الجهات
المتشابهة ذلك طلب منه متى

خامسا - مبدأ سرية التعامل في ما يخص ممثلي شركات التأمين

• لا يجوز الكشف عن معلومات خاصة بحالة المريض لمندوب شركة التأمين إلا
بعد إخبار المريض وأخذ موافقته أو من يمثله قانونيا على ذلك.

الباب الثالث: أخلاقيات البحث العلمي

تعريف البحث:

هو جهد علمي منهجي يبذل للتوصل إلى حقيقة علمية تسخر لمصلحة البشر.

أولاً - أهداف إجراء البحوث في الإطار الأخلاقي

• أن يسهم في إثراء المعرفة الصحية

• أن يكون له إثر إيجابي ملموس على مستوى تحسين الرعاية الصحية أو حل مشكلات الصحة.

• أن تفوق الفوائد المرجوة من البحث العلمي الأضرار المتوقعة حدوثها للمريض أو المجتمع.

• أن تتفق وسائل البحث العلمي مع مبادئ الأخلاق و لا تكون الغاية النبيلة مبررة لوسيلة غير أخلاقية.

• أ لا تتعارض فرضية البحث ومخرجاته مع الإطار الأخلاقي ومبادئ حماية الإنسان والمجتمع الذي يعيش فيه .

ثانياً: ضوابط وشروط إجراء البحوث:

أ - فيما يخص فريق البحث:

• أن يكون الباحث مؤهلاً وعلى درجة عالية من الكفاءة والتخصص للقيام بالبحث الصحي وعلى معرفة تامة بالمادة العلمية في موضوع البحث المراد أن يتلزم الباحث بالأسس العلمية والمنهجية في كافة مراحل البحث العلمي.

- أن يحترم الباحث حقوق الخاضعين للبحث وان لا يهدر كرامتهم وان يتم التعامل معهم بطريقة إنسانية دون انتقاص من قدرهم أو حقوقهم.
 - أن لا يستغل حاجة الخاضعين للبحث أو المجتمع المالية أو الأدبية لإجراء البحث.
 - أن يكون الباحث قد تأكد من إمكانية إجراء البحث لكافة مراحله بعد أن يتم تجربته على الحيوان فيما يخص البحوث السريرية.
 - أن تتوفر لدى الباحث دراسة وافية عن المخاطر والأعباء التي يتعرض لها الفرد او الجماعة ومقارنتها بالفوائد المتوقعة الحصول عليها من البحث.
 - أن يتعهد فريق البحث بتقديم المعلومات المناسبة الكاملة عن طبيعة البحث وغايته والفوائد المرجوة والمخاطر المتوقعة إلى الجهات الرسمية والمحوثين.
 - أن يلتزم فريق البحث بكافة الأخلاقيات الإسلامية مثل الأمانة والصدق والشفافية والعدل
 - أن يلتزم فريق البحث في حفظ حق المساهمين في البحوث حقوقهم الأدبي عند نشر البحث أو حقوقهم المادي عند الاتفاق على مقابل مادي لمساهمتهم.
 - أن يلتزم الباحث بالمحافظة على سلامة الأفراد الذين يستعان بهم بالبحث (الخاضعين للبحث) وتؤمن راحتهم وأمنهم وسلامتهم البدنية والنفسية وخصوصياتهم في كافة مراحل إجراء البحث
- ب - فيما يخص المؤسسة الصحية**
- أن يتتوفر لدى المؤسسة الصحية جهاز بحث رقابي يتحقق من التزام الباحثين بشروط إجراء البحث ويعتمد مراحله ، ويراجع البحث من الناحية العلمية والأخلاقية.

• أن تلتزم المؤسسة ضمان حقوق المرضى بتوفير الرعاية الصحية حتى بعد انتهاء البحث.

• أن تتأكد المؤسسة الصحية من عدم وجود أعباء مالية على الخاضعين للبحث.

• أن تضمن توفير البيئة المناسبة لإجراء البحث بكفاءة وفعالية.

• أن تتأكد من سلامة مصادر التمويل وابتعادها عن مواطن الشبهات.

• أن تلتزم المؤسسة بالمحافظة على سرية وأمن المعلومات.

جـ نوعية البحث:

• أن تحقق أهداف البحث تطوير وسائل الوقاية والتشخيص والعلاج

• أن لا يكون قصد الباحث مجرد الفضول العلمي.

• أن يبني على البحث فائدة تطبيقية لفرد أو المجتمع وليس فقط لمجرد إشباع الفضول العلمي الأكاديمي

• العمل على تحقيق توازن في مجالات إجراء البحوث الأساسية والسريرية والمجتمعية

دـ الشخص الخاضع للبحث

• أن يكون كامل الأهلية في حالة تعذر ذلك يتم إجراء البحث بعد اخذ الموافقة والإذن من ولی الأمر

• أن يكون الشخص الخاضع للبحث على اطلاع تام بنوعية البحث ومراحله المختلفة وغایاته

• أن يطلع على المنافع المتوقعة والأخطار المحتملة أو أي أعراض جانبية.

• أن يبلغ بأن له الحرية الكاملة في المشاركة في البحث ، كما يحق له الانسحاب في أي وقت شاء دون إبداء الأسباب ودون أن يؤثر ذلك على حقوقه الكاملة في الرعاية الطبية

• أن لا يكون الدافع الأساسي للخضوع للبحث هو تحقيق كسب مادي

هــالجهة الرقابية الوطنية:

• أن تتحقق الجهة الرقابية من أن الباحثين والمؤسسة الصحية ملتزمة بكلفة المعايير والضوابط الأخلاقية والقيم الإسلامية والاجتماعية والمدنية التي تضعها السلطات المختصة لإجراء البحوث الصحية.

• أن تتأكد الجهة الرقابية من أن جهة التمويل أو الدعم المادي ليس لها أي تدخل في نتائج البحث أو أسلوب تنفيذه.

- أن تراعي هذه الجهة ضمان حقوق الخاضعين للبحث والمحافظة على كرامتهم وخصوصياتهم.
- أن تتحقق من أن مشروع البحث قد استوفى جميع متطلبات البحث العلمية والأخلاقية ويتضمن ذلك إجازة البحث من لجان المراجعة العلمية والأخلاقية
- أن تتأكد من أن مخرجات البحث ليس لها عواقب وخيمة على الفرد أو الأسر أو الدين وان نتائجه ذات مردود إيجابي.

ثالثاً-شروط الموافقة الكتابية المبنية على المعرفة:

1-أن تشتمل ورقة الإقرار كافة العناصر الأساسية التالية

- أ- اسم وأهداف وطبيعة البحث والطرق البحثية التي ستستخدم في البحث والفوائد المتوقعة من والمخاطر المحتملة حدوثها ومدى إمكانية تأثيرها على الخاضعين.
- ب- أن تكون كافة فقرات الإقرار مطبوعة بصورة واضحة ومفهومة.
- أن يلتزم الباحث بتعريف الخاضعين للدراسة عن كافة جوانب ومحتويات هذا الإقرار بطريقة ملائمة والتتأكد من استيعابهم لما ورد فيها قبل الإقرار والتوقع و الموافقة الكتابية.
- أن يضمن في هذا الإقرار للخاضعين للبحث حق الانسحاب الكامل من البحث دون أن يلحق به أية عواقب سلبية نتيجة توقفه أو انسحابه في أي مرحلة من مراحل البحث.
- إذا كان الخاضع للبحث قاصراً أو معاقاً أو ناقصاً للأهلية فإنه يلزم الحصول على الموافقة من الوصي الرسمي أو القائم عليه ويشترط أن ينص في الإقرار أن البحث خاص بحالته المرضية.
- لا يجوز مطلقاً أن يتم أخذ الإقرارقطي عن طريق القوة أو الضغط أو الإكراه المادي أو المعنوي أو استغلال الحاجة إلى المال أو التداوي.

رابعاً شروط إجراء البحوث على القصر:

1. لا يتم إجراء البحوث الصحية على القصر أو المعاقين أو ناقصي الأهلية في حالة

إمكانية إجرائها على الأصحاء.

2. يتم إجراء البحوث على القصر أو المعاقين أو ناقصي الأهلية بعد الحصول على الموافقة الكتابية المبنية على المعرفة من الوصي الرسمي أو القائم ويشترط أن يكون البحث خاصاً بحالته المرضية أو الصحية.
3. يجب أن تكون طبيعة البحث السريري الذي تخضع له القصر أو المعاقين أو ناقصي الأهلية تتحمّل الاستعانة بهم وإن إجراء البحث هذا خاص بحالتهم مع عدم إلحاق الضرر بهم.
4. عند ضرورة إجراء البحث على القصر أو المعاقين أو فاقدى الأهلية يتم اطلاع القيم أو الوصي على أبعاد البحث وأهمية ومضاعفاته وجميع جوانب البحث.

خامساً - شروط إجراء البحوث على الحوامل والمرضعات:

- تنطبق عليهم كافة شروط إجراء البحوث التي ذكرت أعلاه إضافة إلى:
 - أ - يجب التأكيد على اطلاع الزوجين على طبيعة البحث ومكوناته ومضاعفاته المحتملة على الأم والجنين مع اخذ الموافقة الخطية المبنية على المعرفة من الزوجين.
 - ب - أن لا يتحمل هذا البحث وجود مضاعفات على الجنين أو المولود يؤدي إلى حدوث تشوهات أو أي إعاقات أو عدم نمو أو وفاته حسب الحقائق العلمية الموثقة.
- لا يجوز إطلاقاً إجراء البحوث على حوامل أو مرضعات في حالة إمكانية إجرائها على غيرهن.
- يتم إجراء البحوث على الحوامل في حالة وجود فائدة مرجوة أو حاصلة بصحة الأم أو الجنين .

سادساً - شروط إجراء البحوث على المقيدة حريتها (المساجين ، الأسرى و المعوزين)

1. على فريق البحث أن يتوجّه تحقّق وتوافر الأخلاق الإسلامية والمبادئ الإنسانية بما فيها حقوق الإنسان التي تتفق ومبادئ الإسلام عند إجراء البحوث على هذه الفئة من المجتمع.
2. أن يتم توفير كافة الرعاية الصحية لهم أثناء إجراء البحوث وبعدها شأنهم شأنهم عامة أفراد المجتمع.

3. يحظر على فريق البحث القيام بطريقة إيجابية أو سلبية بأية أفعال تشكل مشاركة في عمليات التعذيب وغيرها من ضروب المعاملة القاسية أو اللا إنسانية أو التواطؤ أو التحرير على هذه الأفعال.

4. يحظر على فريق البحث استخدام المعلومات والمعطيات المتوفرة لديه للمساعدة في استجواب هذه الفئة على نحو يضر بالصحة أو الحالة البدنية أو العقلية لهم أو المشاركة في أي إجراء يساعد على قيد حريتهم.

5. يحظر على فريق البحث المساعدة بأي معلومات تهدر الحياة بدعوى الشفقة أو الرحمة.

6. عند إجراء البحث على هذه الفئة يجب الحصول على الموافقة والإقرار الكتابي المبني على المعرفة وعدم تعريضهم للضغط المعنوي أو المادي أو الجسدي أو النفسي أو استغلال وضعهم في تنفيذ البحث مع ضرورة وجود شاهد إثبات (من غير الجهة المقيدة للحرية) عند اخذ الموافقة
7. عند إجراء البحث يجب أن يتم اطلاع الجهة الرقابية البحثية وأخذ الموافقة منها لقيام بالبحث.

سابعا - شروط إجراء البحوث على المجتمعات الفقيرة.

1. عدم استغلال حالة الفقر أو الوضع الاجتماعي للفئات المحرومة أو استغلالهم بأي من أنواع المغريات المادية أو المعنوية لإجراء البحوث.

2. يلتزم فريق البحث بأخذ التعهد المطلوب من الجهة الممولة للبحث بأن توفر الرعاية الصحية الذي تتم تجربته على هذه الفئة إلى نهاية برنامج العلاج دون مقابل.

ثامنا - شروط إجراء البحوث على الأجنة:

الأصل في بحوث الأجنة الحظر مع مراعاة ما يلي :

1. تحظر كافة البحوث والتجارب العلمية التي تتبيح العبث بنظام المكونات الدقيقة للفطرة الإنسانية.

2. يحظر على فريق البحث إجراء تجارب للأدوية والتقنيات على الأجنة قبل إقرارها من الجهة الرقابية والجهات المختصة.

3. تحريم إجراء أي نوع من الأبحاث على الأجنة داخل الأرحام.

4. تحريم إجراء البحوث على الأجنة في حالة إمكانية حدوث خلط للأنساب أو احتمال تعرضها لمخاطر أو مضاعفات.

تاسعا - شروط إجراء البحوث التي تنتهي على شبه اختلاط الأنساب:

أ - عمليات الإخصاب المساعدة:

1. يجب أن تخضع جميع بحوث عمليات الإخصاب المساعد لكافة شروط إجراء البحوث.

والضوابط الشرعية والأخلاقية والمبادئ الإنسانية المتعارف عليها.

2. يجب أن تخضع بحوث عمليات الإخصاب المساعد فقط على بويضة الزوج داخل جسم الزوجة أو خارجه حالة قيام العلاقة الزوجية بينهما وللضوابط الأخلاقية التي تستهدف المحافظة على النسل البشري وعلاج العقم.

3. يجب التأكيد بكل دقة والحرص على عدم خلط الأنساب وعلى تحقق توافق المعايير القانونية الصادرة من الجهات المختصة عند إجراء البحوث.

4. لا يجوز إجراء البحوث التي تنتقل بويضات مخصبة لزرعها في أرحام نساء غير الأمهات الشرعيات لهذه البويلات المخصبة.

5. يحظر إجراء البحوث التي تساعد أو تؤدي إلى إنشاء بنوك للبويلات أو الحيوانات المنوية أو الأجنة.

ب - بحوث الاستنساخ.

1- تحريم كل الحالات التي يقحم فيها طرف ثالث على العلاقة الزوجية سواء أكان رحماً أم بويضةً أم حيواناً منوياً أم خليةً جسديةً للاستنساخ.

2- منع إجراء بحوث الاستنساخ البشري العادي (نقل نواة جسدية لبويضة منزوعة النواة) . فان ظهرت مستقبلاً حالات استثنائية فيتم عرضها لبيان حكمها الشرعي من جهة الجواز أو المنع .

3- يجوز استنساخ الخلايا الجذعية (Stem Cells) للأغراض العلاجية

عاشرًا – بحوث الهندسة الوراثية:

1. لا يجوز إجراء أي بحث أو القيام بأي معالجة أو تشخيص يتعلق بمجين (جينوم) (شخص ما) إلا بعد إجراء تقييم صارم ومبني للأخطار والفوائد المحتملة المرتبطة بهذه الأنشطة مع الالتزام بأحكام الشريعة في هذا الشأن ، والحصول على القبول المسبق والحر والوعي من الشخص المعنى ، وفي حالة عدم أهليته للإعراب عن هذا القبول يجب الحصول على القبول أو الإذن من وليه مع الحرص على المصلحة العليا للشخص المعنى . وفي حالة عدم أهلية الشخص المعنى للتعبير عن قبوله لا يجوز إجراء أي بحث تتعلق بمجينه (جينومه) ما لم يكن ذلك مفيداً لصحته فائدة مباشرة وبموافقة وليه.

2. ينبغي احترام حق كل شخص في أن يقرر ما إذا كان يريد أم لا يريد أن يحاط علمًا بنتائج أي فحص وراثي أو بعواقبه.

3. لا يجوز لأي بحث تتعلق بالمجين (الجينوم) البشري أو لأي من تطبيقات هذه البحوث ، ولا سيما في مجالات البيولوجيا وعلم الوراثة والطب أن تعلو على الالتزام بأحكام الشريعة

الإسلامية واحترام حقوق الإنسان التي يعترف بها الإسلام ولا أن ينقص من الحريات الأساسية والكرامة الإنسانية لأي فرد أو مجموعة أفراد.

حادي عشر - ضوابط تمويل البحث :

- 1.أن لا يكون قبول الدعم مشروطاً بما يتناهى مع شروط وضوابط البحث العلمي.
- 2.أن يجرى البحث بطريقة علمية ومنهجية صحيحة وأن لا يكون للجهة الداعمة أيا كانت أي تدخل في نتائج البحث أو طريقة إجرائه.
- 3.الابتعاد عن المواطن التي يخشى فيها أن تكون مصادر التمويل محل شبهة أو غير قانونية.
- 4.يجب أن لا تتأثر انسانية عمل البحث ومرافقه بالتمويل المالي أو الهدايا المقدمة من الجهة الداعمة.
- 5.يجب أن لا تتعرض الدولة أو أي من مؤسساتها لضغوط من جهة التمويل الخارجي .

ثاني عشر - شروط إجراء البحث على الحيوان:

- 1-العمل على تحقيق المبادئ الإسلامية بالرفق بالحيوان والإحسان إليه.
- 2-أن تكون عملية إجراء البحث لغرض مهم يبني عليه تقدم الطب.
- 3-أن لا يعذب الحيوان وإن يتجنب الألم قدر الإمكان.
- 4-أن لا يكون قصد البحث مجرد الفضول العلمي.
- 5-الحصول على إذن بإجراء التجارب على الحيوان من الجهات المختصة أو المسئولة في القطاع الذي يعمل فيه الباحث .

6-

ثالث عشر - متى يتم إيقاف البحث :

- 1-إذا تبين في أي مرحلة من مراحل إجراء البحث أن مقاصد البحث وأهدافه لا تتحقق.
- 2-إذا تبين أن المخاطر المحتملة أو العواقب والصعوبات المتوقعة من البحث تفوق الفوائد.
- 3-إذا تبين أن إجراء البحث يعرض خصوصية وسرية النتائج والحفاظ عليها وسلامة المتطوعين الجسدية والعقلية والنفسية للمخاطر وانتهاك تلك الحقوق.
- 4-يوقف البحث في حالة أن تتطوي عليه شبهة اختلاط الأنساب أو المشاركة فيها بأي صورة.

رابع عشر - شروط التوثيق والنشر والإعلام:

- 1-تقع المسؤوليات الأخلاقية لتوفير ونشر نتائج البحث وفريق البحث والمؤسسة التابع

لها.

2. عند النشر يجب أن يتم التحقق من توافر المعايير العالمية المعترف بها الخاصة بالتوثيق والنشر.

3. لا يجوز إطلاقاً الإساءة لسمعة أي من الخاضعين للبحث أو المؤسسة عند نشر وتوثيق نتائج البحث مع المحافظة على الجوانب السرية.

خامس عشر - تضارب المصالح :

1. يتبعن على كافة المراكز البحثية وضع القواعد والأدلة الإرشادية الواضحة لدرء تضارب المصالح.

2. يجب العمل على تجنب الصراعات عند إجراء البحث ضماناً للموضوعية والشفافية والعدل والمحافظة على نزاهة فريق البحث والمؤسسة.

3. يجب على فريق البحث عدم التصرف بالموارد المالية والإمكانيات المتوفرة لإجراء البحث إلا فيما خصص له من بنود الميزانية وواجهه الصرف.

4. أن تكون مكافأة الباحثين مقررة مسبقاً ومتفق عليها وعلى أسلوب صرفها واستحقاقها مع إيضاح الجهة الممولة لهذه المكافأة.

5. حفاظاً على نزاهة موضوعية النتائج ، ينبغي استبعاد الأشخاص الذين لهم بالجهات المانحة أو الداعمة أو الممولة من المشاركة في البحث

6. على الباحثين أن يفصحوا عن أية صلات مادية مع الجهات التي تمول البحث أو التي يقومون بفحص منتجاتها ، فينبغي عليهم أن يكشفوا عن صلاتهم المالية ومشاركتهم في الأنشطة التعليمية التي ترعاها تلك الشركات ومشاركتهم في المشاريع البحثية التي تمولها ويتعين أن يتم ذلك كتابة إلى المراكز البحثية والمؤسسات التابعين لها.

7. يتبعن على المراكز الطبية أن تشكل لجان مراجعة لدراسة الحالات المتعلقة بالروابط المالية مع المؤسسات التجارية.

8. يحظر أن يعهد بتحكيم البحث إلى من له مصلحة أو علاقة بالشركة أو الجهة الممولة للبحث.

الباب الرابع: حماية حقوق الملكية الفكرية والتأليف و النشر.

أولاً: حقوق المؤلف:

المصطلحات :

- 1 - **المصنف:** كل عمل مبتكر أدبي أو فني أو علمي أيا كان نوعه أو طريقة التعبير عنه أو أهميته أو الغرض من تصنيفه.
- 2 - **الابتكار:** الطابع الإبداعي الذي يسُبِّغ الاصالة على المصنف.
- 3 - **المؤلف:** الشخص الذي يبتكر المصنف، وبعد مؤلفاً للمصنف من يذكر اسمه عليه أو ينسب إليه عند نشره باعتباره مؤلفاً له ما لم يقدم الدليل على غير ذلك.
ويعتبر مؤلفاً للمصنف من ينشره بغير اسمه أو باسم مستعار بشرط لا يقوم شك في معرفة حقيقة شخصه، فإذا قام الشك اعتبر ناشر أو منتج المصنف سواء أكان شخصاً طبيعياً أم اعتبارياً ممثلاً للمؤلف في مباشرة حقوقه إلى أن يتم التعرف على حقيقة شخص المؤلف.
- 4 - **المصنف الجماعي:** المصنف الذي يضعه أكثر من مؤلف بتوجيه شخص طبيعي أو اعتباري يتکفل بنشره باسمه وتحت إدارته، ويندرج عمل المؤلفين فيه في الهدف العام الذي قصد إليه هذا الشخص بحيث يستحيل فصل عمل كل مؤلف وتمييزه على حدة.
- 5 - **المصنف المشترك:** المصنف الذي لا يندرج ضمن المصنفات الجماعية، ويشتراك في وضعه أكثر من شخص سواء أمكن فصل نصيب كل منهم فيه أو لم يمكن.
- 6 - **المصنف المنشق:** المصنف الذي يستمد اصله من مصنف سابق الوجود كالترجمات والتوزيعات الموسيقية وتجميعات المصنفات بما في ذلك قواعد البيانات المقرؤعة سواء من الحاسوب او من غيره
- 8 - **الملك العام:** الملك الذي تؤول إليه جميع المصنفات المستبعدة من الحماية بداية او التي تنتهي مدة حماية الحقوق المالية عليها طبقاً لاحكام هذا الكتاب.
- 9 - **النسخ :** استحداث صورة او أكثر مطابقة للاصل من مصنف بأية طريقة أو في اي شكل بما في ذلك التخزين الالكتروني الدائم او الوقتي للمصنف
- 10 - **النشر:** اي عمل من شأنه اتاحة المصنف للجمهور بأى طريقة من الطرق .
وتكون اتاحة المصنف للجمهور بموافقة المؤلف او مالك حقوقه
- 11 **الوزير المختص:** وزير الثقافة، ويكون وزير الاعلام هو المختص بالنسبة لهيئات الاذاعة ويكون وزير الاتصالات والمعلومات هو المختص بالنسبة إلى برامج الحاسوب وقواعد البيانات.

12 الوزارة المختصة: وزارة الثقافة وتكون وزارة الاعلام هي المختصة بالنسبة لهيئات الاذاعة، وتكون وزارة الاتصالات والمعلومات هي المختصة بالنسبة الى برامج الحاسب وقواعد البيانات.

حماية حقوق المؤلف و الحقوق المجاورة:

تشمل الحماية المقررة لحقوق المؤلف والحقوق المجاورة لها المصريين والاجانب من الاشخاص الطبيعيين والاعتباريين الذين ينتمون الى احدى الدول الاعضاء في منظمة التجارة العالمية ومن فى حكمهم ويعتبر فى حكم رعايا الدول الاعضاء (1) بالنسبة لحق المؤلف:

1 - المؤلفون الذين تنشر مصنفاتهم لأول مرة احدى الدول الاعضاء في المنظمة او تنظر في احدى الدول غير الاعضاء واحدى الدول الاعضاء في آن واحد ويعتبر المصنف منشورا في ان واحد في عدة دول اذا ظهر في دولتين او اكثر خلال ثلاثين يوما من تاريخ نشره لأول مرة.
- تتمتع بحماية هذا القانون حقوق المؤلفين على مصنفاتهم الأدبية والفنية وبوجه خاص المصنفات الآتية:

1 - الكتب والكتيبات والمقالات والنشرات وغيرها من المصنفات المكتوبة .
4 - المحاضرات اذا كانت مسجلة.

13 - المصنفات المشتقة، وذلك دون الالحاد بالحماية المقررة للمصنفات التي اشتقت منها وتشمل الحماية عنوان المصنف اذا كان مبتكرا.

(2) لا تشمل الحماية مجرد الافكار والإجراءات واساليب العمل وطرق التشغيل والمفاهيم والمبادئ والاكتشافات والبيانات ولو كان معبرا عنها او موصوفة او موضحة او مدرجة في مصنف.

(3) يتمتع المؤلف وخلفه العام - على المصنف - بحقوق ادبية ابدية غير قابلة للتقادم او للتنازل عنها ، وتشمل هذه الحقوق ما يلى:
أولا: الحق في اتحادة المصنف للجمهور لأول مرة
ثانيا: الحق في نسبة المصنف الى مؤلفه.

ثالثا - الحق في منع تعديل المصنف تعديلا يعتبره المؤلف تشويها او تحريفا له ولا يعد التعديل

فى مجال الترجمة اعتداء الا اذا اغفل المترجم الاشارة الى مواطن الحذف او التغيير او اساء بعمله لسمعة المؤلف ومكانته.

(4) للمؤلف وحده - اذا طرأت اسباب جدية - ان يطلب من المحكمة الابتدائية بمنع طرح مصنفه للتداول أو بسحبه من التداول أو لإدخال تعديلات جوهرية عليه برغم تصرفه في حقوق الاستغلال المالي ويلزم المؤلف في هذه الحالة أن يعوض مقدماً من آلت إليه حقوق الاستغلال المالي تعويضاً عادلاً يدفع في غضون أجل تحديده المحكمة وإلا زال كل أثر الحكم.

(5) تبادر الوزارة المختصة الحقوق الأدبية المنصوص عليها في المادتين (3) و(4) من هذا الكتاب في حالة عدم وجود وارث أو موصى له، وذلك بعد انقضاء مدة حماية الحقوق المالية المقررة فيه.

(6) يتمتع المؤلف وخلفه العام من بعده بحق استئثاره في الترخيص أو المنع لا يُستغل لمصنفه بأي وجه من الوجوه وبخاصة عن طريق النسخ أو التوصيل العلني، أو الترجمة أو التحويل أو التأجير أو الإتاحة للجمهور، بما في ذلك إتاحته عبر أجهزة الحاسوب الآلي أو من خلال شبكات الإنترنت أو شبكات المعلومات أو شبكات الاتصالات وغيرها من الوسائل. كما يتمتع المؤلف وخلفه من بعده بالحق في تتبع أعمال التصرف في النسخة الأصلية لمصنفه، والذي يخوله الحصول على نسبة مؤوية معينة لا تجاوز عشرة في المائة من الزيادة التي تحقق من كل عملية تصرف في هذه النسخة.

ويستند حق المؤلف في منع الغير من استيراد أو استخدام أو بيع أو توزيع مصنفه المحمي وفقاً لاحكام هذا القانون إذا قام باستغلاله وتسيقه في أية دولة أو رخص لغيره بذلك.

(7) تنتهي حماية حق المؤلف وحق من ترجم مصنفه إلى لغة أجنبية أخرى في ترجمة ذلك المصنف إلى اللغة العربية إذا لم يباشر المؤلف أو المترجم هذا الحق بنفسه أو بواسطة غيره في مدى ثلاث سنوات من تاريخ أول نشر للمصنف الأصلي أو المترجم.

(8) للمؤلف أن ينقل إلى الغير كل أو بعض حقوقه المالية المبينة في هذا القانون. ويشترط لانعقاد التصرف أن يكون مكتوباً وأن يحدد فيه صراحة وبالتفصيل كل حق على حدة يكون محلاً للتصرف مع بيان مدة و الغرض منه و مدة الاستغلال و مكانه. ويكون المؤلف مالكاً لكل ما لم يتنازل عنه صراحة من حقوق مالية ولا يعد ترخيصه باستغلال أحد هذه الحقوق ترخيصاً منه باستغلال أي حق مالي آخر يتمتع به على المصنف نفسه.

ومع عدم الالخل بحقوق المؤلف الادبية المنصوص عليها في هذا القانون يمتنع عليه القيام باى عمل من شأنه تعطيل استغلال الحق محل التصرف.

(9) للمؤلف ان يتقاضى المقابل النقدي او العينى الذى يراه عادلا نظير نقل حق او اكثر من حقوق الاستغلال المالى لمصنفه الى الغير على اساس مشاركة نسبية فى الإيراد الناتج من الاستغلال، كما يجوز له التعاقد على اساس مبلغ جزافى او بالجمع بين الاساسين.

(10) اذا تبين أن الاتفاق المشار إليه في المادة (9) من هذا الميثاق مجحف بحقوق المؤلف أو أصبح كذلك لظروف طرأت بعد التعاقد يكون للمؤلف أو خلفه أن يلجأ إلى المحكمة الابتدائية بطلب إعادة النظر في قيمة المقابل المتفق عليه مع مراعاة حقوق المتعاقد معه وعدم الإضرار به.

(11) لا يترتب على تصرف المؤلف في النسخة الأصلية من مصنفه ايا كان نوع هذا التصرف نقل حقوقه المالية.

ومع ذلك لا يجوز الزام المتصرف إليه بان يمكن المؤلف من نسخ او نقل او عرض النسخة الأصلية وذلك كله ما لم يتطرق على غير ذلك.

(12) يقع باطلًا بطلاً مطلقاً كل تصرف للمؤلف في مجموع إنتاجه الفكري المستقبلي.

(13) يجوز الحجز على الحقوق المالية للمؤلفين على المنشور او المتاح للتداول من مصنفاتهم ولا يجوز الحجز على المصنفات التي يتوفى صاحبها قبل نشرها ما لم يثبت ان ارادته كانت قد انصرفت الى نشرها قبل وفاته.

(14) تحمي الحقوق المالية للمؤلف المنصوص عليها في هذا القانون مدة حياته ولمدة خمسين سنة تبدأ من تاريخ وفاة المؤلف.

(15) تحمي الحقوق المالية لمؤلفي المصنفات عليها في هذا القانون مدة حياته لمدة خمسين سنة تبدأ من وفاة آخر من بقى حيا منهم.

(16) تحمي الحقوق المالية لمؤلفي المصنفات الجماعية مدة خمسين سنة تبدأ من تاريخ نشرها أو إتاحتها للجمهور لأول مرة أيهما أبعد، وذلك إذا كان مالك حقوق المؤلف شخصاً اعتبارياً، أما إذا كان مالك هذه الحقوق شخصاً طبيعياً فتكون مدة الحماية طبقاً لقواعد

المنصوص عليها في المادتين (14)، (15) من هذا القانون.
وتنتهي الحقوق المالية على المصنفات التي تنشر لأول مرة بعد وفاة مؤلفها بمضي خمسين سنة تبدأ من تاريخ نشرها أو إلتحاتها للجمهور لأول مرة أيهما أبعد.

(17) تحمي الحقوق المالية على المصنفات التي تنشر بدون اسم مؤلفها أو باسم مستعار لمدة خمسين سنة تبدأ من تاريخ نشرها أو إلتحاتها للجمهور لأول مرة أيهما أبعد، فإذا كان مؤلفها شخصاً معروفاً ومحدداً أو كشف مؤلفها عن شخصه فتكون مدة الحماية طبقاً لقاعدة المنصوص عليها في المادة (14) من هذا القانون.

(18) في الأحوال التي تحسب فيها مدة الحماية من تاريخ النشر أو الإلتحاحة للجمهور لأول مرة ، يتخذ تاريخ أول نشر أو أول إلتحاحة للجمهور أيهما أبعد مبدأ لحساب المدة، بغض النظر عن إعادة النشر أو إعادة الإلتحاحة للجمهور إلا إذا أدخل المؤلف على مصنفه عند الإعادة تعديلات جوهرية بحيث يمكن اعتباره مصنفاً جديداً.
فإذا كان المصنف يتكون من عدة أجزاء أو مجلدات نشرت منفصلة و على فترات، فيعتبر كل جزء أو مجلد مصنفاً مستقلاً عند حساب مدة الحماية.

(19) يجوز لاي شخص ان يطلب من الوزارة المختصة منه ترخيصاً شخصياً للنسخ او الترجمة أو بهما معاً لأي مصنف محمي طبقاً لأحكام هذا القانون، وذلك دون إذن المؤلف وللأغراض المبينة في الفقرة التالية نظير سداد تعويض عادل للمؤلف أو خلفه، وبشرط لا يتعارض هذا الترخيص مع الاستغلال العادي للمصنف، أو يلحق ضرراً غير مبرر بالمصالح المشروعة للمؤلف أو لأصحاب حق المؤلف.
ويكون اصدار الترخيص بقرار مسبب يحدد فيه النطاق الزمانى والمكانى له ولا غرض الوفاء باحتياجات التعليم بكلفة ا نوعه ومستوياته.
وتحدد اللائحة التنفيذية لهذا القانون حالات وشروط منح الترخيص وفئات الرسم المستحق بما لا يتجاوز ألف جنيه عن كل مصنف.

(20) مع عدم الالحاد بحقوق المؤلف الأدبية طبقاً لأحكام هذا القانون، ليس للمؤلف بعد نشر مصنفه أن يمنع الغير من القيام بأى عمل من الاعمال الآتية:
أولاً: إداء المصنف في المجتمعات داخل إطار عائلى أو بطلب داخل المنشأة التعليمية ما دام ذلك يتم بدون تحصيل مقابل مالى مباشر أو غير مباشر.

ثانياً - عمل نسخة وحيدة من المصنف لاستعمال الناشر الشخصي الممحض وبشرط ألا يخل هذا النسخ بالاستغلال العادي للمصنف أو يلحق ضرراً غير مبرر بالمصالح المشروعة للمؤلف أو أصحاب حق المؤلف،

رابعاً - عمل دراسات تحليلية للمصنف أو مقتطفات او مقتبسات منه بقصد النقد او المناقشة او الاعلام.

خامساً - النسخ من مصنفات محمية وذلك للاستعمال في اجراءات قضائية او ادارية في حدود ما تقتضيه هذه الاجراءات مع ذكر المصدر واسم المؤلف.

سادساً - نسخ أجزاء قصيرة من مصنف في صورة مكتوبة أو مسجلة تسجيلاً سمعياً أو بصرياً أو سمعياً بصرياً، وذلك لأغراض التدريس بهدف الإيضاح أو الشرح، بشرط أن يكون النسخ في الحدود المعقولة ولا يتجاوز الغرض منه، وأن يذكر اسم المؤلف وعنوان المصنف على كل النسخ كلما كان ذلك ممكناً عملاً.

سابعاً - نسخ مقال أو مصنف قصير أو مستخرج من مصنف إذا كان ذلك ضرورياً لاغراض التدريس في منشآت تعليمية وذلك بالشروطين الآتيين.

- ان يكون النسخ لمرة وحيدة او في اوقات منفصلة غير متصلة.

- ان يشار إلى اسم المؤلف وعنوان المصنف على كل نسخة.

ثامناً - تصوير نسخة وحيدة من المصنف بواسطة دار للوثائق او المحفوظات او بواسطة المكتبات التي لا تستهدف الربح - بصورة مباشرة او غير مباشرة - وذلك في اي من الحالتين الآتيتين:

- ان يكون النسخ لمقالة منشورة او مصنف قصير او مستخرج من مصنف متى كان الغرض من النسخ تلبية طلب شخص طبيعي لاستخدامها في دراسة او بحث على ان يتم ذلك لمرة واحدة او على فترات متفاوتة.

- ان يكون النسخ بهدف المحافظة على النسخة الأصلية او لتحل النسخة محل نسخة فقدت او تلفت او أصبحت غير صالحة للاستخدام ويستحيل الحصول على بديل لها بشروط معقولة.

تاسعاً - النسخ المؤقت للمصنف الذي يتم تبعاً او اثناء البث الرقمي له او اثناء القيام بعمل يستهدف استقبال مصنف مخزن رقمياً، وفي إطار التشغيل العادي لladاة المستخدمة ومن له الحق في ذلك.

(21) مع عدم الالتزام بحقوق المؤلف الأدبية طبقاً لاحكام هذا القانون فليس للمؤلف او خلفه ان يمنع الصحف او الدوريات او هيئات الاذاعة في الحدود التي تبررها اغراضها مما يلى:

أولاً - نشر مقتطفات من مصنفاته التي اتيحت للجمهور بصورة مشروعة، ما لم يكن المؤلف قد حظر ذلك عند النشر، وبشرط الاشارة الى المصدر الذي نقلت عنه والى اسم المؤلف وعنوان المصنف.

(22) تطبق القيود الواردة على الحقوق المالية للمؤلف طبقا لاحكام هذا القانون على اصحاب الحقوق المجاورة.

(23) اذا اشتراك اكثر من شخص في تأليف مصنف بحيث لا يمكن فصل نصيب كل منهم في العمل المشترك اعتبار جميع الشركاء مؤلفين للمصنف بالتساوي فيما بينهم ما لم يتفق كتابة على غير ذلك.

وفي هذه الحالة لا يجوز لاحدهم الانفراد ب مباشرة حقوق المؤلف الا باتفاق مكتوب بينهم.
إذا كان اشتراك كل من المؤلفين يندرج تحت نوع مختلف من الفن. كان لكل منهم الحق في استغلال الجزء الذي ساهم به على حدة، بشرط الا يضر ذلك باستغلال المصنف المشترك ما لم يتفق كتابة على غير ذلك.

ولكل منهم الحق في رفع الدعوى عند وقوع اعتداء على اي حق من حقوق المؤلف.
وإذا مات احد المؤلفين الشركاء دون خلف عام او خاص، يؤول نصيبيه الى باقى الشركاء او خلفهم، ما لم يتفق كتابة على غير ذلك.

(24) يكون للشخص الطبيعي او الاعتباري الذي وجه الى ابتكار المصنف الجماعي التمتع وحده بالحق في مباشرة حقوق المؤلف عليه.

(25) يعتبر مؤلف المصنفات التي لا تحمل اسم المؤلف او التي تحمل اسماء مستعارة موضعا للناشر لها في مباشرة الحقوق المنصوص عليها في هذا القانون، ما لم يعين المؤلف وكيليا اخر او يعلن عن شخصه ويثبت صفتة.

(26) لرئيس المحكمة المختصة بأصل النزاع، بناء على طلب ذى الشأن، وبمقتضى أمر يصدر على عريضة، أن يأمر بإجراء أو أكثر من الإجراءات التالية أو غيرها من الإجراءات التحفظية المناسبة، وذلك عند الاعتداء على أي من الحقوق المنصوص عليها في هذا الكتاب:

- 1- إجراء وصف تفصيلي للمصنف
- 2- وقف نشر المصنف أو نسخه أو طباعته.

3- توقيع الحجز على المصنف أو على نسخه وكذلك على المواد التي تستعمل في إعادة نشر هذا المصنف أو استخراج نسخ منه بشرط أن تكون تلك المواد غير صالحة إلا لإعادة نشر المصنف

4- إثبات واقعة الاعتداء على الحق محل الحماية.

5- حصر الإيراد الناتج عن استغلال المصنف أو الأداء أو التسجيل الصوتي أو البرنامج الإذاعي وتوقيع الحجز على هذا الإيراد في جميع الأحوال.

ولرئيس المحكمة في جميع الأحوال أن يأمر بندب خبير أو أكثر لمعاونة المحضر المكلف بالتنفيذ، وأن يفرض على الطالب إيداع كفالة مناسبة.

ويجب أن يرفع الطالب أصل النزاع إلى المحكمة خلال خمسة عشر يوما من تاريخ صدور الأمر وإلا زال كل أثر له.

(27) لذوى الشأن الحق في التظلم إلى رئيس المحكمة الأمر خلال ثلاثة أيام من تاريخ صدور الأمر أو إعلانه على حسب الأحوال، ويكون لرئيس المحكمة تأييد الأمر أو إلغاؤه كلياً أو جزئياً أو تعين حارس مهمته إعادة نشر المصنف أو استغلاله أو عرضه أو استخراج نسخ منه، ويوعد الإيراد الناتج خزانة المحكمة إلى أن يفصل في أصل النزاع.

(28) مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد في قانون آخر، يعقوب بالحبس مدة لا تقل عن شهر وبغرامة لا تقل عن خمسة آلاف جنيه ولا تجاوز عشرة آلاف جنيه أو بإحدى هاتين العقوبتين، كل من ارتكب أحد الأفعال الآتية:

أولاً- بيع مصنف محمى طبقا لأحكام هذا القانون، أو طرحه للتداول بأية صورة من الصور بدون إذن كتابى مسبق من المؤلف أو صاحب الحق المجاور.

ثانياً- تقليد مصنف أو بيعه أو عرضه للبيع أو للتداول مع العلم بتقليده.

رابعاً- نشر مصنف محمى طبقا لأحكام هذا القانون عبر أجهزة الحاسوب الآلية أو شبكات الإنترنوت أو شبكات المعلومات أو شبكات الاتصالات أو غيرها من الوسائل بدون إذن كتابى مسبق من المؤلف أو صاحب الحق المجاور.

سابعاً- الاعتداء على أي حق أدبي أو مالى من حقوق المؤلف أو من الحقوق المجاورة المنصوص عليها في هذا القانون.

(29) يجوز لأى شخص الحصول من الوزارة المختصة على شهادة إيداع لمصنف وذلك مقابل رسم تحدده اللائحة التنفيذية لهذا القانون بما لا يجاوز ألف جنيه عن كل شهادة.

ثانياً: براءة الاختراع:

(30) لاتمنح براءة اختراع لما يلى:

- 1- الاختراعات التي يكون من شأن استغلالها المساس بالأمن القومي أو الإخلال بالنظام العام أو الآداب العامة أو الإضرار الجسيم بالبيئة أو الإضرار بحياة أو صحة الإنسان أو الحيوان أو النبات.
- 2- الاكتشافات والنظريات العلمية .
- 3- طرق تشخيص وعلاج وجراحة الإنسان أو الحيوان.
- 4- الأعضاء والأنسجة والخلايا الحية والمواد البيولوجية الطبيعية والحمض النووي والجينوم.

ثالثاً: المعلومات غير المفصح عنها:

(31) تتمتع بالحماية المعلومات غير المفصح عنها بشرط ان تتصف بالسرية وتستمد قيمتها من كونها سرية وتعتمد في سريتها على ما يتخذه حائزها من اجراءات فعالة لحفظها عليها.

(32) مع عدم الإخلال بأية عقوبة أشد ينص عليها أي قانون آخر، يعاقب كل من يقوم بوسيلة غير مشروعة بالكشف عن المعلومات محمية أو باستخدامها مع علمه بسريتها بغرامة لا تقل عن عشرة آلاف جنيه ولا تزيد على مائة ألف جنيه.

(33) لا يعتبر تعدىا على المعلومات غير المفصح عنها في الأحوال الآتية:

1. الحصول على المعلومات من المصادر العامة المتاحة كالمكتبات والسجلات الحكومية المفتوحة والبحوث والدراسات والتقارير المنشورة.
2. الحصول على المعلومات نتيجة جهود البحث العلمي

الباب الخامس: ميثاق الممارسات العادلة و عدم التمييز

أولاً: ضمان العدالة و عدم التمييز بين أعضاء هيئة التدريس | الطلاب | العاملين:

الموضوع: تعيين أعضاء هيئة التدريس و المدرسين المساعدين و المعيدين

الاجراء المتبوع: الترشيح يكون على مستوى مجلس القسم تبعا لخطة القسم المعلنة سلفا (الخطة الخمسية) والتزاما بقواعد التعيين في قانون تنظيم الجامعات رقم 49 لسنة 72 ولائحته التنفيذية

الموضوع: ندب أعضاء هيئة التدريس ونقلهم واعارتهم وايفادهم في بعثات علمية و ندوات

وحلقات دراسية:

الاجراء المتبوع: الترشيح يكون على مستوى مجلس القسم تبعا لمعايير محددة سلفا

الموضوع: توزيع المحاضرات و الدروس العملية على أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة

الاجراء المتبوع: الترشيح يكون على مستوى مجلس القسم تبعا للتخصصات والخبرات وتدالو المسئولية وتبعا لاستطلاع رأى الطلاب السنوى

الموضوع: توزيع أعمال الامتحانات ولجانها

الاجراء المتبوع: الترشيح يكون على مستوى مجلس القسم تبعا للتخصصات والخبرات وتدالو المسئولية والتزاما بسياسة الجامعة ومنها حظر قيام أحد أعضاء هيئة التدريس بأعمال الامتحانات لطلاب تربطه بأحدهم صلة قرابة أو مصاهرة حتى الدرجة الرابعة

الموضوع: تعيين المشرفين على الرسائل ولجان الحكم عليها

الاجراء المتبوع: الترشيح يكون على مستوى مجلس القسم تبعا لترشيح المشرف الرئيسي والتزاما بسياسة الجامعة ومنها حظر قيام أحد أعضاء هيئة التدريس بالاشراف على الرسائل لطلاب تربطه بأحدهم صلة قرابة أو مصاهرة حتى الدرجة الرابعة

الموضوع: تسمية مماثل الأقسام في لجان الكلية و عضوية مجلس الكلية

الاجراء المتبوع: التسمية تكون على مستوى مجلس القسم تبعا للدور من الأقدم للاحدث

ثانياً: المصداقية في الحلول المقدمة استجابة للشكاوى والمقترنات:

تضُع الكلية أكثر من الية لتقى الشكاوى والمقترنات مثل صندوق تقى الشكاوى وموقع وحدة توكيد الجودة وصفحات العميد والصادرة الوكلاه ورؤسائ الأقسام على الانترنت ويتم تجميع الشكاوى والمقترنات بصفة دورية والاطلاع عليها. والقيام باختصار الأفراد بنتيجة الشكاوى أو المقترن ويتم اتخاذ القرارات الازمة وتقييمها فى ضوء الشكاوى أو المقترنات داخل المؤسسة وتفعيلها وتقييمها كما يتم عرض بعض الشكاوى ذات التكرار العالى على اللجنة المختصة أو مجلس الكلية لمناقشتها وبحث أسباب حدوثها واليات التغلب عليها

ثالثاً: اجراءات تصحيح الممارسات غير العادلة:

تم اتخاذ اجراءات قرارات تصحيحيه فى الكلية لمعالجة بعض الممارسات غير العادلة ومنها:

- ❖ اعادة تصحيح أوراق الطلاب المتظلمين من درجاتهم
- ❖ اعادة توزيع الأعباء التدريسية بين الأساتذة عند تقديم أحدهم بشكوى

رابعاً: عدم التعارض في المصالح بين الأطراف المختلفة في الكلية:

تضُع الكلية خطة معتمدة وموثقة ومعلنة موضحة اختصاصات الأطراف المختلفة في الكلية مثل: خطط ولوائح الأقسام والإدارات المختلفة كما تحل الكلية الخلافات والمصالح المتعارضة فور وقوعها مثل: التعارض بين اختصاصات الأقسام التدريسية ، والتعارض بين الإدارات المختلفة بالكلية

المراجع المستخدمة:

- 1- الميثاق الإسلامي العالمي للأخلاقيات الطيبة والصحية
- 2- لائحة اداب المهنة الصادرة بقرار وزير الصحة والسكان رقم 238 لسنة 2003
- 3- قانون تنظيم الجامعات
- 4- الوثيقة الإسلامية لأخلاقيات الطب و الصحة
وأ والله ولي التوفيق