



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

- امروزه متخصصان علم مدیریت به اثر مستقیم اخلاق در پیشبرد کارها و تسهیل امور پی برده اند. اخلاق پایه و مایه خود را از مکتب و ایدئولوژی مربوطه می گیرد و از مکاتبی که اخلاق را مهم ترقی کرده و اندوخته های گرانبهائی از آیات و روایات و نمونه های تاریخی فراوان از خود به یادگار گذاشته است **دین مبین اسلام** می باشد.
- تقدس و قداستی که اسلام به بعضی از صفات اخلاقی بخشیده آنچنان تعهد و الزامی در انسان ایجاد می کند که همین روح الزام و تقید صفات نیک را در انسانها خصوصاً، کارکنان نظام اداری تثبیت نموده و پشتوانه محکمی در دایره اجراء و میدان عمل برای آنان بوجود می آورد.

نیاز به اخلاق



- رفتار اخلاقی، لازمه کارکرد بسامان یک جامعه است.
- می توان حجت آورد که **اصول اخلاقی همانند چسب** افراد جامعه را در کنار هم و باهم نگه می دارد.

در این وضعیتهای بی نهایت آسیب پذیر، این **پrofessionalism یعنی تعهد پزشکی است** که جامعه را وادار به احترام به پزشک مینماید و او را مورد اعتماد خود قرار میدهد.

Professionalism is central to sustaining the public's trust in the medical profession; it is the essence of the doctor-patient relationship.

تعهد حرفه ای Professionalism

۵

تعهد حرفه ای طبابت: سابقه ای به قدمت خود پزشکی دارد.
قسم نامه بقراط یکی از شاهدین این مدعا است.

ویلیام اوسلر میگوید:

پزشکی یک تعهد و ایثار است نه یک تجارت

Medicine is a CALLING, not a BUSINESS

پزشك اجازه ندارد خود را اسير درآمد يا كسب شهرتي كند كه به اهليت وي
صدمه زند.



یکی از شاخه‌های اخلاق پزشکی **اخلاق حرفه‌ای** است که سعی دارد اخلاقیات را به صورت کاربردی در حیطه عمل پزشکان و کادر پزشکی و نیز در حوزه تصمیم‌گیری‌های اخلاقی در طب وارد نماید.



تاریخچه اخلاق پزشکی در دنیا

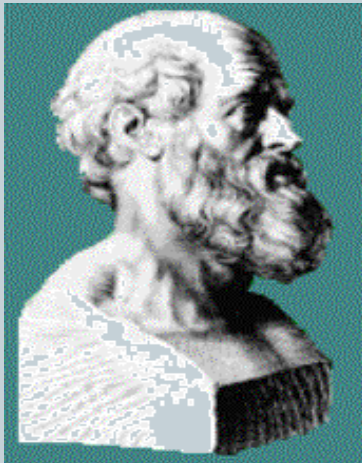
- سابقه بیش از ۲۵۰۰ ساله علم اخلاق ETHICS
- پیوند با تاریخچه فلسفه و تأثیر از تفکرات فلاسفه بزرگی چون سقراط، افلاطون و ارسطو



سوگند نامه ها و عهد نامه ها

● قوانین حمورابي در ۱۷۲۷ قبل از ميلاد

● **سوگند نامه بقراط**: اولین بیان مباني اخلاقي در قالب قسم نامه، یک تعهد نامه اخلاقي براي قبول و بکار بستن اصول اخلاقي حرفه پزشکی



Hippocrates
National Library of Medicine

مفهوم اخلاق



محترم دانستن و رعایت

حقوق خود و دیگران

به طور متوازن

اخلاق سازمانی

موضوع کهن ، مسئله تازه



- فقط با قوانین و مقررات نمیتوان سازمان و بنگاه را اداره کرد.
- اداره بهتر سازمانها مستلزم قرار گرفتن اخلاق در کنار قانون دارد.
- خودکنترلی جایگزین دیگر کنترلی شود.
- و هدفهای اخلاقی به قوانین اخلاقی تبدیل شوند.

تعریف اخلاق حرفه ای



- اخلاق حرفه ای، مجموعه ای از اصول و استانداردهای سلوک بشری است که رفتار افراد و گروهها را تعیین می کند (احد فرامرزی قراملکی، ۱۳۸۲)
- مجموعه ای از کنش ها و واکنشهای اخلاقی پذیرفته شده که از سوی سازمانها و مجامع حرفه ای مقرر می شود تا مطلوب ترین روابط اجتماعی ممکن را برای اعضای خود در اجرای وظایف حرفه ای فراهم آورد اخلاق حرفه ای گویند (آزاد، ۱۳۷۳)

اخلاق حرفه ای چیست؟

(منظور از اخلاق حرفه ای)

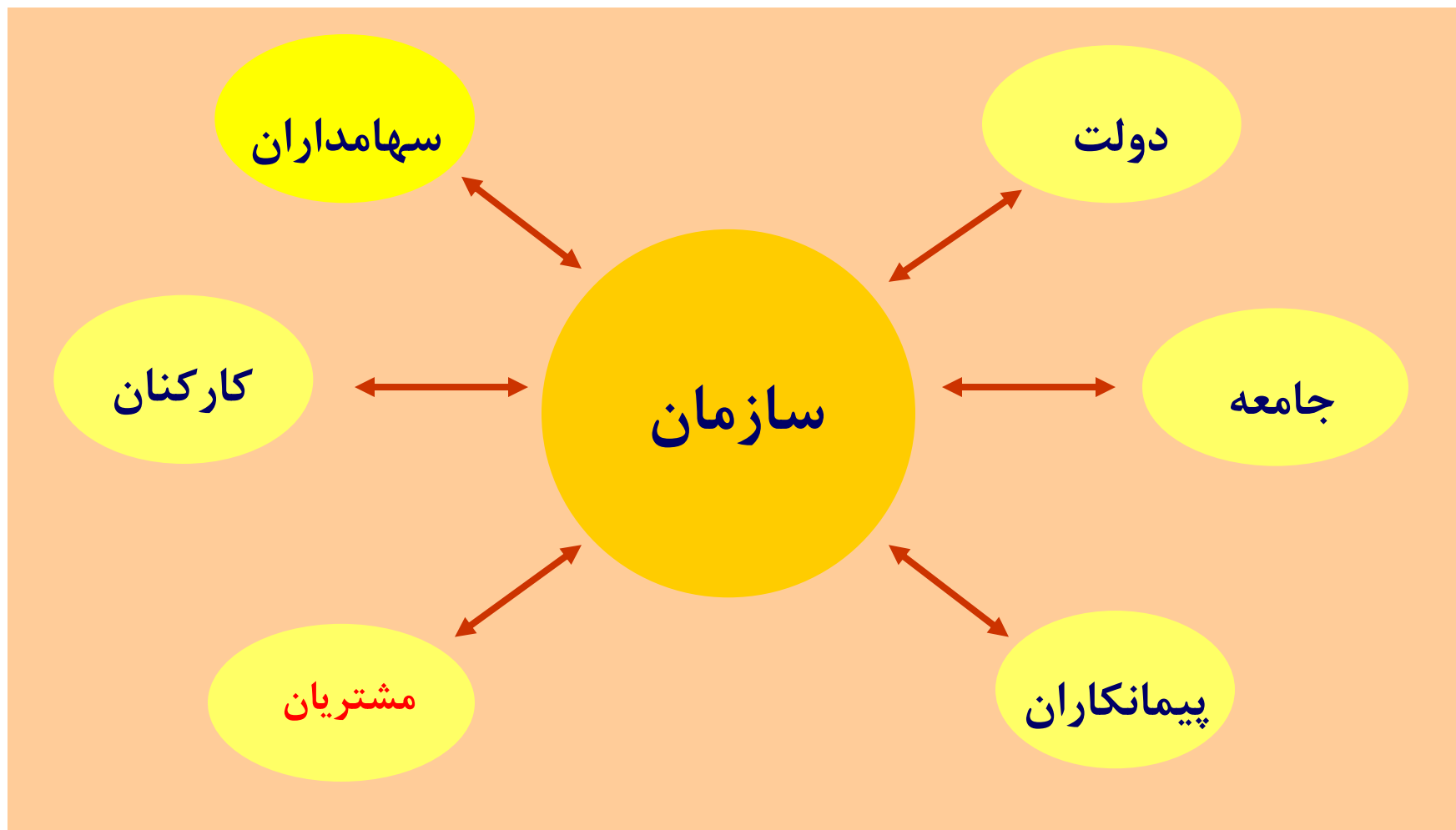
- اخلاق حرفه ای به ما می گوید که یک سازمان، شرکت و بنگاه، یا هر واحدی که در نظر بگیرید، چه تعهدات اخلاقی دارد.

نکاتی در مورد اصول اخلاق حرفه ای:



- اصول اخلاقی پیش شرط مدیریت است.
- اخلاق حرفه ای، یک **دانش** است که بر مبنای یک سیر منطقی و عقلانی باید ایجاد شود.
- **مدیران** باید به اصول اخلاق حرفه ای اعتقاد داشته باشند.
- **استانداردها** و شاخصه های اخلاق حرفه ای، باید دقیقاً توسط مدیران روشن شود.
- **مدیران** باید خود به این اصول احترام گذارند و در رفتار خود آنها را تجلی دهند.

ذینفعان یک سازمان



سطوح اخلاقی و مسئولیت پذیری



- اخلاق شخصی: مسئولیت پذیری در زندگی فردی شخصی.
- اخلاق حرفه ای: مسئولیت پذیری در زندگی فردی شغلی.
- اخلاق سازمانی: مسئولیت پذیری سازمان.
- اخلاق ملی: مسئولیت پذیری ملت.
- اخلاق جهانی: مسئولیت پذیری جهانیان.



اخلاق، مسؤلیت پذیری و پاسخگویی

رفتار های متفاوت ارزش های فردی و سازمانی

رفتار تقابلی

ارزش های سازمانی

ارزش های فردی

رفتار هم راستا

ارزش های سازمانی

ارزش های فردی

علل فردی رفتار ضد اخلاقی



- - رفتار ضد اخلاقی متأثر از دو علت اصلی زیر است:
- (۱) استانداردهای اخلاقی فرد متفاوت از استانداردهای جامعه یا سازمان است.
- (۲) فرد به رأی خود ترجیح می دهد خودخواهانه رفتار کند.

موانع ترویج اخلاق در سازمان



- آموزشهای اجتماعی برون سازمانی.
- ناآشنائی نسبت به اخلاقیات شغلی.
- بسترهای معیشتی تصمیم های غیر اخلاقی.
- زمینه های سازمانی تصمیم گیری غیر اخلاقی.

نقش علم اخلاق حرفه ای



۱. ارائه شاخص های اخلاقی.
۲. ترسیم جدول فضائل و رذائل اخلاق.
۳. حل تعارضات اخلاقی.
۴. تحلیل مسائل عینی، موردی و مبتلا به حوزه اخلاق.
۵. تبیین معضلات اخلاقی در حوزه فعالیت های حرفه ای.
۶. توجه به زمینه های پیشگیری.
۷. ارائه فرآیند تغییر و تصحیح رفتار.
۸. تهذیب نفس و تعالی شخصیت.
۹. ارائه الگوهای اخلاقی.

موانع مواجهه با معضلات اخلاقی



- نقصان و یا فقدان دغدغه های اخلاقی.
- فقدان آینده نگری یا حال نگری بجای آینده بینی.
- فراوانی مسائل اخلاقی.
- سطحی نگری.
- فقدان دانش و نقصان دانائی.
- سوء مدیریت در سازمان
- و

اخلاق در حرفه های پزشکی



بخشی از سوگند نامه پزشکی



➤ سوگند نامه تنظیمی وزارت بهداشت:

➤ ”من در برابر قرآن کریم به خداوند قادرمتعال، خدایی که بر همه امور آگاه است و تمامی موجودات در قبضه قدرت اوست سوگند یاد می کنم که به احکام مقدس اسلام و حدود الهی به دیده احترام بنگرم، از خیانت و تضییع حقوق بیماران به طور جدی پرهیز کنم، نسبت به حفظ اسرار آنان جز در مواقع ایجاب ضرورت شرعی پایبندی کامل داشته و خدا را در همه حال حاضر و ناظر ثنّون خود بدانم.“



رابطه اخلاق و حقوق بیماران

مفاهیم و واژه ها



- حقوق: مجموعه قواعد و مقررات حاکم بر یک جامعه که امتیازات و اختیارات خاصی را برای افراد به رسمیت می شناسد



حقوق



مسئولیت ها



پاسخگویی

نکات اساسی:



- یکایک افراد جامعه متعهد به حفظ و احترام به کرامت انسان ها می باشند. این امر در شرایط بیماری از اهمیت ویژه ای برخوردار است. بر این اساس ارائه خدمات سلامت باید عادلانه و مبتنی بر احترام به حقوق و رعایت کرامت انسانی بیماران صورت پذیرد.
- لازمه‌ی مراقبت مطلوب **ارتباط مناسب و صادقانه و احترام به ارزش‌های شخصی افراد** و پذیرش آنها است
- بیمارستان‌ها باید نهادی برای درک و احترام به حقوق و مسؤولیت‌های بیمار، خانواده‌ی ایشان، پزشکان، پرستاران و سایر مراقبت‌کنندگان باشند.
- تمامی کارکنان مراکز پزشکی باید به جنبه‌های اخلاقی مراقبت واقف بوده و به آن احترام گذارند.

اصول کلی مورد قبول



- حق احترام به حقوق و ارزش های انسانی
- حق دسترسی به اطلاعات
- حق انتخاب و رضایت آگاهانه
- حق دسترسی به مراقبت و درمان مطلوب
- حق محرمانه ماندن اطلاعات
- حق شکایت و درخواست جبران خسارت

بیمارستان باید نسبت به شناسایی و احترام به حقوق هر بیمار در جهت تصمیم گیری در مراقبت، درمان و



حق احترام به حقوق و ارزش های انسانی



- حق خود تصمیم گیری
- حق احترام به ارزش های اخلاقی، فرهنگی و مذهبی
- * هر کدام از ما متعهدیم شرایط فرهنگی بیمار را پذیرفته و در مراقبت ها و خدمات آن را در نظر بگیریم.
- - برای این منظور باید ذهنی باز داشته باشیم و باورها و ارزش های مبتنی بر صداقت داشته باشیم.
- - باید برای باورها و عقاید سایر افراد احترام قائل شویم.
-



حق دسترسی به اطلاعات



- ما باید حقوق بیمار و مسئولیت‌هایش را به وی اطلاع رسانی کنیم.
- بیمارستان باید اطلاعات مورد نیاز بیمار در زمینه ضوابط، قوانین ، هزینه های قابل پیش بینی ، ضوابط بیمه و سیستم های حمایتی را در زمان پذیرش در اختیار بیمار قرار دهد
- ما باید در زمان ارائه خدمات نام، مسئولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای خود را به نحو مقتضی به بیمار اطلاع رسانی کنیم(تمامی کارکنان حتی دانشجویها و ارتباط حرفه‌ای ما با یکدیگر نیز باید برای بیمار مشخص شود
- باید در خصوص وضعیت سلامتی، تشخیص بیماری، پیش آگهی و عوارض آن، روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن مدت زمان احتمالی بهبود، احتمال موفقیت، به بیمار اطلاع رسانی شود)

حق دسترسی به اطلاعات

- جهت اخذ رضایت آگاهانه نباید حجم بالایی از اطلاعاتی که بیان شد ارائه شود
- اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی‌های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این‌که: تأخیر در شروع درمان به واسطه‌ی ارائه‌ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد؛ (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود).
- ما باید به آموزش بیمار از روش‌های صحیح اهمیت بدهیم و اطلاعاتی که به بیمار داده می‌شود باید بصورت قابل فهم و درک بیمار باشد (ضرورت مشارکت بیمار در تصمیم‌گیری‌ها)
- بیمار حق دارد در صورت تمایل از دریافت اطلاعات خودداری کند و یا بیمار می‌تواند فرد دیگری را به جای خود برای دریافت اطلاعات معرفی کند مگر اینکه عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد.
- بیمار می‌تواند به کلیه‌ی اطلاعات ثبت‌شده در پرونده‌ی بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

حق انتخاب و رضایت آگاهانه

■ ما باید ضمن ارائه اطلاعات لازم و کافی به بیماران به او اجازه بدهیم آزادانه در مورد روند خدمات و مراقبت ها تصمیم گیری نماید. (مگر در مواردی که عدم درمان و مراقبت از بیمار برای وی یا جامعه مخاطرات جانی را به همراه داشته باشد)

■ رضایتنامه کتبی پیش نیاز هر مداخله طبی است . این رضایت باید **آگاهانه** باشد

■ بیمارستان باید برای بیماران مشخص کرده و از ایشان سوال کند که آیا می خواهد در تصمیم گیری برای انتخاب روش درمانی مناسب مشارکت داشته باشد.

■ بیمار باید بتواند تا حد امکان در تصمیم گیری ها مشارکت داشته باشد حتی وقتی به دلیل شرایط، فرد دیگری باید به جای بیمار تصمیم بگیرد



حق انتخاب و رضایت آگاهانه



- انتخاب و تغییر پزشک یا مراقبت دهنده حق بیمار است. ما باید به بیماران حق بدهیم در مورد دریافت خدمت از فردی قابل قبول و مورد اعتماد خود در چارچوب قوانین و امکانات حق انتخاب داشته باشد.
- انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع باشد. در واقع مقدمه حق انتخاب داشتن اطلاعات لازم و کافی است.
- پس از ارائه اطلاعات، باید زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود (مگر در مواردی که برای بیمار و دیگران خطرناک باشد)
- بیمار حق دارد از یک نفر پزشک دوم نظر خواهی نماید.
- بیمار حق دارد که از همکاری در برنامه‌های پژوهشی امتناع کند. برای مشارکت در پروژه‌های آموزشی و تحقیقاتی باید رضایت نامه کتبی اخذ شود
- بیمار حق دارد قبل از اینکه صلاحیت تصمیم‌گیری خود را از دست بدهد در مورد اقدامات درمانی آتی خود اعلام نظر نماید.
- در صورت امکان باید درخصوص انتخاب اتاق یا تخت و سایر خدمات به بیماران فرصت داد.

حق دسترسی به مراقبت و درمان مطلوب



- هر کس حق دارد مطابق با نیاز های سلامتی اش خدمات متناسب را دریافت دارد
- بیمار حق دارد خدماتی را دریافت کند که مبتنی بر علم روز و مطابق با استانداردها باشد.
- بیمارستان باید به گونه‌ای برنامه ریزی نماید که استانداردهای بالینی تهیه و تمامی کارکنان و تیم پزشکی مطابق با آن‌ها اقدام نمایند و خدمات مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد.
- هر کدام از ما باید برای حفظ و ارتقای استانداردهای مراقبت از بیماران با بهره‌گیری از مهارت‌های خود تلاش کنیم.
- بیمارستان باید شرایطی را فراهم کند که بیمار بتوان به راحتی ارتباط برقرار کند و در صورت محدودیت‌های زبانی مانعی برای مراقبت ایجاد نشود.
- خدمات ما باید فارغ از هرگونه تبعیض از نظر سن، جنس، فرهنگ، توانایی‌های جسمی و ذهنی، اقتصادی، اجتماعی و ... و مبتنی بر صداقت، انصاف و عدالت باشد.



صداتو بیار پایین، من
شیفتم محوم شده...

خواهش می‌کنم یه کاری
بکنید، مریضم داره از دست
می‌ره...



حق دسترسی به مراقبت و درمان مطلوب



- بیمارستان باید به گونه ای برنامه ریزی نماید که ارائه خدمت به بیماران اورژانسی مشروط به پرداخت وجه نشود.
- ما باید بدون اتلاف وقت خدمات اورژانس را به بیماران ارائه دهیم.
- ما باید خدماتی که به بیماران ارائه می‌دهیم ایمن باشد.
- ما باید به گونه ای برنامه ریزی نمائیم که بیمار تمامی خدمات مورد نیاز را در کلیه مراحل ارائه خدمات به نحو مطلوب دریافت نماید (تداوم مراقبت)
- مثال : حین پذیرش، حین انتقال، حین اعزام، حین تعویض شیفت و ...
- ما باید در زمانی که منافع ما در تعارض است اولویت را به حفظ حقوق و منافع بیمار بدهیم.
- خدماتی که ارائه می شود باید مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد.

حی دسترسی به مراقبت و درمان

مطلوب

- بیمارستان باید به گونه ای برای دریافت خدمات ضروری مورد نیاز بیماران که در مرکز وجود ندارد برنامه ریزی کند .
- بهره‌گیری از مدارک پزشکی مناسب یکی از ابزارهای دستیابی به تداوم مراقبت است .
- به محض ورود بیمار اورژانسی به بیمارستان و یا پذیرش بیماران غیر اورژانسی مسئولیت ارائه مراقبت مطلوب بر عهده بیمارستان است .
- بیمارستان باید به گونه ای برنامه ریزی نماید که منطبق با سطح بندی خدمات، خدماتی که بیشترین ارتباط را با یکدیگر در مکان های نزدیک و در دسترس قرار داشته باشند .
- ما باید در زمینه تسکین درد بیماران منطبق با استانداردها به گونه ویژه ای برنامه ریزی نماییم .
- خدمات باید در سریع‌ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد و ما باید به گونه ای خدمات را ارائه دهیم که کمترین اتلاف وقت را برای بیماران داشته باشد .
- ما باید برای بیماران در حال احتضار مراقبتی همراه با احترام و آسایش و کاهش درد و رنج و همراه با تأمین نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی بیمار و خانواده‌اش را برنامه ریزی کنیم .

حق دسترسی به مراقبت و درمان مطلوب



- بیمار حق دارد متناسب با وضعیت جسمی و روانی خود از امکانات اجتماعی مانند ملاقات با خویشاوندان، برخورداری از همراه، دسترسی به رسانه‌ها، انجام وظایف مذهبی و ... برخوردار باشد.
- حق برخورداری از حمایت خانواده و نزدیکان در طول دوره مراقبت و درمان و حمایت روحی در همه وقت
- بیمارستان باید محیط مناسبی جهت ارائه خدمت به بیماران فراهم نماید (با رعایت نظافت بهداشت محیط، آب و هوا و ... مانند سرویس های بهداشتی و آب خوری، تهویه هوا و)
- بیمارستان باید امکانات رفاهی را جهت بیماران و همراهان مهیا نماید.
- بیمارستان باید توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد.

حق حفظ حریم



- رعایت اصل رازداری راجع به کلیه‌ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد.
- تمام اطلاعات مربوط به بیمار باید محرمانه حفظ شود حتی بعد از مرگ
- فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند میتوانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند.
- اطلاعات محرمانه فقط با اجازه بیمار می‌تواند در اختیار دیگران قرار گیرد
- حریم زندگی خصوصی بیمار نباید مورد تعرض واقع شود مگر در موارد ضروری برای تشخیص و درمان و با اجازه بیمار
- محیط فیزیکی که بیمار تحت مراقبت قرار می‌گیرد باید به گونه‌ای باشد که حریم خصوصی دیداری و شنیداری بیمار حفظ شود.
- بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می‌باشد مگر اینکه این امر بر خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.
- بیمارستان باید افرادی را که می‌توانند با بیمار در تماس باشند مشخص نماید.
- بیمارستان باید افرادی را که می‌توانند به اطلاعات بیمار دسترسی داشته باشند مشخص نماید.

حق شکایت و در خواست جبران خسارت



- هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید.
- بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند.
- بیمار باید بتواند به سریع‌ترین و راحت‌ترین روش شکایات و انتقادات و پیشنهادات خود را به بیمارستان منتقل کند.
- ما باید به شکایات بیمار در کوتاه‌ترین زمان ممکن رسیدگی کنیم .
- اگر بیمار از نحوه خدمت هر کدام از ما شاکی است بهتر است سعی کنیم به روش صحیح خودمان آن را به صورت درجا حل و فصل کنیم مگر در موارد شکایت قصور
- باید خسارت ناشی از خطای ارائه‌کنندگان خدمات سلامت پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

خلاصه‌ای از مسئولیت‌ها و ارزش‌های اخلاقی جامعه پزشکی که مبتنی بر حقوق بیمار است



ما باید به آنچه که به بیمار و یا اطرافیان وی می‌گذرد حساس و پاسخگو باشیم.

- احترام به بیمار و حفظ شأن و کرامت انسان
- احترام به استقلال فردی بیمار
- شفقت و مهربانی
- نوع دوستی و همدلی
- پایبندی به تعهدات حرفه‌ای
- پاسخگویی، مسئولیت‌پذیری و وجدان کاری
- انصاف و عدالت در خدمت‌رسانی
- تعهد به صداقت و وفاداری
- تعهد به رازداری و امانت‌داری و حفظ حریم خصوصی بیماران
- تعهد به ارتقای صلاحیت علمی و عملی به طور مداوم
- آگاهی از مقررات حرفه‌ای و ضوابط اخلاقی و رعایت آن‌ها

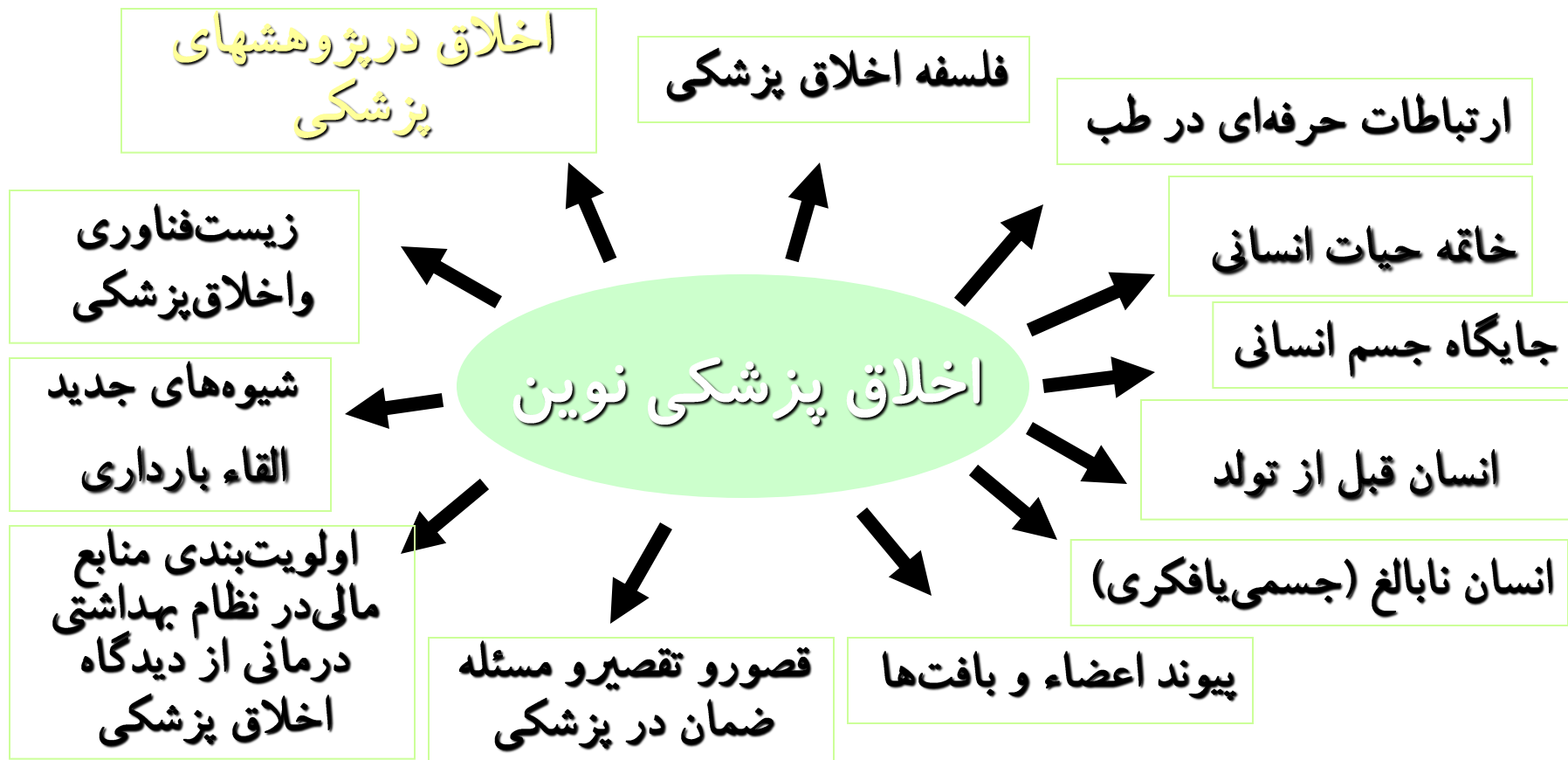


از توجه شما متشکرم

اخلاق پزشکی

- ✓ علمی که موضوع آن بررسی مجموعه آداب و رفتار پسندیده یا ناپسندی است که صاحبان مشاغل پزشکی باید رعایت نمایند.
- ✓ علمی است که منطبق کننده روابط و رفتار صاحبان مشاغل پزشکی با کلیات اخلاق است.

موضوعات مطرح در اخلاق پزشکی نوین



× لاریجانی باقر، پزشک و ملاحظات اخلاقی، ۱۳۸۲

× لاریجانی باقر، مجموعه مقالات اخلاق پزشکی، اخلاق در پژوهش، ۱۳۷۳

پزشکی، پلی میان علم و جامعه است .

در واقع، بکارگیری اطلاعات علمی و مهارت‌های وابسته؛ برای برقراری سلامت انسانی؛ یک وظیفه حیاتی در پزشکی بالینی است و در این رابطه پزشکان یک عامل بسیار مهم و غیر قابل جایگزین اند

Medicine is more than a sum of knowledge about disease

پزشک؛ علاوه بر دانش؛ از تجربیات و احساسات خویش برای درک و بهبود بخشیدن آلام انسانی درحالات و لحظات ترس، ابهام و انتظارات بهره میگیرد.

تعريف اخلاق پزشکی



اخلاق پزشکی در دهه‌های قبل شامل اصول و مبانی امر کننده یا نهی کننده بود اما **اخلاق پزشکی نوین** با رسالت پرداختن به موضوعات و مباحث مطرح در جهان پزشکی و تلاش برای ارائه **راهکارهای اخلاقی** در مواقع لازم شکل گرفته است.

علم اخلاق = علم عمل (تکلیف) = علمی است که برای بشر
دستور معین میکند.

حرفه پزشکی = حرفه کلاسیک
هدف:

سلامتی

زندگی بهتر

What is ethics Ethics

به معنی مباحث نظری در اخلاق پزشکی است و مفهوم کاربردی تری از اخلاق دارد. برای نظریه هایی پیرامون رفتار خوب و بد، درست و خطا، پاک و پلید در انشان بکار برده میشود.

Morals: به معنی اخلاق در عرصه عملی است. عاملی است برای انسان که او را بدون تفکر و تأمل به سوی اعمالی بر میانگیزد.

بعضی از معیارهای اخلاقی



رویکرد اصول گرایی در فلسفه اخلاق



- دارایی ۴ اصل: خود مختاری، سود رسانی، ضرر نرسانی و عدالت
- دارایی چند قاعده: وفاداری، رازداری، صداقت، رعایت حریم شخصی



صلاحیت علمی و عملی پزشک

- روز آمد بودن اطلاعات پزشک و تجربه کافی
- انجام مشاوره های تخصصی در صورت لزوم
- موارد قصور و تقصیر در تشخیص و درمان

رضایت بیمار



- دادن اطلاعات کافی به بیمار
- صلاحیت و ظرفیت بیمار برای درک اطلاعات
- تصمیم داوطلبانه، اختیاری و ابطال پذیر بیمار

رازداری پزشک و حقیقت‌گویی

- مطلق یا نسبی بودن رازداری
- مصالحی که باید در نظر گرفت، مصالح بیمار، اطرافیان، پزشک و جامعه
- نحوه ثبت و ذخیره اطلاعات پرونده‌های پزشکی و دسترسی به آنها
- موارد خاص افشاء اسرار و حدود آن
- تعیین قوانین مربوط به بیماری‌هایی که باید اعلان کرد
- حدود گفتن حقایق و موارد کتمان یا تأخیر در گفتن اخبار بد



ارتباط با همکاران حرفه ای

- حدود تعهد پزشک به بیمار
- حقوق متقابل پزشک و کادر پزشکی و پیرا پزشکی
- رفتار در قبال خطاهای همکاران
- مشاوره و میزان دخالت در تصمیم گیری همکاران
- روابط پنهانی مالی و سوء استفاده از بیمار



توجه به اعتقادات بیمار

رعایت آداب اسلامی با توجه به فرهنگ، عرف و شئون اسلامی

➤ سوگند نامه تنظیمی وزارت بهداشت:

➤ ”من در برابر قرآن کریم به خداوند قادرمتعال، خدایی که بر همه امور آگاه است و تمامی موجودات در قبضه قدرت اوست سوگند یاد می کنم که به احکام مقدس اسلام و حدود الهی به دیده احترام بنگرم، از خیانت و تضییع حقوق بیماران به طور جدی پرهیز کنم، نسبت به حفظ اسرار آنان جز در مواقع ایجاب ضرورت شرعی پابندی کامل داشته و خدا را در همه حال حاضر و ناظر شئون خود بدانم.“

روابط مالی پزشک و بیمار



- تدوین اصول و راهکارهای لازم
- کاهش روابط مالی بین پزشک و بیمار



از توجه شما متشکرم