

مباحث حقوقی در فوریت‌های پزشکی

مدرس : عباس اولیاسمیع

خَطَا

انجام و یا خودداری از انجام کاری که در ارتکاب آن احتمال ایراد
صدمه و یا زیان به غیر و یا اختلال در امری از امور اجتماعی وجود
داشته باشد.

انواع خطاها

تشخیصی

- ▶ خطا یا تاخیر در تشخیص
- ▶ کوتاهی در به کارگیری تستهای لازم
- ▶ استفاده از تست ها یا درمان های منسوخ شده
- ▶ کوتاهی در عمل به نتایج مانیتورینگ و یا آزمایشات

درمانی

▶ خطا در انجام یک عمل، رویه و یا تست

▶ خطا در اداره درمان بیمار

▶ خطا در دوز و یا نحوه استفاده داروها

▶ تاخیر قابل اجتناب در درمان

▶ مراقبت نامناسب

پیشگیرانه

▶ خطا در فراهم نمودن درمان های پیشگیرانه

▶ مانیتورینگ و یا پیگیری درمانی ناکافی

سایر

خطا در ارتباطات ▶

خطای دستگاہی ▶

سایر خطاهای سیستم ▶

خطای تکنسین فوریت‌های پزشکی

کوتاهی در انجام استانداردهای مراقبتی و درمانی

قصور حرفه ای فوریت‌های پزشکی

▶ کار حرفه ای مغایر با استانداردهای پذیرفته شده

▶ کوتاهی و یا نقص در وظیفه مسئولیت درمانی فوریت‌های پزشکی از

بیماران

ماده اول قانون مسئولیت مدنی

هر کس بدون مجوز قانونی عمداً یا در نتیجه بی احتیاطی به جان یا سلامتی یا مال یا آزادی یا حیثیت یا شهرت تجاری و یا به هر حق دیگری که به موجب قانون برای افراد ایجاد گردیده است، لطمه ای وارد نماید که موجب ضرر مادی یا معنوی دیگری شود، مسئول جبران خسارت ناشی از عمل خود می باشد.

انواع قصور از دیدگاه حقوقی

1. بی‌مبالاتی

- ▶ شدید ترین نوع قصور
- ▶ ترک فعلی که از نظر علمی و فنی انتظار آن می‌رود ولی در اثر غفلت انجام نمی‌شود.

* نگرفتن شرح حال کامل از بیمار، نگرفتن نوار قلب و یا تحت نظر نگرفتن بیمار دچار درد قفسه صدری، نداشتن و یا چک نکردن وسایل احیاء

۲. بی احتیاطی

انجام فعلی که از نظر علمی و اصول پزشکی نبایستی انجام پذیرد ولی در اثر سهل انگاری انجام می گردد.

تزریق داروی اشتباه، تزریق اشتباه دارو

3. عدم مهارت

شامل مواردی است که مرتکب، تجربه و مهارت علمی و عملی کافی در انجام آن ندارد.

عدم مهارت جسمی

نداشتن سرعت عمل و ورزیدگی کافی در اموری که حسن انجام آنها

مستلزم داشتن توانایی خاص می باشند.

عدم مهارت علمی

مرتکب، بدون معلومات و اطلاعات لازم اقدام به عملی می کند که موجب ضرر و صدمه شخص دیگری می شد.

۴. عدم رعایت نظامات دولتی

عدم رعایت و اجرای کلیه قوانین و آیین نامه های نظام پزشکی و دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بخشنامه های مراکز علمی و درمانی و هر گونه قانون، مصوبه، آیین نامه، بخشنامه و دستورالعمل هایی که از طرف قانون گذار یا مقامات صلاحیت دار در امور پزشکی وضع گردیده است.

* عدم اطلاع تکنسین فوریت‌های پزشکی به پزشک مرکز در مورد وضعیت بحرانی بیمار

بهترین محافظ در مقابل ادعای سهل انگاری و قصور

- ▶ تحصیل و آموزش مناسب و ادامه مطالعه
- ▶ هدایت مناسب عملیات پزشکی به صورت مستقیم و غیرمستقیم
- ▶ ثبت دقیق و کامل مدارک
- ▶ رفتار و برخورد حرفه ای