

هیئت مدیره محترم انجمن ارتوپدی ایران

جلسه ماهانه انجمن ارتوپدی شاخه فارس بصورت حضوری در تاریخ ۱۴۰۳/۴/۲۸ در بیمارستان شهید چمران با گرداندگی دکتر غلامحسین شاهچراغی رئیس انجمن ارتوپدی شاخه فارس برگزار گردید. سخنرانی های زیر بصورت جامع و کامل انجام پذیرفت :

الف- دکتر ایمان شهریار

نقش انجمن در شکایات مالی و صنفی



نقش انجمن در موظف کردن دانشگاه در ارسال پرونده های تخلفات مالی و قصورات پزشکی به انجمن های متخصصین جهت بررسی توسط گروه های تخصصی از طرف انجمن و پیشنهاد گرفتن وکیل جهت دعاوی حقوقی و صنفی برای انجمن ارتوپدی فارس

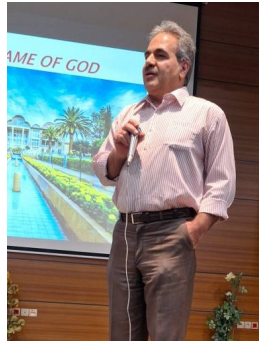
ب- دکتر مهرزاد شیری (وکیل پایه یک دادگستری)

چگونگی برقراری سیستم وکالتی برای حمایت اعضای انجمن ارتوپدی شاخه فارس



تاکید بر ذکر و نوشتن عوارض عمل جراحی درنت جراحی اتاق عمل و استفاده از سیستم وکلا در انجمن ارتوپدی جهت حمایت از همکاران با توافق بین وکیل وشاکی ودر صورت عدم توافق وارجاع به دادگاه توسط سیستم وکالت وکارشناس آن جهت پی گیری شکایات به دادگاه ارجاع میشود.

چه کنیم که درگیر شکایات حرفه ای نشویم؟



بعضی از اتفاقات ناگوار پزشکی نه قابل پیش بینی و نه قابل پیشگیری است
چسبندگی روده ، MI -CVA در فرد جوان بعد از جراحی ولی همیشه این قانون درست نمیباشد
قابل پیش بینی و قابل پیشگیری: پلاک روی عصب رادیال- نروپراکسی عصب
قابل پیش بینی و غیر قابل پیشگیری صدمات جسمی و عوارض جانبی درمان و عمل جراحی ناموفق بیش از نیمی از
تخلفات را شامل میشوند.

هر نوع اقدام تشخیصی و درمانی خطراتی را به دنبال دارد.

با توجه به افزایش شکایات ، مکانیزم های دفاعی شامل:

تست های بیشتر - داروهای زیادتر - ارجاع دادن های فراوان - خودداری از جراحی های پر خطر - امتناع از کمک
به بیماران بدحال که همگی شامل اتلاف وقت و ضرر به بیماران می گردد.

علل شکایات در ایران:

- ▶ غفلت و سهل انگاری : عدم توانایی و نداشتن مهارت و دانش در ارائه خدمات صحیح
- ▶ اشتباه گاهی اتفاق می افتد ولی غفلت در شرایطی روی می دهد که اشتباه نیست .
- ▶ معلولیت و ناتوانی
- ▶ تخصص پزشکان : زنان- جراحی و ارتوپدی
- ▶ انگیزه مالی ، در سوئد تا زمانی که پزشکان بیمه نبودند شکایت کمتر بود
- ▶ تخصص زنان : دو یا سه نفر درگیر هستند
- ▶ بعضی از بیماران به علت بیماری های زمینه ای انتظار معجزه دارند
- ▶ رها کردن و بی اعتنایی به بیمار - عدم ارائه اطلاعات کافی (فامیل بیمار) - بی ارزش دانستن نظرات بیمار
- ▶ عدم توانایی در شناخت دیدگاه بیمار - وجود زبان های مختلف (توریست درمانی)
- ▶ عدم توضیح کامل - رفتار نامناسب - عدم عذرخواهی از بیمار - عدم پی گیری درمان عارضه - درمان سریع عارضه

برای جلوگیری از شکایات گرفتن رضایت بسیار بسیار مهم است و درج عوارض حین عمل و بعد از عمل در شرح عمل و پرونده بیمار ضروری و مهم است. پشت اکثر شکایات یک روپوش سفید و یکی از همکاران می باشد. در انتها اخلاقیات در پزشکی بسیار مهم است .

د- دکتر کاوه باشتی

خطاهای ارتوپدی چگونه و کجا مطرح میشود؟



در صورت شکایت بیمار می تواند به سه مکان ۱- سازمان نظام پزشکی ۲- دفتر خدمات الکترونیکی قضایی ۳- دفتر رسیدگی به شکایت دانشگاه علوم پزشکی مراجعه نماید. در سازمان نظام پزشکی ارجاع پرونده شکایت در ابتدا به شورای حل اختلاف و در صورت عدم صلح به تعزیرات و دادسرای انتظامی نظام پزشکی انجام میشود. در دفتر خدمات الکترونیکی قضایی ارجاع پرونده شکایت در ابتدا به شعبه دادسرای شکایت عمومی ، انقلاب و در صورت عدم صلح تقاضای کارشناسی به سه مرجع کارشناسان رسمی دادگستری ، سازمان نظام پزشکی و پزشکی قانونی انجام میشود. در دفتر رسیدگی به شکایات دانشگاه علوم پزشکی در ابتدا به صورت شکایت خصوصی در سامانه ۱۹۰ ، اخطار و احضار پزشک و ارجاع پرونده به سازمان نظام پزشکی انجام میشود.

مروری بر قوانین مرتبط با تخلفات مالی در حوزه درمان



قانون "تعزیرات حکومتی امور بهداشتی و درمانی"

مصوب ۱۳۶۷،۱۲،۲۳ مجمع تشخیص مصلحت نظام

ماده ۴: ایجاد و یا ارائه خدمات مزاد بر احتیاج به منظور سودجویی و یا دخل و تصرف در صورتحساب و دریافت اضافه از نرخهای اعلام شده از ناحیه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جرم محسوب شده و متخلف به مجازاتهای زیر محکوم می‌گردد:

مرتب اول - جریمه نقدی به میزان دو برابر اضافه دریافتی از بیماران، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.
مرتب دوم - جریمه نقدی به میزان پنج برابر اضافه دریافتی از بیماران، لغو پروانه مسئول فنی، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

مرتب سوم - جریمه نقدی به میزان ده برابر اضافه دریافتی از بیماران، لغو پروانه مسئول فنی، لغو پروانه تأسیس، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی.

تبصره: میزان حق‌العلاج بیماران از طریق وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام خواهد شد.

ماده ۱۱: در مورد جرائم موضوع این قانون کمیسیونی مرکب از سرپرست نظام پزشکی مرکز و یا استان بر حسب مورد و مدیر عامل سازمان منطقه‌ای بهداشت و درمان استان و نماینده وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موضوع را بدواً رسیدگی نموده و در صورت تشخیص وقوع جرم درمورد مؤسسات دولتی به کمیسیون تعزیرات حکومتی بخش دولتی و در موارد غیر دولتی به دادسرای انقلاب اسلامی جهت تعیین مجازات معرفی می‌نماید.

آیین نامه انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه‌ای شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته

مصوب هیأت وزیران ۱۳۷۸،۴،۳۰

ماده ۵ - پزشکان و دندانپزشکان و متخصصان و دکترها حرفه‌ای علوم آزمایشگاهی، ماماها و کایرو پراکتورها موظف به پذیرش آن تعداد بیمار هستند که بنا به تشخیص سازمان نظام پزشکی حسب مورد معاینه دقیق و انجام آزمایشهای آنها در یک زمان مناسب میسر می‌باشد.

ماده ۱۰ - شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته مکلفند تعرفه‌های خدمات درمانی مصوب ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی را رعایت کنند.

ماده ۱۳ - شاغلان حرفه‌های پزشکی و وابسته حق دریافت هیچگونه وجه یا مالی از بیماران علاوه بر وجوهی که توسط مسؤولان مؤسسه درمانی ذی‌ربط طبق مقررات دریافت می‌شود ندارند.

ماده ۲۱ - فروش دارو و ابزار پزشکی توسط پزشکان، مگر با مجوز رسمی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ممنوع است

شیوه نامه اجرایی بسته نظارتی اجرای کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت

مصوب 1393/7/1 هیات وزیران

پزشکان شاغل در بخش خصوصی و خیریه و عمومی غیر دولتی:

- ۱- ارجاع پرونده به هیئت انتظامی نظام پزشکی شهرستان
- ۲- ارجاع پرونده به کمیسیون ماده ۱۱ و تعزیرات حکومتی
- ۳- عدم تمدید پروانه مطب از سوی نظام پزشکی
- ۴- لغو پروانه مسئول فنی مؤسسات درمانی از کمیسیون ماده ۲۰
- ۵- عدم تأیید صلاحیت حرفه ای جهت تاسیس مراکز درمانی از کمیسیون ماده ۲۰
- ۶- لغو قرارداد بیمه های پایه و تکمیلی از سازمانهای بیمه گر
- ۷- گزارش برای تشکیل پرونده ویژه در دواير مالیاتی اداره دارایی!!!!

جرایم اضافه قابل اجرا جهت پزشکان شاغل در بخشهای دولتی:

- ۱- عدم ارتقا مرتبه و ترفیع پایه پزشکان عضو هیئت علمی
- ۲- عدم ترفیع پایه پزشکان غیر هیئت علمی
- ۳- عدم انتصاب در سمت های مدیریتی دانشگاه(معاونت دانشگاه، ریاست یا معاونت دانشکده ها، مدیریت مراکز تحقیقاتی و پژوهشی، ریاست یا معاونت شبکه بهداشت درمانی، ریاست یا معاونت بیمارستان ، مدیریت گروه، ریاست بخش و...).
- ۴- عدم عضویت در شوراهای و کمیته های وزارت بهداشت و دانشگاههای علوم پزشکی، هیئت های بورد تخصصی و فوق تخصصی، ریاست و دبیری همایشهای علمی و عضویت در هیئت مدیره انجمنهای علمی تخصصی
- ۵- عدم موافقت با ماموریت های آموزشی و فرصت های مطالعاتی
- ۶- تقلیل یا قطع پاداش های مالی و کارانه بیمارستانی
- ۷- جابجایی محل خدمت پزشکان مشمول خدمات قانونی
- ۸- آماده به خدمت نمودن پزشکان و کارکنان غیر هیئت علمی موضوع ماده ۱۳ قانون رسیدگی به تخلفات اداری
- ۹- اعمال مجازات های بندهای ج (کسر حقوق و فوق العاده شغل یا عناوین مشابه) و د (انفصال موقت از یک ماه تا یک سال) و ماده ۹ قانون رسیدگی به تخلفات اداری با رعایت ماده ۱۲ آن قانون

ز- دکتر مسعود حاجیوندی :

با نابرابری های پرداخت چه کنیم؟



همبستگی و اتحاد بین همکاران و پی گیری در تحقق افزایش تعرفه های جراحی ارتوپدی متناسب با کتاب
کالیفرنای جدید و تامل با معاونت درمان و تعزیرات دانشگاه علوم پزشکی و سازمان نظام پزشکی کشور

