



قانون و گزارش نویسی

**ارائه دهنده : معصومه پرورش مریان
کارشناس ارشد آموزش پرستاری**

آبان 1400

اول دفتر به نام ایزد دانا

صانع پروردگار حی توانا

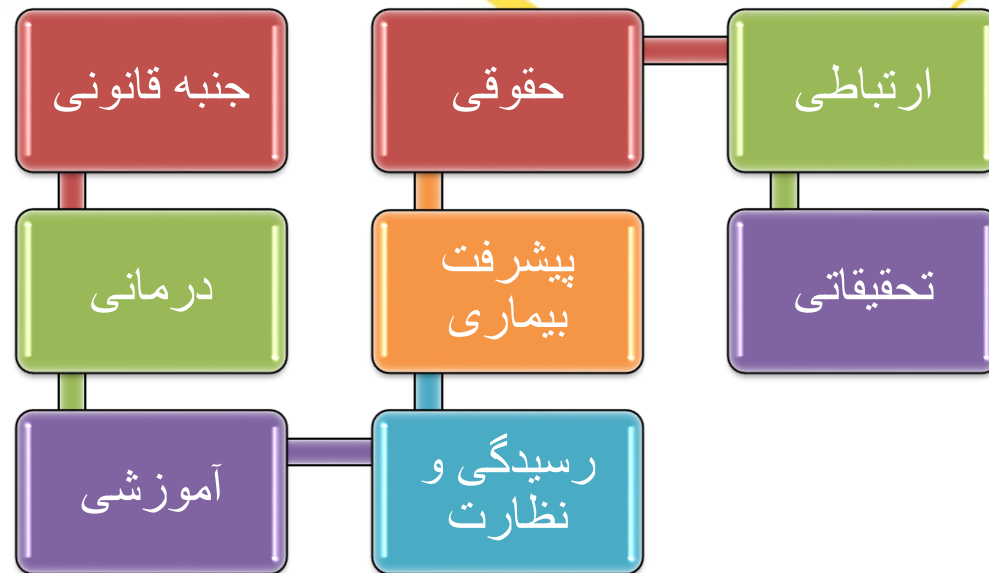
حمد و سپاس ایزد منان را که با الطاف بی کران خود به ما توفیق ارزانی نمود تا بتوانیم در جهت اعتلای سطح علمی و آگاهی همکاران گامی کوچک برداشته و در انجام رسالتی که برعهده ی ماست، شاید مؤثر واقع گردیم.

امام علی (ع) میفرمایند: علمی که در کار جلوه کند، برترین نوع دانش است.

به مصداق این کلام زیبا، گردآوری این مطالب را با هدف در هم آمیختن علم و عمل در حرفه مقدس پرستاری در بکارگیری صحیح گزارش نویسی در پرستاری و اهمیت قانونی آن انجام دادیم و آن را به کلیه همکاران تقدیم می‌داریم، باشد که مورد قبول قرار گیرد.

همانطور که می دانید گزارش پرستاری جامع، عاملی برای رفع اتهام و تبرئه ی پرستاران است و طبعاً نارسایی در گزارش پرستاری میتواند عاملی برای تأیید اتهام تلقی شود. از نظر حقوقی ، عملکرد تیم پزشکی با ثبت موارد، قابل اثبات است و موردی پذیرفته می شود که خوب گزارش و ثبت شده باشد. در طول مدت خدمت در واحد آموزشی و بخشهای درمانی، با بررسی گزارشهای پرستاری همکاران نقایصی وجود داشت که ما را بر آن داشت تا با استفاده از منابع علمی به آشنا نمودن همکاران در این زمینه بپردازیم. امیدواریم کسانی که در این دوره آموزشی شرکت نموده اند به همان اندازه که تهیه آن برای ما لذتبخش بود ، از آن تمتع جو یند.

کاربرد گزارش نویسی در پرستاری



کاربرد گزارش نویسی در پرستاری

۱- **جنبه های قانونی ثبت :** پرستاری به عنوان یک حرفه در قبال ارائه خدمات خود باید پاسخگو باشد و مسئولیت پذیری و اصل عدم آسیب رسانی به بیمار را در حین مراقبت مد نظر داشته باشد. از جمله مسئولیتهای سنگین این حرفه شیوه انتقال اطلاعات و گزارش دهی و گزارش گرفتن و ثبت آن می باشد که کوچکترین خطا و سهل انگاری در آن می تواند مسئولیت سنگین حرفه ای را به ارمغان آورد .

یادداشتها و گزارشات پرستاری می تواند در نتیجه گیری جدال قانونی در دادگاه بسیار مهم باشد . غفلت در مشاهده - سهل انگاری در اقدامات صحیح - کوتاهی در دادن گزارش به پزشک - عدم ثبت اقدامات و فعالیتهای انجام شده ، قصور محسوب می شود. گزارش در حکم یک سند قانونی است و ثبت مراقبت پرستاری یک اصل قانونی در تمام سیستمهای درمانی است . وقتی که بحث قانونی ثبت مطرح می شود هدف تاکید در باره حفظ جان بیمار - حفظ امنیت حقوقی پرستار و به عبارت کلی تر حفظ امنیت جانی جامعه است.

۲- جنبه حقوقی ثبت :

امروزه ثبت اطلاعات به عنوان حقوق بیماران مطرح است و بیمار حق دارد از محتویات پرونده اش با اطلاع باشد. اعتقاد دارند که نه تنها بیمار باید به پرونده خود دسترسی داشته باشد بلکه باید بتواند صحت اطلاعات مندرج در آنرا کنترل کند.

سایر کاربردهای ثبت :

- ☐ جنبه های ارتباطی
- ☐ درمانی
- ☐ پیشرفت بیماری
- ☐ تحقیقاتی
- ☐ آموزش دانشجویان
- ☐ رسیدگی و نظارت



بخش اول : حقوق و جرائم

- زندگی حرفه ای با مجموعه ای از مقررات و قوانین به هم آمیخته است ، در هر یک از مشاغل پذیرفته شده ی اجتماعی ، توفیق نصیب کسانی است که علم و آگاهی بیشتری از مقررات و قوانین حاکم بر شغل و تخصص خود دارند و در پرتو این آگاهی می توانند با مسایل طرح شده در محیط شغلی و اجتماعی درست برخورد کنند.





حقوق و جرائم



با اعتقاد بر این که جهل نسبت به قانون منشاء بسیاری از مشکلات و گرفتاریهای انسان در همه ی زمینه ها بخصوص در زمینه ی شغلی است و تذکر این مطلب که کادر درمانی خصوصاً پرستاران به علت ارتباط تنگاتنگ با بیماران در بسیاری از روشهای مراقبتی از بیماران ، با اعتراضات شدید و یا برخورد نامناسب آنان روبرو میشوند که گاهاً مسیر زندگی شان را دستخوش تغییرات دلخراشی می کند .



حقوق و جرائم



توجه به این نکته که حدود ۷۳٪ از کادر پزشکی اصلاً مراجع رسیدگی به تخلفات پزشکی را نمی شناسند و ۸۴٪ اصلاً آگاهی از اصطلاحات حقوقی ندارند (بر اساس تحقیقی در بیمارستان چمران ساوه ، سال ۱۳۸۵)، (لازم است از قوانین و مقررات آگاهی کامل داشته باشند . پس بر خود لازم دیدیم ابتدا برای درک بهتر مسایل، چند اصطلاح حقوقی رایج را بر اساس منابع قضایی و پرستاری تعریف کنیم.





حقوق و جرائم

توجه به این نکته که حدود ۷۳٪ از کادر پزشکی اصلاً مراجع رسیدگی به تخلفات پزشکی را نمی شناسند و ۸۴٪ اصلاً آگاهی از اصطلاحات حقوقی ندارند (بر اساس تحقیقی در بیمارستان چمران ساوه ، سال ۱۳۸۵)، (لازم است از قوانین و مقررات آگاهی کامل داشته باشند . پس بر خود لازم دیدیم ابتدا برای درک بهتر مسایل، چند اصطلاح حقوقی رایج را بر اساس منابع قضایی و پرستاری تعریف کنیم.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

الف) حقوق و برخی از اصطلاحات حقوق کیفری (جزایی)



- این معادله به خوبی توسط امام علی در نهج البلاغه بیان شده است :
- "حق در مقام توصیف ، فراخ ترین میدان را دارد و به هنگام عدالت و انصاف از هر تنگنایی، تنگتر است. حق هرگز به سود کسی اجرا نخواهد شد مگر آن که به زیان او نیز اجرا شود و هرگز به زیان کسی اجرا نمی شود مگر آن که به سود او اجرا شود."



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

۲ - جرم

در قوانین و مقررات آمده است که اگر کسی به دیگری ضرری وارد نماید ،
مسئول جبران ضرر وارده می باشد که ضرر نیز خود بر دو قسم است:

* مادی

* معنوی

ماده ۲ قانون مجازات اسلامی مصوب سال ۱۳۷۵ در خصوص جرم میگوید:
"هر فعل یا ترک فعل که در قانون برای آن مجازات تعیین شده باشد ،
جرم محسوب میشود."





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

۳- فعل

انجام دادن کار یا عمل یا رفتاری که قانون آن را ممنوع نکرده است.

۴- ترک فعل

عدم انجام یا ترک کردن کار یا عمل یا وظیفه ای که قانون بر انجام آن تأکید نموده است.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

ب) مجازات و انواع آن

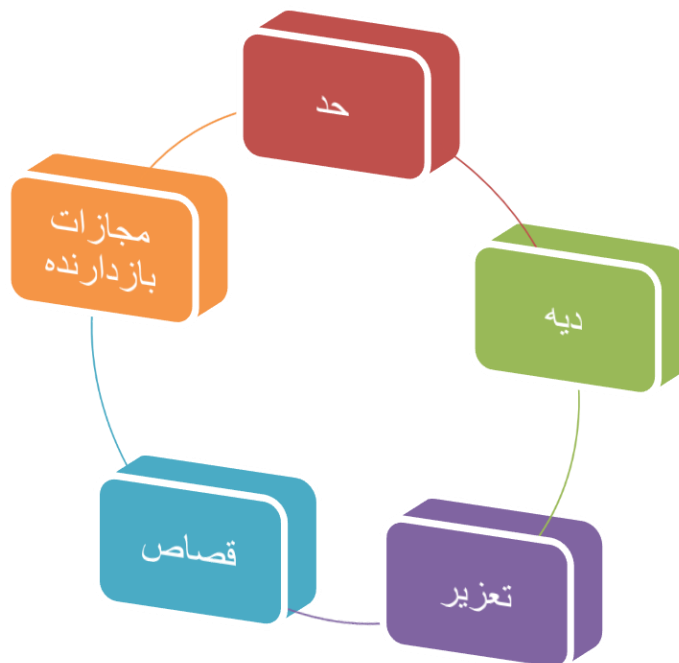
در ابتدا این نکته را متذکر شویم که ما بر اساس بینش اسلامی خود معتقدیم تنها راه محو ساختن جرم از جامعه ، مجازات نیست . مجازات یکی از راه های مبارزه با جرم است و تقویت ایمان فرد و برقرار ساختن رابطه ی قلبی و درونی میان انسان و خدا و ایجاد تقوا در درون انسان، مهمترین عامل پیشگیرنده از جرم میباشد.

بر اساس ماده ی ۱۲ قانون مجازات اسلامی (ق.م.ا)، مجازات های مقرر در قانون عبارتند از: حد - دیه - تعزیر - قصاص - مجازات بازدارنده

چند اصطلاحات حقوقی رایج :



مجازات های مقرر در قانون :





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

۱ - حد

حد به مجازاتی گفته می شود که نوع و میزان و کیفیت آن در شرع (اسلام) تعیین شده است (ماده ۱۳ ق.م.ا).

۲ - دیه

مالی است که از طرف شارع برای جنایت تعیین شده است (ماده ۱۵ ق.م.ا).

۳ - تعزیر

تأدیب و یا عقوبتی است که نوع و مقدار آن در شرع (اسلام) تعیین نشده و به نظر حاکم واگذار شده است.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

۴ - قصاص

کیفر و یا مجازاتی است که جانی (مجرم) به آن محکوم می شود و باید با جنایت او برابر باشد (ماده ۱۴ ق. م. ا).



چند اصطلاحات حقوقی رایج :



۵- مجازات بازدارنده

عقوبتی است که از طرف حکومت به منظور حفظ نظم و مراعات مصلحت اجتماع در قبال تخلف از مقررات و نظامات حکومتی تعیین می گردد، از قبیل حبس ، جزای نقدی، تعطیلی محل کسب ، لغو پروانه ، محرومیت از حقوق اجتماعی ، اقامت یا منع اقامت در نقطه یا نقاط معین





چند اصطلاحات حقوقی رایج :





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

ج) منشور حقوق بیمار بستری در بیمارستان

این منشور شامل دستوراتی است که کلیه ی افراد شاغل در بیمارستان و خصوصاً کادر درمان، باید آن را محترم شمرده و به آن جامه عمل بپوشانند.

۱ - بیمارستان باید در مورد ارائه ی مراقبت های بیمارستانی به بیمار ، ملاحظات اخلاقی را مورد توجه قرار دهد.

۲ - حقوق بیمار باید هنگام ارائه درمان یا خدمت رعایت شود و مورد حمایت قرار گیرد.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :



منشور حقوق بیمار

- ۳- بیماران باید در کلیه ی جنبه های درمانی مراقبت مربوط به خود مشارکت کنند.
- ۴ - اخذ رضایت جهت انجام کلیه ی اقدامات درمانی باید با آگاهی بیمار ، همراه باشد (در صورت لزوم هر اقدام به صورت کامل توضیح داده شود تا بیمار آگاهی کامل نسبت به اقدام مورد نظر پیدا کند).
- ۵ - کلیه ی بیمارانی که برای مشارکت در یک طرح تحقیقاتی بیمارستانی تعیین میشوند باید در جریان منافع مورد انتظار آن قرار گیرند.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

منشور حقوق بیمار



۶ - تمامی بیمارانی که برای مشارکت در یک طرح پژوهشی دعوت می شوند ، باید در جریان ناراحتیها و خطرهای احتمالی آن قرار گیرند.

۷ - تمامی بیمارانی که برای مشارکت در یک طرح تحقیقاتی داوطلب می شوند باید توضیحات کاملی از روش اجرایی آن که باید مورد پیگیری قرار گیرد، به اجرا درآید و به ویژه در مورد آن بخش که جنبه تجربی دارد، دریافت کنند.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

منشور حقوق بیمار



۸- به تمام بیمارانی که برای مشارکت در یک طرح تحقیقاتی داوطلب می شوند باید گفته شود که می توانند مشارکت در پژوهش را رد کنند و عدم مشارکت در آن، دسترسی به خدمات ضروری را در مورد آنان دچار اختلال و وقفه نخواهد ساخت . خانواده بیمار نیز باید در اتخاذ تصمیمات مربوط به مراقبت های درمانی بیمار خود مشارکت کنند.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

منشور حقوق بیمار



۹ - بیماران باید در حل معضلات مربوط به تصمیم گیری در مورد مراقبت از خود شرکت کنند.

۱۰ - بیمارستان باید از ارائه هر گونه راهنمایی پیش از انجام مراقبت به بیمار دریغ نرزد .

۱ - بیمارستان باید مسئله ی امتناع یا رد مراقبتهای حمایتی مداوم را از طرف بیمار مورد توجه قرار دهد.

۱۲ - بیمارستان باید مراقبت در پایان زندگی بیمار را مورد توجه قرار دهد.

۱۳ - بیماران حق دارند که وضع جسمانی آنها به طور مناسب ارزیابی شود و تحت مراقبت و درمان قرار گیرند.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

منشور حقوق بیمار



۱۴- بیمارستان باید نسبت به رفع نیازمندیهای بیمار (محرمانه بودن ، حریم بیمار، ایمنی، حل و فصل شکایات ، خدمات مذهبی و سایر خدمات روحانی ، ارتباطات لازم برای بیمار و...) توجه کافی مبذول دارد.

۱۵ - چنانچه بیمارستان محدودیتهایی را در زمینه ی عیادت کنندگان ، دریافت نامه، تلفن یا سایر اشکال ارتباطی برای بیمار اعمال میکند، محدودیتهای مذکور باید در زمینه منافع و مصالح بیمار توجیه پذیر باشند.

۱۶ - هر نوع محدودیت در ارتباطات باید به طور کامل به بیمار و خانواده او توضیح داده شود و با مشارکت بیمار به اجرا درآید.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

منشور حقوق بیمار



۱۷ - هر بیماری باید از چگونگی حقوق خود به عنوان بیمار، کتباً آگاه شود.

۱۸ - بیمارستان باید با مشارکت کارکنان پزشکی ، خط مشی ها و روش های اجرایی خود را در مورد فراهم کردن یا اهدای اعضا و سایر نسجهای پیوندی تهیه کند.

۱۹ - بیمارستان باید طی انجام پژوهش ها و آزمایشات بالینی که مشارکت خود بیمار در آن لازم است، از حقوق بیمار حمایت کند و از آن دفاع نماید.





اگر ما قانون مدار باشیم، واقعاً این، زندگی مردم را روان خواهد کرد؛
درست مثل چراغ‌های سبز و قرمز سر تقاطع‌ها.

پژوهش
فروردین ۱۳۹۳



چند اصطلاحات حقوقی رایج :



(د) حقوق پرستاران

برای این که پرستار ، مراقبت پرستاری ایمن به بیمار ارائه دهد ، باید حقوق زیر را دارا باشد:

- ۱ - انجام وظیفه مطابق با محدوده ای که به طور قانونی به وی اجازه داده شده است.
- ۲ - محیط ایمن کاری که با مراقبت کافی از بیمار سازگار بوده و مجهز به نیازهای فیزیکی، پرسنلی و تجهیزاتی مناسب است.
- ۳ - آشناسازی مناسب و آموزش در داخل مجموعه ای مبتنی بر هدف در مورد شیوه ها و رویه های درمانی مربوط به حیطه کاری.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

حقوق پرستاران



۴- مذاکره با کارفرما در مواردی مانند آموزش مداوم حرفه ای که به طور مستقیم به مسئولیت حرفه‌ای اش مربوط میشود.

۵- در مورد افراد حرفه ای و صلاحیتدار، مشارکت کامل در تعیین خط مشی ها ، برنامه ریزیها و تصمیم گیریهایی که به مراقبت و درمان بیماران مربوط میشود.

۶- حمایت و حفاظت بیماران و پرسنلی که مسئولیت آنها به پرستار سپرده شده است.

۷-اعتراض به شکلی که:

- کارفرما به موقع و به طور کتبی از آن آگاه شده باشد.
- مداخله ای در ایمنی بیمار نداشته باشد و سبب ازهم گسیختگی درمان و پرستاری بیمار نگردد.



چند اصطلاحات حقوقی رایج : حقوق پرستاران



- ۸ - رد انجام وظایفی که خارج از محدوده عملکرد پرستار است و یا مواردی که فرد در مورد آن ها به اندازه ی کافی آموزش ندیده است و یا وظایفی که فرد مهارت و یا دانش کافی برای انجام آن را ندارد.
- ۹ - حق عدم مشارکت در اقدامات غیراخلاقی و ناشایسته
- ۱۰ - حق داشتن راهنماهای مکتوب، خط مشی ها و اقدامات مربوط به اداره محیط کاری وی.
- ۱۱ - رد به کارگیری و اجرای تجویزها یا مشارکت در فعالیت هایی که مطابق با دانش حرفه ای و قضاوت وی میباشد ولی مورد علاقه بیمار نیست.





چند اصطلاحات حقوقی رایج : حقوق پرستاران



۱۲ - در جریان گذاشتن پرستار نسبت به تشخیص بیمارانی که مسئولیت آنها به پرستار سپرده میشود.
پرستار بایستی از تشخیص بیمارانش آگاه شود.

۱۳ - داشتن محیط کاری عاری از خطرات، ارباب و دخالت.

۱۴ - حمایت پزشکی یا سیستم ارجاعی برای از عهده برآمدن مسؤولانه در موقعیتهای اورژانس.







چند اصطلاحات حقوقی رایج :



۵) آیین نامه اخلاق پرستاری

دستور العملی است که پرستاران در زمینه ی ارائه ی خدمات مراقبتی به بیماران ، نحوه برخورد با همراه بیمار و ارتقای سطح علمی پرستاری به آن استناد میکنند و شامل:

۱- پرستار خدمات خود را با رعایت احترام به بیمار و بدون توجه به وضعیت اقتصادی، مزایای فردی و بهداشتی وی ارائه میدهد.

۲ - پرستار اطلاعات محرمانه ی مربوط به بیمار را حفظ میکند.

۳ - پرستار ملزم به حفظ کفایت در پرستاری است.

۴ - پرستار برای حفظ حرفه پرستاری، در پیشبرد استانداردها مشارکت دارد.

۵ - پرستار زمانی که مراقبت بهداشتی و ایمنی بیمار به وسیله ی فعالیت های نامناسب و غیراخلاقی

افراد دیگر به خطر میافتد، برای حراست از بیمار و جامع وارد عمل میشود.



چند اصطلاحات حقوقی رایج : آیین نامه اخلاق پرستاری

- ۶ - پرستار در قبال اعمال پرستاری انجام شده برای هر بیمار ، پاسخگو و مسؤول است.
- ۷ - پرستار در گسترش مداوم منابع علمی و عملی این حرفه مشارکت دارد.
- ۸ - پرستار در برقراری شرایط مطلوب و مناسب استخدامی که به ارائه مراقبت پرستاری با کیفیت بالا منجر میشود، شرکت میکند.
- ۹ - پرستار در کوشش این حرفه برای محافظت از جامعه در مقابل اطلاعات و حفظ پرستاری مسؤول است.
- ۱۰ - پرستار به منظور پاسخ گویی به احتیاجات بهداشتی بیماران ، با اعضای حرفه ای پزشکی همکاری دارد.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

آیین نامه اخلاق پرستاری



۱۱ - پرستار همیشه به گونه ای عمل می کند که منافع و سلامتی بیماران و همچنین مراجعه کنندگان حفظ شود و بهبود یابد.

۱۲ - پرستار باید مطمئن شود که در بخش یا در دایره فعالیتش ، عمل یا غفلی در جهت زیان رساندن به منافع، موقعیت و امنیت بیماران انجام نگیرد.

۱۳ - پرستار باید دانش و صلاحیت حرفه ای خود را حفظ کرده و بهبود بخشد.

۱۴ - پرستار باید به هر گونه محدودیت هایی که در دانش و صلاحیت او باعث نقص در انجام وظیفه شود، اعتراف کند.





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

آیین نامه اخلاق پرستاری

- ۱۵- پرستار شرایط را برای ایمن تر بودن محیط و انجام عملکرد ماهرانه تر میسر میسازد.
- ۱۶ - پرستار با بیماران و خانواده های آنها به طور واضح و مشخص رفتار میکند و استقلال و درک و احترام آنها را در مورد برنامه ریزی و انجام مراقبتها در نظر دارد.
- ۱۷ - پرستار با مراقبین حرفه ای بهداشت و درمان و دیگر کسانی که در فراهم کردن مراقبت ها سهیم هستند، با حس همکاری و تعاون متقابل رفتار می کند ؛ به ویژه هنگامی که مراقبت به صورت تیمی انجام می شود باید به درک مقام و شأن همکاران احترام بگذارد.
- ۱۸ - پرستار شناخت ، احترام به ویژگیها، شأن، مقام بیمار و مراجعه کنندگان را در نظر می گیرد و هنگام برطرف کردن نیازهای مراقبتی آنها ، ویژگیهای مذهبی و نسبتهای شخصی و فاکتورهای دیگر را نادیده نمیگیرد.
- ۱۹ - پرستار هر نوع عملی را که از لحاظ وجدانی در رابطه با حرفه ی خود مشکلی ایجاد کرده و یا می کند، تا آن جا که ممکن است در اسرع وقت به شخص مناسب و صاحب اختیار گزارش میدهد.





چند اصطلاحات حقوقی رایج : آیین نامه اخلاق پرستاری



۲۰ - پرستار از هر گونه سوء استفاده از اختیارات شغلی و یا حق امتیاز عملکرد خود با بیماران و مراجعه کنندگان پرهیز میکند.

۲۱ - پرستار تمام اطلاعات محرمانه و با اهمیتی را که در طول مدت انجام وظیفه خود از بیمار و مراجعه کنندگان به دست می آورد، حفظ می نماید و تنها در جایی که اجازه ی بیمار ، دستور کتبی دادگاه و یا حفظ منافع عمومی جامعه مورد نظر است، آن را در حد نیاز افشا میکند.

۲۲ - پرستار در موقعیتی که استانداردهای عملکرد حرفه ای مورد محاکمه قرار میگیرد، نتایج جسمی، روانی، و اجتماعی بیماران و نیز مراجعه کنندگان را به شخص مناسب و صاحب اختیار گزارش میدهد.

۲۳ - پرستار هر گونه وضعیتی را که نمی تواند در آن به طور ایمن و مناسب برای بیمار مراقبت انجام دهد، گزارش میکند .



چند اصطلاحات حقوقی رایج : آیین نامه اخلاق پرستاری



۲۴- پرستار هنگامی که عملکرد همکاران، بیمار را به خطر می اندازد، مواقعی که مراقبت‌های آنها طبق استاندارد نیستند، موضوع را به شخص مناسب و صاحب اختیار گزارش می دهد.

۲۵ - پرستار هر هدیه و کادو یا مهمان نوازی که از جانب بیمار یا مراجعه کنندگان در طول مراقبت‌ها به وی پیشنهاد میشود را رد میکند.

۲۶ - پرستار با در نظر گرفتن شأن و حرمت انسانی بیماران و نیز با اطلاع از ویژگی‌های فردی هر بیمار ، سرویس‌های مراقبتی را برای آنها فراهم می کند و به موقعیت اجتماعی ، وضع اقتصادی و فاکتور های فردی از قبیل ملیت ، نژاد ، مذهب ، رنگ، وضع و شأن اجتماعی محدود نمیگردد.

۲۷ - پرستار اطلاعات مربوط به بیمار را محفوظ می دارد و از فاش شدن آن ها جلوگیری میکند تا از حقوق بیمار حمایت کند.

۲۸ - پرستار هنگامی که مراقبت های بهداشتی درمانی ناکافی ، غیراخلاقی و غیرقانونی می باشد و بر سلامتی بیمار تأثیر می گذارد، به عنوان مدافع بیمار عمل میکند.





چند اصطلاحات حقوقی رایج : آیین نامه اخلاق پرستاری



۲۹ - پرستار در مقابل قضاوتها و عملکردهای فردی پرستاری، مسؤولیت دارد.

۳۰ - پرستار صلاحیت کار پرستاری را حفظ میکند.

۳۱ - پرستار بر طبق قضاوت آگاهانه عمل می کند و از صلاحیت ها و قابلیت های فردی خود به عنوان معیاری برای تحقیق ، مشاوره، قبول مسؤولیت و واگذار کردن فعالیتهای پرستاری به دیگران استفاده میکند.

۳۲ - پرستار در فعالیتهایی که باعث بالارفتن سطح آگاهی تخصصی می شود ، مشارکت میکند.

۳۳ - پرستار در تلاش های تخصصی برای اجرا و بهبود استانداردهای پرستاری مشارکت میکند.





چند اصطلاحات حقوقی رایج : آیین نامه اخلاق پرستاری

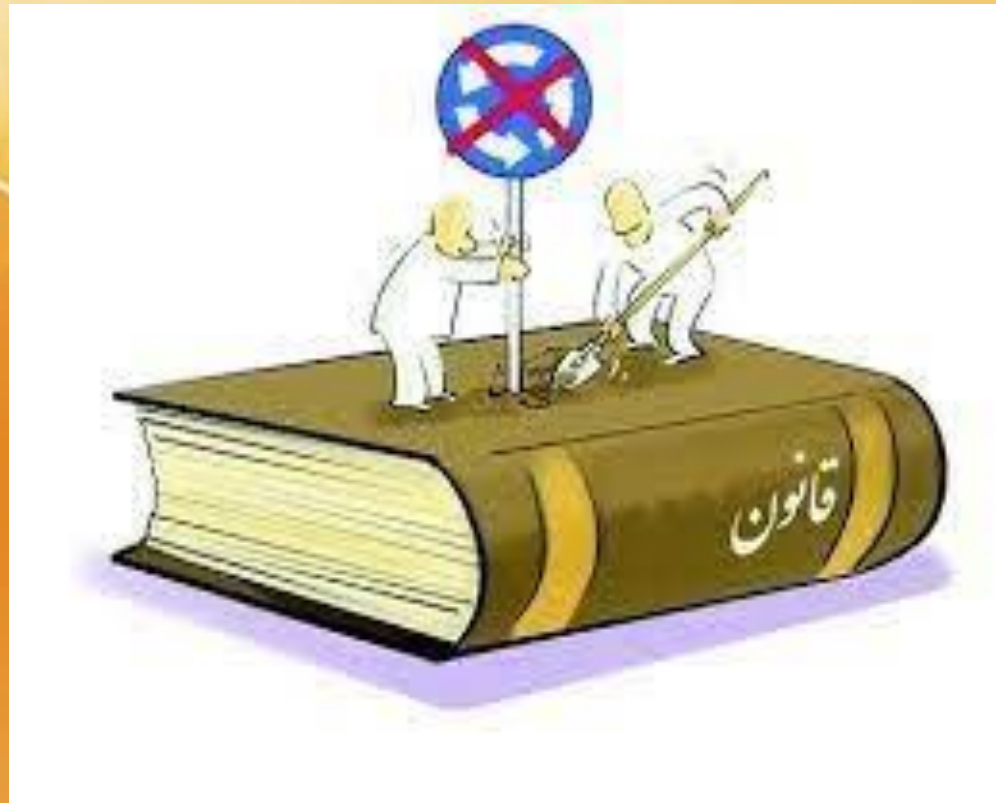


۳۴ - پرستار در تلاش های تخصصی برای اثبات و نگهداری شرایط استخدام که منجر به بالا رفتن کیفیت خدمات پرستاری میشود شرکت میکند.

۳۵ - پرستار در تلاش های تخصصی که برای حفاظت جامعه از بدآگاهی و بداندیشی و حفظ تمامیت حرفه پرستاری انجام میگیرد، مشارکت میکند.

۳۶ - پرستار با سایر اعضای تیم تخصصی بهداشتی و سایر شهروندان همکاری میکند تا برای برطرف کردن نیازهای بهداشتی جامعه ، تلاشهای اجتماعی و ملی را تأمین نمایند.



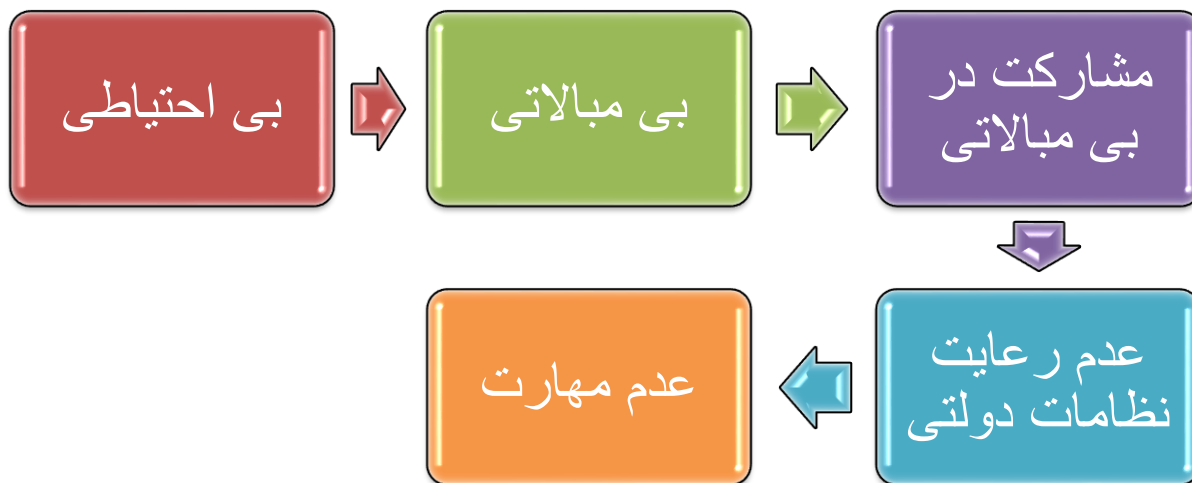




چند اصطلاحات حقوقی رایج :

و) اقسام قصور پرستاری

بر اساس موازین حقوقی، قصور پرستاری اقسامی دارد که به آن اشاره میکنیم:





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

و) اقسام قصور پرستاری

۱- بی احتیاطی

بی احتیاطی یعنی عدم نگهداری نفس از وقوع گناه و به معنی عام شامل بی مبالاتی است. منظور از بی احتیاطی آن است که شخص بدون توجه به نتایج عملی که عرفاً قابل پیش بینی است، اقدام به عملی نماید که منتهی به قتل یا صدمات بدنی غیر و یا ضرر بر او یا دیگران شود؛ و بی احتیاط کسی است که بدون توجه به پیش بینی های لازم و متعارف، اقدام به عملی می نماید که منجر به وقوع جرم می گردد و ضابطه تشخیص بی احتیاطی، عرف است و چنانچه تخصصی باشد، نظریه کارشناس و اهل فن معتبر است.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



بی احتیاطی کاری است که نباید انجام شود و از طرف قانون گذار انجام آن نهی شده است ؛ مانند عمل جراحی توسط پزشک بدون توجه به انجام آزمایشات لازم و یا ترک بیمار بدحال یا غیرهوشیار توسط پرستار و صدمه به بیمار.

۲- بی مبالاتی در لغت به معنی بی تدبیری، بیقیدی، بی فکر و اندیشه بودن ، بی پروایی، بی اعتنائی ، بی توجهی و غفلت میباشد و ظاهراً مترادف بی احتیاطی است. در تعریف بی مبالاتی چنین آمده است : "هرگاه فاعل عمل ، پیش بینی کند که عمل وی موجب ورود ضرر به غیر می گردد ولی لاقیدی و سهل انگاری او را به طرف ارتکاب جرم سوق دهد ، مرتکب بی مبالاتی شده است ؛ مانند تزریق پنی سیلین توسط پرستار بدون تست و اطمینان از عدم حساسیت و مرگ فرد به علت شوک آنافیلاکسی".

بی مبالاتی برای پرسنل بهداشتی به عبارت بهتر ، نارسایی در وقت و توجه لازم به عمل آمده، میباشد.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



منظور از توجه لازم ، توجهی است که از پرسنل بهداشتی درمانی واجد شرایط در هر موقعیتی انتظار می‌رود که با توجه به موقعیت، به بیمار ارائه خدمت نماید.

برای اثبات بی‌مبالاتی چهار شرط لازم است:

الف) وظیفه مراقبت که بر عهده پرسنل بهداشتی درمانی گذاشته شده باشد.

ب) اعمال عملکرد نامناسب و نارسایی در انجام مراقبت در حد استاندارد.

ج) بیمار باید دچار آسیب شده باشد.

د) آسیب وارده به بیمار باید از بی‌مبالاتی پرسنل بهداشتی درمانی ناشی شده باشد. حال با توجه به موارد فوق اگر پرسنل بهداشتی درمانی کارشان را بادقت انجام بدهند، یک خطا در قضاوت یا یک اشتباه ، بی‌مبالاتی تلقی نمی‌شود . البته اشتباه ممکن است بیمار را متوجه صدمه‌ی جدی کند ؛ در این صورت مسئولیت تنها در صورت اهمال ، متوجه پرسنل خواهد شد . بنابراین آنچه که انتظار می‌رود این است که انجام وظیفه بدون مسامحه جهت رفاه حال بیمار باشد.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



اثبات بی
مبالاتی

آسیب به بیمار

عملکرد نامناسب

وظیفه مراقبت که
بر عهده تیم درمان
گذاشته شده باشد

آسیب ناشی از
بی مبالاتی



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



۳ - مشارکت در بی مبالاتی در مواقعی که دستورالعمل های لازم توسط پرسنل بهداشتی درمانی به بیمار داده میشود و خود بیمار بی مبالاتی می کند، علت تمام یا قسمتی از آسیب های وارده متوجه خود او میباشد و در این صورت پرسنل بهداشتی درمانی بایستی دستورالعملهای داده شده به بیماران و آنچه را که اتفاق افتاده است ، ثبت نمایند تا در صورت لزوم بتوان مقصر اصلی را تشخیص داد و در صورت عدم ثبت ، امکان دفاع یا اثبات بیگناهی پرسنل وجود ندارد.

۴ -عدم مهارت در اصطلاح حقوق ، "عدم مهارت" عبارت است از عدم آشنایی متعارف به اصول وقایع علمی و فنی کار معین . به عبارتی عدم مهارت یعنی فقدان اطلاعات علمی ، فنی و تواناییهای لازم برای تقبل و انجام بعضی از کارها.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



عدم مهارت به دو دسته تقسیم می شود:

الف) عدم مهارت مادی

ب) عدم مهارت معنوی

الف) عدم مهارت مادی: عدم مهارت مادی یعنی نداشتن چابکی و تردستی و ورزیدگی کافی در اموری که حسن انجام آنها مستلزم داشتن توانایی خاص میباشد.

ب) عدم مهارت معنوی: عدم مهارت معنوی از این جهت مطرح است که مرتکب ، بدون معلومات و اطلاعات لازم اقدام به عملی می کند که موجب ضرر و صدمه شخص دیگری میگردد.

عدم مهارت در تبصره ی ۳ ماده ی ۲۹۵ و همچنین در تبصره ماده ۳۳۶ قانون به عنوان یکی از مصادیق خطای جزایی ذکر شده است.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



۵ - عدم رعایت نظامات دولتی

به موجب تبصره ی ۳ ماده ی ۲۹۵ قانون مذکور ، هرگاه بر اثر عدم رعایت مقررات مربوط به امری ، قتل و یا ضرب و جرح واقع شود به نحوی که اگر آن مقررات رعایت می شد حادثه ای اتفاق نمی افتاد، قتل و یا ضرب و یا جرح در حکم عمد خواهد بود . این بند ، در رابطه با قوانین و مقررات و آیین نامه سازمان نظام پزشکی و وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی می باشد و گروه پزشکی ملزم به اجرای آنها هستند. بنابراین زمانی که کادر پرستاری مرتکب قصور و خطای جزایی شده اند که خلاف ضوابط خاص و آیین نامه ها و دستورالعملهای مراکز علمی و درمانی باشد و باعث زیان و ضرر مادی ، جسمانی و روانی مددجویان شوند ، طبق مقررات قانون مجازات اسلامی بسته به کیفیت عمل و نتایج حاصله از خطای مرتکب ، اعمال خواهد شد. اگر در اثر هر کدام از قصورات فوق ضرر جانی متوجه بیمار گردد ، طبق قوانین مجازاتهای اسلامی ، فرد مقصر محکوم به پرداخت دیه خواهد شد ؛ چرا که طبق ماده ی ۳۱۹ قانون هرگاه طبیبی گرچه حاذق و متخصص باشد ، در معالجاتی که انجام می دهد یا دستور آن را صادر می کند هرچند با اذن بیمار یا ولی بیمار ، باعث تلف شدن جان یا نقص عضو یا خسارات مالی شود، ضامن است.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



- (ز) آشنایی با برخی از جرمها و مجازات آنها بر اساس موازین حقوقی کشور ، مواردی که به آنها اشاره می شود جرم محسوب شده و بر طبق قانون قضا، مجازات خاصی برای آن تعیین شده است.
- ۱ - جرم افشای اسرار بیماران هر نوع اطلاعات موجود در پرونده ی بیماران مانند نوع بیماری ، مدت و پیشرفت بیماری، و مشخصات بیمار می تواند جزء اسرار باشد و لذا کادر پزشکی به موجب قانون، مجاز به افشای آن نمی باشند و در صورت افشای اسرار بیماران ، مرتکب تخلف انتظامی یا جرم شده و قابل مجازات می باشد. ممکن است یک ترک فعل علاوه بر مجازات انتظامی (که به خاطر تخلفات صنفی و حرفه ای است)، دارای مجازات شدیدتری به موجب قانون باشد ماده ۴ آیین نامه انتظامی رسیدگی به تخلفات صنفی و حرفه ای شاغلان حرفه پزشکی و مشاغل وابسته (مصوب سال ۱۳۷۸) مقرر می دارد: "شاغلان حرفه های پزشکی و وابسته حق افشای اسرار و نوع بیماری بیمار، مگر به موجب قانون را ندارند". لذا کلیه ی افرادی که با پرونده ی بالینی بیمار در ارتباط هستند، میتوانند مشمول ماده ی فوق باشند ، حتی دانش جویان و کارورزان گروه های پزشکی، بایگانه های شاغل و پرستاران. حفظ اسرار بیمار از حقوق مسلم بیمار است و ما باید در حفظ و نگهداری آن نهایت کوشش و دقت را انجام دهیم.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



مجازات جرم شماره ۱ (افشای اسرار بیمار) :

۱ - بر اساس قانون مجازات اسلامی (ماده ۶۴۸) هر کس که به مناسبت شغل یا حرفه ی خود از اسرار مردم آگاه می شود و برخلاف موا رد قانونی آن را افشا کند ، به مجازات سه ماه و یک روز تا یک سال حبس و یا به یک میلیون و پانصد هزار تا شش میلیون ریال جزای نقدی محکوم میشود .

۲ - البته اگر به واسطه ی افشای اسرار فوق ، خسارت های مادی و معنوی نیز به شخص شاکی وارد شده باشد ، بر اساس قانون از باب مسؤولیت مدنی ، فرد مجرم موظف به جبران خسارتهای وارده بر شاکی خصوصی نیز میباشد .

۳ - علاوه بر مجازات قانونی بالا در صورتی که پرونده ی مجرم در هیئت رسیدگی به تخلفات انتظامی شاغلان گروه پزشکی و وابسته مطرح شود :





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری

بر اساس ماده ی ۴ آیین نامه فوق ، مرتکب تخلف طبق تبصره ی بند الف ماده ی ۲۹ آیین نامه برای بار اول به مجازات زیر محکوم میشود:

- تذکر یا توبیخ شفاهی در حضور هیئت نظام پزشکی محل وقوع
- اخطار یا توبیخ کتبی با درج در پرونده ی نظام پزشکی محل وقوع.
- در صورت تکرار جرم به مجازاتهای زیر محکوم میشود:
- توبیخ کتبی با درج در پرونده ی نظام پزشکی و نشریه نظام پزشکی محل ، یا الصاق رأی در تابلوی اعلانات نظام پزشکی محل.
- * محرومیت از اشتغال به حرفه های پزشکی یا وابسته از ۳ ماه تا یک سال در محل ارتکاب .

البته در مواردی که به موجب قانون اشخاص موظف به افشای اسرار م یباشند ، از مجازات کیفری و حرفهای معاف هستند و دیگر به واسطه ی شکایت شخصی که اسرار او فاش شده ، مورد تعقیب کیفری یا انتظامی قرار نمی گیرند، زیرا افشای اسرار به موجب قانون بوده است.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری

۲ - جرم عدم کمک به مصدومین و مجروحین

- در مواقع اورژانس چه کسانی مکلف به کمک به مصدومین در مواقع اورژانس هستند؟
- افراد مکلف برای کمک به مصدومین و مجروحین در مواقع اورژانس ، سه دسته هستند:
- الف) تکلیف عام بر همه اشخاص.
- ب) تکلیف عام بر اشخاص حرفه ای.
- ج) کسانی که بر حسب وظیفه یا قانون مکلف به کمک میباشند.
- و مجازات مکلفین مشمول قانون فوق نیز سه دسته خواهد شد.



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



مجازات جرم شماره ۲ :

الف) تکلیف عام بر همه اشخاص :

بر اساس بند ۱ ، ماده ی ۱ واحده ی مجازات خودداری از کمک به مصدومین و رفع مخاطرات جانی مصوب ۲۵/۳/۱۳۵۴ مقرر میدارد:

"هرکس شخص یا اشخاص را در معرض خطر جانی مشاهده کند و بتواند با اقدام فوری خود یا کمک طلبیدن از دیگران یا اعلام فوری به مراجع ذی صلاح ، از وقوع خطر یا تشدید نتیجه ی آن جلوگیری کند بدون آن که با این اقدام خطری متوجه خود او یا دیگران شود ؛ حال اگر کسی بدون توجه به شغل خود بدون دلیل از اقدامات امتناع کند ، مرتکب جرم خودداری از کمک به مصدومین گردیده و به حبس تا یک سال و یا جزای نقدی تا پنجاه هزار ریال محکوم خواهد شد."



چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



ب) تکلیف عام بر اشخاص حرفه ای:

در ادامه بند ماده واحده قانون آمده است :

اگر مرتکب از کسانی باشد که به اقتضای شغل خود ، می توانسته کمک مؤثری بنماید و خودداری کرده، به حبس از ۳ ماه تا ۲ سال یا جزای نقدی از ده هزار ریال تا یکصد هزار ریال محکوم خواهد شد . توجه شود که این حالت فقط در مواردی است که اشخاص فوق در حال مأموریت یا اشتغال به خدمت نباشند ، زیرا در صورت مأموریت یا اشتغال به مجازات شدیدتری محکوم میشوند .





چند اصطلاحات حقوقی رایج :

اقسام قصور پرستاری



ج) کسانی که بر حسب وظیفه یا قانون مکلف به کمک می باشند :

اگر اشخاص به واسطه شغل خود می توانند کمک مؤثری بنمایند و در حال مأموریت یا خدمت باشند و از کمک به مصدومین و رفع مخاطرات جانی خودداری نمایند ، مشمول مجازات شدیدتری می شوند؛ مانند نیروی انتظامی ، مأموران آتش نشانی ، تکنسین اورژانس، پزشکان، پرستاران مراکز درمانی یا اورژانس در هنگام خدمت ، هرگاه در حال خدمت از کمک کردن به افراد مصدوم و یا در معرض خطر خودداری کنند، به حبس از ۶ ماه تا ۳ سال محکوم میشوند.

همچنین به موجب ماده ی ۲۴ قانون ایجاد نظام پرستاری جمهوری اسلامی ایران ، موارد تخلف و مجازاتهای کادر پرستاری و وابسته مطابق با قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب سال ۱۳۷۴ ، توسط هیئت های بدوی و عالی انتظامی سازمان نظام پزشکی می باشد و به موجب ماده ی ۲۳ قانون ایجاد نظام پرستاری، در مرکز و شهرستانهای دارای نظام پرستاری ، هیئت های کارشناسی تشکیل می شود و در مواردی که هیئت های بدوی و عالی انتظامی رسیدگی به تخلفات گروه پزشکی به پرونده ی تخلفاتی اعضای سازمان نظام پرستاری رسیدگی مینماید، به آن هیئت مشاوره میدهد و نظر کارشناسی خود را اعلام میکند



الف) برخی از قصورات پرستاران به ترتیب تکرار عبارتند از :

- ۱ - اجرای اشتباه درمان ؛ که برخی موارد بین دو بیمار با روش های درمانی تقریباً مشابه، اشتباه در شماره تخت بیمار و یا تشابه اسمی بیماران رخ میدهد.
- ۲ - سقوط بیمار و قصور در ثبت آن و نداشتن صداقت ؛ در بعضی موارد کادر درمانی به علت ترس و ناآگاهی از قوانین ، سقوط بیمار را ثبت نمی کنند یا گزارش را با تغییرات و به صورت نادرست و غیر صادقانه ثبت میکنند.
- ۳ - سوختگیهای ناشی از به کار بردن گرم کننده ها مانند کمپرس آب گرم و ... که لازم است گزارش این موارد حتماً در پرونده ثبت شود.
- ۴ - اشتباهات دارویی





الف) برخی از قصورات پرستاران به ترتیب تکرار عبارتند از :



۵ - قصور در مشاهده کردن و ثبت صحیح مشاهدات

۶ - قصور در گزارش به موقع به پزشک

۷ - به کارگیری تجهیزات ناقص و معیوب و عدم گزارش به مسئولین

۸ - قصور در بررسی بیمار و گرفتن شرح حال

۹ - قصور در تهیه شرح حال و گزارش تغییرات

۱۰ - قصور در ارزشیابی مراقبت و ثبت به موقع

۱۱ - قصور در تعیین هویت بیماران و شناسایی بیمار

۱۲ - قصور در نگهداشتن اطلاعات محرمانه بیماران





ب) برخی از خطاهای پرستاری

لازم به ذکر است که بگویم خطاهای پرستاری در دو دسته زیر بیشتر بروز کرده است :

۱ - خطای دارویی

تجویز داروی اشتباه ، دوز اشتباه ، حذف دارو ، نادیده گرفتن علا یم مسمومیت ، راه نادرست.

۲ - خطای ثبت

حذف موارد ، عقاید شخصی، موارد مبهم، زمان نامناسب، تصحیح نامناسب ، موارد مربوط به دیگران ، استفاده از کلمات و واژه های مبهم یا اشتباه، عدم صراحت و یا صداقت در نگارش.



حضرت علی (ع) می فرمایند :

علم را با نوشتن پایبند کنید زیرا آنچه حفظ شود بگریزد و آنچه
نوشته شود تا ابد باقی بماند.

بنابراین قلم و محصول آن یعنی نوشته در قرآن کریم قداست خاصی
دارد و آن زمانی که با قلم روند سلامتی و بهبودی بهترین مخلوق
خدا یعنی انسان را روی کاغذ می نویسیم، این قداست به اوج خود
می رسد.



ج) بررسی چند مورد شکایت علیه پرستاران

برای درک بهتر موارد قصور پرستاری ، لازم دیدیم برخی خطاهای رخ یافته در بیمارستانهای سراسر کشور ، که منجر به ارائه شکایت در محاکم قضایی شده اند را بیان کنیم.





شکایت ۱

پسر ۱۶ ساله ای که با چاقو مورد ضرب و جرح قرار گرفته، در ساعت ۱۸ با مراجعه به بیمارستان بستری می گردد و پس از دریافت برخی خدمات درمانی، بدون اطلاع، بیمارستان را ترک می کند. متأسفانه بیرون از بیمارستان ضاربان مجدداً وی را مورد ضرب و شتم قرار داده و بیمار فوت می کند. همراهان پس از مراجعه به بیمارستان و پیدا نکردن فرزندشان، از پرسنل شکایت میکنند.





شکایت ۱

* استاندارد شغلی: پرستار موظف به نگهداری از بیمار بستری شده، توجه به حضور او در بخش و تحویل وی به سایر همکاران در پایان شیفت میباشد.

* قصور: عدم توجه به حضور بیمار، عدم ثبت زمان فرار بیمار در پرونده، عدم اطلاع به موقع زمان خروج بیمار از بخش و بیمارستان.

* جرم: عدم توجه به شرایط خاص بیمار (درگیری)، عدم اطلاع به مسئولین در زمینه فرار بیمار





شکایت ۲

خانم ۲۶ ساله ای در اثر تصادف دچار قطع عضو از ناحیه ساعد دست شده که توسط اورژانس ۱۱۵، بیمار و عضو قطع شده با شرایط خاص تحویل بخش اورژانس شد. اما علی رغم پیگیری جهت نجات بیمار، متأسفانه به علت عدم تحویل به موقع عضو قطع شده به اتاق عمل، بیمار دچار نقص عضو مادام العمر شده و باعث شکایت از پرستاران شد.





شکایت ۲

* استاندارد شغلی: کلیه جزئیات و شرح رخداد‌های مربوط به بیمار باید به طور کامل در پرونده ثبت گردد.

* قصور: بی توجهی در اطلاع رسانی به همکاران شیفت بعد و عدم ثبت در پرونده بیمار.

* جرم: کوتاهی در نگهداری عضو قطع شده و ثبت اطلاعات مربوط به عضو.





شکایت ۳

بیمار، سالمند ۷۵ ساله ای که برای عمل ویتروکتومی در بیمارستان بستری شده است، شب هنگام پس از عمل جراحی از تخت سقوط می کند و دچار شکستگی ران شده و آسیب می بیند. بیمار به دادگاه شکایت می نماید و دادگاه پس از بررسی، پرستار را احضار کرد و به دلیل قصور و سهل انگاری در انجام وظیفه ی حفاظتی، او را متهم دانست.





شکایت ۳

- استاندارد شغلی: پرستار موظف به کاربرد وسایل و تجهیزات حفاظتی برای بیماران سالمند ، نابینا و گیج میباشد. باید در پایان هر شیفت ، وضعیت ابزارهای حفاظتی در پرونده ی بیمار ثبت شود و در صورت وجود مشکل در ابزار حفاظتی ، حتماً به مافوق گزارش داده شود تا در جهت رفع مشکل اقدام گردد؛ که در این مورد هیچ گزارشی مبنی بر اطلاع مسئولین از مشکلات وسایل حفاظتی تخت بیمار وجود ندارد.
- * قصور: عدم به کارگیری ابزار حفاظتی از جمله نرده کنار تخت برای بیمار سالمند.
- * جرم: کوتاهی در انجام وظیفه پرستار، دلیل سقوط از تخت میباشد.





شکایت ۴

پسر بچه ای حدود ۱۰ ساله دچار سانحه برق گرفتگی شده، و در بیمارستان فوت میکند. در بررسی انجام شده مشخص می شود که پرسنل تأسیسات جهت تعمیر سیستم خنک کننده در اتاق بیمار دیگری دچار اشتباه شده و سیم بدون روپوش را در اطراف محل کار رها کرده اند؛ پسر بچه بازیگوش وارد اتاق شده و به سیم برق دست زده ، دچار برق گرفتگی شده و در نهایت باعث مرگ وی شده است . به هر حال با شکایت پدر بیمار ، پرستار به دادگاه خوانده می شود و به دلیل قصور در انجام وظیفه محکوم میشود.





شکایت ۴

- استاندارد شغلی: در مراقبت و محافظت از بیماران و جلوگیری از صدمه ، پرستار باید مطمئن باشد که همه لوازم استفاده شده در حوزه مراقبتی بیمار، مطمئن و ایمن هستند.
- * قصور: بیدقتی و بی مبالاتی در مراقبت از بیمار ، رها نمودن بی مار در بخش و عدم توجه به محیط پیرامون بیمار.
- * جرم: کوتاهی در مراقبت و محافظت بیمار در ارتباط با وسایل ناقص و خراب غیرایمن و عدم گزارش موارد به مافوق و عدم ثبت در دفتر بخش ، از جمله ی موارد محکوم شدن پرستاران در دادگاه می باشد.



• هشدار:

به راستی در قبال خراب بودن وسایل بخش از جمله ساکشن ،
لارنگوسکوپ، و دستگاه کوتر در اتاق عمل چه کسی مسؤول است ؟
قضاوت در محکمه وجدان با شما.





شکایت ۵

بیمار، جوانی است حدوداً ۲۸ ساله که پس از تصادف دچار پیچ خوردگی مچ دست و زخمهای متعدد می شود؛ به اورژانس بیمارستان مراجعه نموده و پس از ویزیت پزشک، نیاز به گچ گیری و بخیه دارد. گچ گیری دست بیمار و بخیه توسط پرستار انجام می شود. بیمار پس از چندی به دنبال سیاه شدن انگشتان دست و چسبندگی تاندون و عضلات دست، نیاز به جراحی داشته به دادگاه شکایت می کند. دادگاه پس از بررسی پرونده، پرستار را متهم میداند.





شکایت ۵

- استاندارد شغلی: انجام کار گچ گیری و بخیه، خارج از حیطه ی قلمرو تعیین شده در حرفه ی پرستاری بوده و مداخله در امور پزشکی محسوب میشود.
- * جرم: عمل گچ گیری و بخیه از وظایف پرستار نبوده و پرستار حق دخالت در این امر را ندارد.
- هشدار: عمل بخیه زدن از وظایف پرستار نیست و انجام آن مداخله در امور پزشکی محسوب میشود.



شکایت ۶

بیمار ۵۰ ساله با درد قفسه ی سینه به اورژانس بیمارستان مراجعه نموده و پس از انجام معاینات و آزمایشات لازم، تشخیص انفارکتوس حاد داده می شود و نیاز به بستری شدن در CCU دارد. به علت نداشتن CCU از بیمارستان دیگری پذیرش گرفته، بیمار بدون همراه پرستار به وسیله راننده آمبولانس به بیمارستان مقصد اعزام می شود. راننده آمبولانس بیمار را جلوی درب بیمارستان رها نموده و برمیگردد. بیمار قبل از ورود به بیمارستان دچار ایست قلبی - تنفسی شده و فوت میکند. بستگان بیمار به دادگاه شکایت نموده و دادگاه پس از بررسی، بیمارستان را متهم می داند که در بررسی نهایی ، سوپروایزر بیمارستان به پرداخت جریمه محکوم میگردد.





شکایت ۶

- استاندارد شغلی: اعزام بیماران حاد اورژانسی از هر بیمارستان به بیمارستان دیگر باید با همراهی پرستار انجام گردد.
- * جرم: سوپروایزر در اعزام بیمار به بیمارستان مقصد قصور نموده و بیمار را بدون همراه پرستار اعزام کرده است. در ثبت نیز کوتاهی کرده است.
- هشدار: موقعیت اورژانس ها در بیمارستان از اهمیت خاصی برخوردار است . ورود و خروج بیمار ، انجام کلیه اقدامات مورد نیاز و ثبت جزء به جزء آن با ذکر نام و نام خانوادگی و امضاء در پرونده ی بیمار و هماهنگی لازم با افراد ذی صلاح ، از جمله وظایف حرفه ای پرستاران میباشد.





شکایت ۷

بیمار، زن بارداری است که جهت وضع حمل در بیمارستان بستری شده و سیر زایمان طبیعی به خوبی انجام میشود. نوزاد سالم به دنیا آمده و جهت شیردهی به مادر تحویل میشود. پس از مدت کوتاهی پرستار جهت گرفتن نوزاد مراجعه می کند اما مادر اظهار میدارد که نوزاد را از بخش بیرون انداخته است . خانواده و بستگان بیمار به دادگاه شکایت می کنند. دادگاه به دلیل قصور در بررسی و شناخت بیمار ، پرستار را متهم دانست.





شکایت ۷

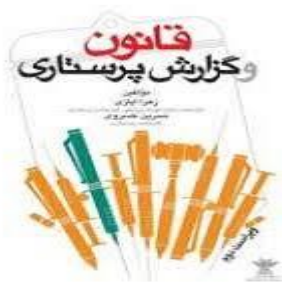
- * استاندارد شغلی: بررسی و شناخت دقیق بیمار از جمله وظایف اصلی پرستار میباشد.
- * جرم: کوتاهی در بررسی و شناخت بیماری که دچار افسردگی پس از زایمان شده است .
پرستار به دلیل عدم اطلاع از وضعیت روحی و روانی بیمار و همچنین عدم ثبت وضعیت عمومی و خلق بیمار در پرونده و گزارشات پرستاری، محکوم شد.
- هشدار: توجه به وضعیت خلقی بیمار در هر موقعیت الزامی بوده، و ثبت آن از ضروریات گزارش پرستاری است.





شکایت ۸

جهت بیماری ، پزشک معالج ۱ میلی گرم آمپول Colchicine دستور داده بود که به صورت داخل وریدی تزریق شود. پرستاری که این دستور را رونویسی کرده و در کارت دارویی بیمار ثبت نموده بود، به جای ۱ میلی گرم ، 10mg یا دداشت می نماید. پرستار شیفت بعد هم را 10mg به صورت iv تزریق می نماید، بیمار از علائم مسمومیت با این دارو از قبیل تهوع ، درد شکم و اسهال رنج میبرد و به سمت یک مسمومیت حاد پیشرفت میکند که با توجه به وضعیت حاد ، اقدامات انجام شده مثر واقع نشده و بیمار فوت می کند. دادگاه پس از بررسی پرونده هر دو پرستار را مقصر دانسته و به پرداخت جریمه محکوم کرد .



شکایت ۸

- استاندارد شغلی: تمام دستوراتی که رونویسی می شوند ضرورت دارد که توسط سرپرستار مورد بازنگری قرار گیرد چون با توجه به حجم کاری بالا ، امکان اشتباه در رونویسی دستورات وجود دارد . پرستاران به لحاظ اخلاقی متعهد و مسؤول هستند که هر دستور داده شده برای بیمار که بیمورد و نامناسب به نظر میرسد را سؤال کنند.
- * جرم: پرستار ثبت کننده ی دارو دچار قصور در رونویسی دستورات شده و سند و مدرک اصلی یعنی پرونده ی بیمار به کارت دارویی بدون چک مجدد اکتفا نموده است . از طرفی ضعف علمی او باعث شد که بیمار فوت کند ، در حالی که پرستار باید میدانست حداکثر دوز دارو ۴ میلی گرم در روز است.



شکایت ۹ :

بیمار ۸۰ ساله با درد جنرالیزه به اورژانس بیمارستان مراجعه نموده است . پس از انجام معاینات و آزمایشات لازم مشخص شده که بیمار به دلیل مشکلات انعقادی نیاز به دریافت خون دارد . متأسفانه گروه خون بیمار کمیاب بوده و به سختی از شهر مجاور ، یک کیسه خون تهیه و تزریق می شود. همان شب با چرخیدن بیمار ، آنژیوکت از روی دست بیمار جدا شده ، خون ریزی شدیدی رخ داده و بیمار به علت از دست دادن خون زیاد دچار شوک شده ، فوت می کند . بستگان بیمار به دادگاه شکایت نمودند و دادگاه پس از بررسی ، بیمارستان را متهم می داند که در بررسی نهایی، پرستاران آن شیفت به پرداخت جریمه محکوم میگردند.





شکایت ۹:

استاندارد شغلی :

- ۱ - ثبت شرایط وضعیت عمومی بیمار و یا مشکلات خاص بیمار در گزارشات پرستاری .
- ۲ - پرستار باید سوزن پروانه ای یا آنژیوکت را به روش زیر در محل ثابت میکرد:
- الف) باید سوزن پروانه ای را با استفاده از چسب به روش ضربدری در محل ثابت میکرد. در صورت لزوم، برای حفظ وضعیت سوزن در ورید باید قطعه‌های گاز ۵×۵ سانتیمتر را زیر انتهای سوزن قرار میداد.
- ب) باید لوله آنژیوکت را به شکل U به روش زیر ثابت میکرد:
- ۱) قطعه اول چسب را در حالی که سطح چسبنده آن به طرف بالا قرار دارد، در زیر برجستگی انتهای لوله آنژیوکت قرار داده، دو طرف چسبناک آن را به سمت پایین روی پوست در امتداد ورود سوزن ثابت مینمود.



شکایت ۹:

استاندارد شغلی :

- ۲) دومین قطعه چسب را در حالی که سطح چسبنده آن به طرف پایین قرار گرفته، در عرض برجستگی انتهای لوله آنژیوکت ثابت میکرد.
- ۳) سومین قطعه چسب را در حالی که سطح چسبنده آن به طرف پایین قرار گرفته ، در عرض برجستگی انتهای ست تزریق ثابت نمود.
- ج) آن قسمت از ست سرم را که به سوزن وصل است با چسب به صورت حلقه روی پانسمان متصل نموده تا سوزن در اثر حرکت بیمار به خارج کشیده نشود.
- د) چک آنژیوکت از لحاظ فیکس بودن و باز بودن ، باید هر ۸ ساعت انجام شود.

* جرم: پرستاری که مسؤول رگ گیری بوده ، قوانین فیکس کردن آنژیوکت را رعایت نکرده بود و پرستار شیفت دیگر نیز آنژیوکت را در زمان تحویل شیفت و تزریق دارو ، چک نکرده و از شرایط بیماری بیمار بخش آگاه نبوده است . در ضمن در گزارشات به شرایط حاد بیماری و مشکلات انعقادی بیمار اشاره نشده است.



شکایت ۱۰:

- بیمار ۶۰ ساله با مشکلات ارولوژیک تحت عمل جراحی قرار گرفت و بعد از عمل، از ریکاوری به بخش جراحی منتقل شد. طبق دستور پزشک بیمار به صورت PRN دستور مرفین جهت کنترل درد داشته است، بیمار دچار مشکل تنفسی بوده و در همین زمان نیز دچار درد می شود و پرسنل دستور مرفین جهت کاهش درد را اجرا میکنند؛
- بیمار دچار آپنه ی تنفسی و سپس دچار ایست قلبی میشود. عملیات احیاء انجام می شود ولی موفق نبوده و بیمار فوت می شود. بستگان بیمار به دادگاه شکایت نموده و دادگاه پس از بررسی، بیمارستان را متهم می داند. در بررسی نهایی پرستاران آن شیفت به پرداخت جریمه محکوم میگردند.



شکایت ۱۰:

* استاندارد شغلی: شرایط بیمار را از نظر حساسیت دارویی و پروتکل موجود در کارت را کنترل و اجرا کنید، علائمی مانند نبض، فشارخون، تنفس، وزن و دما را کنترل کنید. طبق دستور عمل کنید و در موارد خاص، پزشک معالج را مطلع کنید (داروهای مربوط به کاهش یا افزایش فشار خون، داروهای مخدر، ضد انعقادها و دیژیتالها و...).

* جرم: عدم توجه به شرایط بیمار؛

وضعیت تنفسی کند بیمار بعد از بیهوشی مربوط به عمل جراحی و فقط توجه به دستور داروی مخدر PRN که توسط پرستار اجرا شده، و عدم اطلاع به پزشک بعد از تشدید مشکل تنفسی و آپنه بیمار.





مواردی که منجر به تحریف گزارش پرستاری می شوند عبارتند از:

- در صورت اضافه نمودن مواردی به گزارش موجود بی آنکه تعیین شود که موارد مذکور بعداً " اضافه شده است .
- ثبت اطلاعات نادرست در گزارش پرستاری .
- حذف نکات مهم گزارش .
- تحریف گزارش های قبلی و یا موجود .
- گذاشتن فضای خالی بین نوشته ها و نوشتن به جای فرد دیگر و نوشتن نکته فراموش شده داخل ابرو اضافه نمودن مواردی به یادداشتهای سایرین انحصاراً " در گزارش مراقبتهائی را که خود ارائه نموده اید و یا بر اجرای آنها نظارت داشته اید ثبت نمائید . و اقداماتی که باید در شیفت های بعدی انجام و یا پیگیری شوند گزارش نمایید. (آمادگی جهت انجام آزمایشات پاراکلینیکی، تشخیصی، جواب مشاوره ها و...)
- از انتقاد سایرین در گزارش های پرستاری خودداری نمائید.
- در صورتیکه نیاز به نقل قول از سوی بیمار است ،عین گفته های بیمار را گزارش نمائید.



مواردی که منجر به تحریف گزارش پرستاری می شوند عبارتند از:

- در صورتیکه بیمار شفاها "مسئولین درمانی بیمارستان را تهدید به تعقیب مواردی می نماید، دقیقاً" گزارش نمائید.
- اطلاعاتی را که به پزشک معالج بیمار گزارش می نمائید دقیقاً "ثبت نمائید .
- در بین مطالب مندرج در گزارش پرستاری جای خالی باقی نگذارید.
- از انتقاد سایرین در گزارش پرستاری خودداری کنید.
- اطلاعاتی که از خودتان به پزشک معالج گزارش می کنید (حضور یا تلفنی) دقیقاً ثبت کنید.
- در بین ، ابتدا و انتهای گزارش خط خالی نگذارید.
- در پایان گزارش از مهر نظام پرستاری یا مهر بخش استفاده کنید.





مواردی که منجر به تحریف گزارش پرستاری می شوند عبارتند از:

- در خصوص مشاوره های پزشکی باید توجه شود که دستورات مشاوره فقط در صورتیکه توسط پزشک معالج یا پزشک مقیم در پرونده دستور اجرای آن داده شده قابل انجام می باشد و نباید هیچگاه به طور مستقیم و بدون اطلاع پزشک اجرا گردد.
- ثبت هرگونه حادثه یا اتفاق که سلامتی بیمار را به مخاطره انداخته، (سقوط، اشتباهات دارویی) و ...
- آموزشهای ارائه شده را اعم از آموزش مستقیم ، ارائه پمفلت آموزشی را ثبت کنید.
- در صورتیکه بیمار شفاهاً مسئولین درمانی را تهدید به تعقیب مواردی نماید دقیقاً گزارش کنید.
- گزارش یک واقعه را بطور کامل ثبت کنید .



توصیه های لازم برای پیشگیری از بروز خطا و اشتباه:

- دانشجویان مسئولیت قانونی ندارند و بیمارستانها حق ندارند از دانشجویان برای رفع نیاز پرستاری استفاده کنند.
- هیچگونه فعالیت تخصصی خارج از حیطه و قلمرو تعیین شده برای پرستار، نباید توسط وی انجام شود.
- پرستاران در نگهداری بیماران ناتوان و نابینا و سالمند باید از محدود کننده های فیزیکی استفاده کنند.
- برای مراقبت و محافظت و جلوگیری از صدمه به بیمار، پرستار باید مطمئن شود که همه لوازم موجود در حوزه مراقبتی بیمار مطمئن و ایمن و سالم هستند.
- وسایل ناقص و خراب باید سریعاً تعمیر و جایگزین شوند و به سرپرستار و مقام مافوق کتبا گزارش شوند.
- در صورتی که دستور دارویی مشکوک به نظر می رسد، فوراً به پزشک یا مافوق ذیصلاح اطلاع داده شود.



توصیه های لازم برای پیشگیری از بروز خطا و اشتباه:

- هر گونه قصور و کوتاهی از سوی سایر همکاران در ارتباط با بیمار باید جدی گرفته و کتبا گزارش شود.
- بیماران مرتب کنترل شوند و هر گونه تغییر در طول شیفت پس از بررسی و شناخت دقیق به پزشک و یا مسئول ذیصلاح گزارش شود و در پرونده نیز ثبت گردد.
- شکایت بیمار از درد را باید جدی گرفته و تا اطمینان از وضعیت بیمار و رفع درد موضوع را پیگیری کرد.
- اولین وظیفه پرستار حمایت از بیمار است اگر به نظرتان وضعیت بیمار بحرانی است باید به پزشک گزارش دهید. در این امر درنگ نورزید (خواه نیمه شب، یا وسط روز)
- از بکارگیری افراد غیر حرفه ای جهت انجام کارهای تخصصی جدا خودداری کنید. در صورت بروز خطا از سوی آنان، دادگاه پرستار را مجرم میشناسد.
- اگر در دستورات پزشک جای سوال است، نمیتوانید آنرا بخوانید، ناکامل است و یا احتمال میدهید به بیمار آسیبی برساند، در اطمینان از صحت آن بکوشید.



توصیه های لازم برای پیشگیری از بروز خطا و اشتباه:

- به منظور حفاظت خود ، تمام تماسهایتان با پزشک را ثبت کنید(با تاریخ و ساعت).
- اگر شما به عملکرد سو یا معالجه غلط در دادگاه متهم شوید ، درمورد شما طبق استانداردهای شغلی رفتار و قضاوت میشود.
- اگر درگیر مسائل دادگاه شوید بهترین حامی اسناد و مدارک بجا مانده از شما در مراقبت از بیمار میباشد .در دادگاه فرض بر اینست که اگر چیزی نوشته نشده باشد ،یعنی انجام نشده است .
- خطاهای دارویی ،سقوط ،خطاهای اتاق عمل مثل جا ماندن گاز و وسایل در بدن بیمار ،اشتباه و کوتاهی درانتقال یا اعزام بیمار ،مشاهدات ناکافی از جمله علل دادگاهی شدن پرستار هستند.
- هیچگاه از بحث در باره نکات ضعف خود با مافوق نهراسید ، مسئولیتهایی را که برای آنها آمادگی ندارید ،نپذیرید زیرا در صورت ارتکاب خطا ادعایتان مبنی بر عدم آشنایی در دادگاه قابل توجیه نخواهد بود.



توصیه های لازم برای پیشگیری از بروز خطا و اشتباه:

- هرگز به درمان هیچ بیماری بدون دستور پزشک نپردازید مگر در موارد اضطراری و تحت شرایط خاص .از نظر قانونی تنها پزشکان حق اینکار را دارند (رو در بایستی ممکنست به بیمار آسیب برساند).
- وقتی بیمار از شما میخواهد که نظرتان را در باره درمان او اظهار کنید ،از قبول آن سرباز زنید و از بیان هر جمله و عبارتی که احتمال میرود بیمار از آن دریافت سو کند ، اجتناب کنید.
- هرگز به عنوان شاهد قبل از فهم کامل مطالب ، آن را امضا نکنید .
- کمبود امکانات اعم از تجهیزات ،نیروی انسانی و ..را که امکان بروز حادثه و صدمه به علت استفاده از آنها برای بیمار وجود دارد و شما مجبور به پذیرش شرایط هستید ، بصورت کتبی و طی چند نوبت به مقام مافوق گزارش کنید و یک نسخه نیز جهت بایگانی نزد خود نگه دارید .



مشکلات بالقوه قانونی در ثبت گزارش

- ☐ عدم تطابق محتوی گزارش با استانداردهای حرفه ای
- ☐ محتوای گزارش منعکس کننده نیازهای بیمار نباشد
- ☐ محتوای ناقص یا بی ثبات .
- ☐ محتوای توصیف کننده موارد غیر عادی نباشد .
- ☐ محتوایی که منعکس کننده دستورات طبی نباشد.
- ☐ وجود خط و فضای خالی بین خطوط ثبت شده گزارش نویسی .
- ☐ امضاء گزارشات تهیه شده پس از امضاء فرد دیگر
- ☐ تحریف گزارش



مشکلات بالقوه قانونی در ثبت گزارش

- ☐ وجود چند نوع دست خط در تهیه یک مورد گزارش
- ☐ ناخوانا بودن گزارش
- ☐ درهم برهمی و کثیفی گزارش
- ☐ جا افتادن تاریخ و زمان و گزارش متناقض
- ☐ رونویسی اشتباهات
- ☐ امضاء نامناسب گزارش توسط پرستار
- ☐ لاک گرفتن بخشی از محتوای گزارش نویسی
- ☐ ثبت قبل از انجام مداخله مورد لزوم





توجه ، توجه ، توجه ، توجه

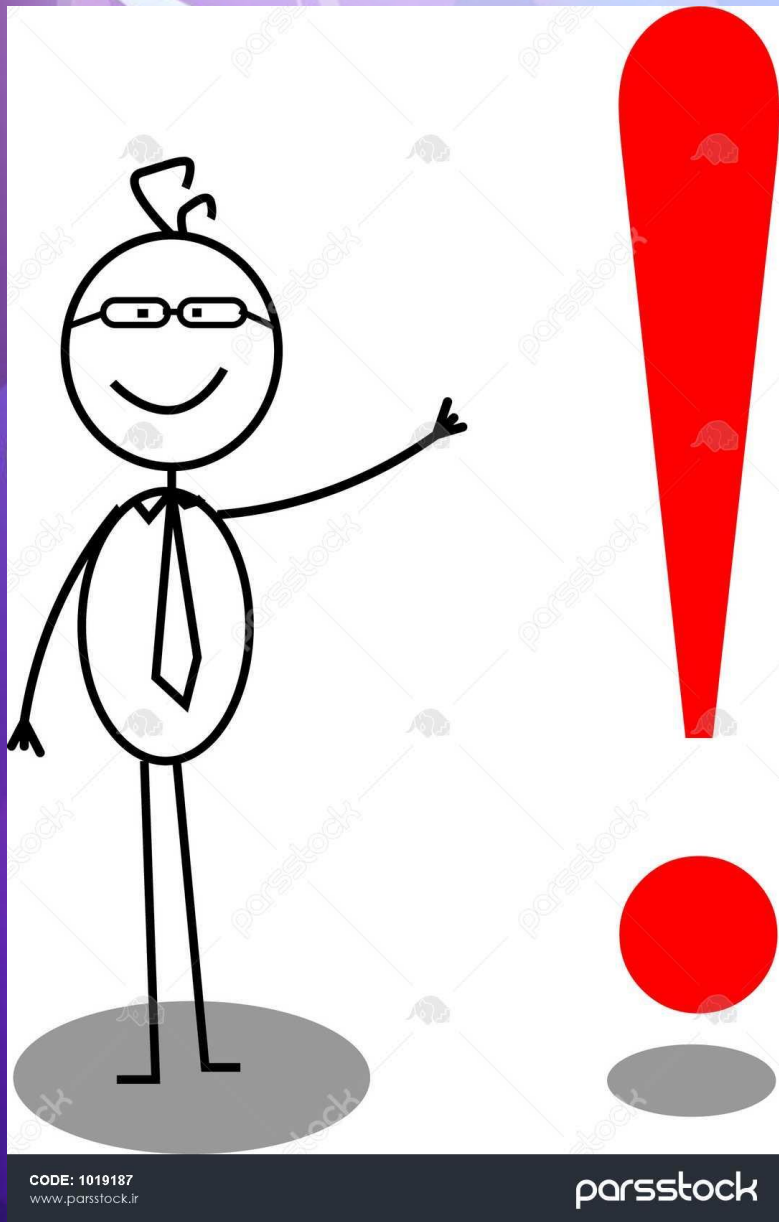
- ❖ پرونده ای که به صورت صحیح و کامل تکمیل شده باشد بهترین مدافع شما می باشد.
- ❖ اگر مطلبی از قلم بیافتد و در پرونده ثبت نشود به دفاعیات ما آسیب می رساند.
- ❖ جهل به قانون رفع مسئولیت نمی کند .
- ❖ چنانچه جزئیات اقداماتی که برای بیمار انجام می گیرد در پرونده ثبت نمایید اثبات صحت اقدامات انجام شده آسانتر خواهد بود.
- ❖ تناقضات موجود در پرونده که ناشی از خطاهای سهوی نوشتاری می باشد را بر طرف کنیم.
- ❖ ثبت هر نکته ای در پرونده ممکن است در دادگاه بتواند از کادر درمانی حمایت نماید ولی وجود هر اشکالی در پرونده بالینی می تواند بر علیه کادر درمانی بکار رود.



توجه ، توجه ، توجه ، توجه

- ❖ ثبت هر نکته ای ایجاد مسئولیت می نماید.
- ❖ توجه نمایید مرخصی موقت و غیبت بیمار چه موجه ، چه غیر موجه باید حتما در پرونده ثبت گردد.
- ❖ از دسترسی اقوام و بستگان و افراد غیر مسئول به پرونده بالینی بیمار جدا ممانعت بعمل آورید.
- ❖ در تمامی برگه های پرونده بالینی بیمار مشخصات را با دقت تکمیل نمایید.
- ❖ انتهای گزارشات را با خط ممتد تا انتهای سطر ببندید تا جلوی هر گونه سوء استفاده و اضافه نمودن مطلب گرفته شود.





CODE: 1019187
www.parsstock.ir

parsstock

نکته :

همیشه منتظر نباشیم که برای
بیمار اتفاق بدی رخ دهد و
یا بمیرد تا از اقدامات خود
یا دیگران درس بگیریم.

خدا قوت

