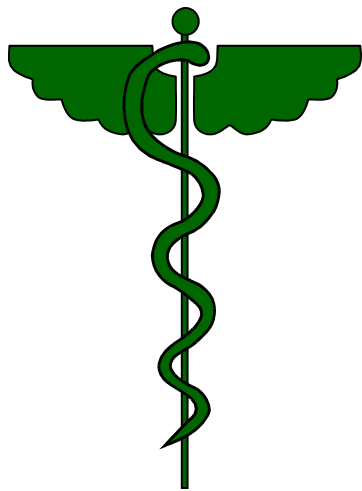




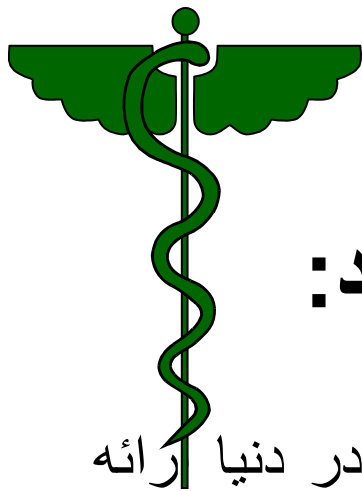
HOSPITAL ETHICS COMMITTEES

کمیته های اخلاق بیمارستانی

Fatemeh Hajibabae

PhD in Nursing Education

Tehran University of Medical Sciences



در پایان این جلسه از فراگیران انتظار می رود:

- (1) توضیحاتی در رابطه با تاریخچه کمیته های اخلاق بیمارستانی در دنیا ارائه دهد.
- (2) ضرورت تشکیل کمیته های اخلاق بیمارستانی را بیان کند.
- (3) کمیته اخلاق بیمارستانی را تعریف کند.
- (4) هدف از تشکیل کمیته های اخلاق بیمارستانی را توضیح دهد.
- (5) اعضای کمیته های اخلاق بیمارستانی را نام ببرد.
- (6) فعالیت کمیته های اخلاق بیمارستانی را نام برده و شرح دهد.
- (7) نقش پرستار در این کمیته ها را بیان کند.



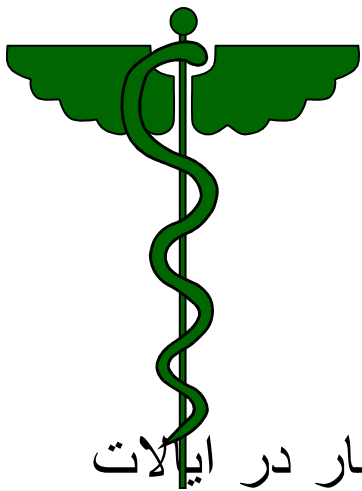


ضرورت تشکیل کمیته های اخلاق بیمارستانی

➤ پیشرفت های روزافزون علمی و فناوری به ویژه در حوزه علوم پزشکی

➤ پزشکان، پرستاران و سایر کارکنان تیم سلامت به طور فزاینده ای با این **چالش های اخلاقی** مواجهند.



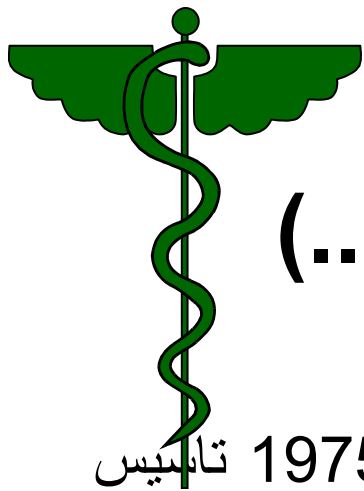


تاریخچه کمیته های اخلاق بیمارستانی

➤ بحث در مورد کمیته های اخلاق بیمارستانی در دنیا برای اولین بار در ایالات متحده آمریکا در دهه 1960 شروع شد.

➤ در سال 1986 انجمن بیمارستان های کانادا (Canadian Hospital Association)، پیش نویس مفهوم و چگونگی شکل گیری کمیته های اخلاق چند رشته های را ارائه کرده است.

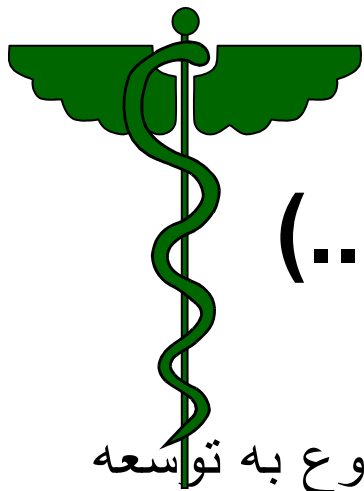




تاریخچه کمیته های اخلاق بیمارستانی (ادامه...)

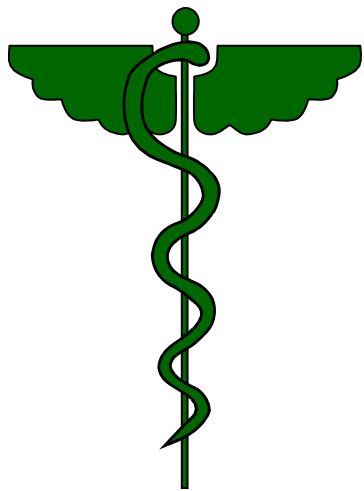
- اولین کمیته اخلاق بیمارستانی در دنیا در کشور آمریکا در سال 1975 تأسیس شد.
- ولی تا سال 1982 تنها یک درصد از بیمارستان ها در آمریکا دارای کمیته های اخلاق بودند.
- در فاصله بین سال های 1983 تا 1986 در آمریکا نسبت بیمارستان های دارای کمیته های اخلاق بیمارستانی از 26 درصد به 60 درصد افزایش یافت.
- در کانادا تا سال 1991 در بیش از 120 بیمارستان کمیته های اخلاق بیمارستانی شروع به کار کردند.





تاریخچه کمیته های اخلاق بیمارستانی (ادامه...)

- کمیته های اخلاق بیمارستانی در اکثر کشورها از دهه 1980 شروع به توسعه یافتن کرده است.
- بیش از 30 سال پیش، بیشتر کشورهای دنیا بیمارستان های خود را برای داشتن کمیته های اخلاق بالینی تشویق می کردند و یا دستور به تشکیل این کمیته ها می دادند.
- بعد از آمریکا و کانادا، کشورهای انگلستان، سوئد، اسپانیا، کره جنوبی، هند، استرالیا و بلژیک کمیته های مشابهی را ایجاد کردند.



تعریف کمیته اخلاق بیمارستانی

❖ کمیته اخلاق بیمارستانی متشکل از گروهی از افراد در بیمارستان یا موسسات مراقبت سلامتی می باشد که به عنوان نماینده، **موضوعات اخلاقی مرتبط با مراقبت بیمار** را مورد توجه، بحث و بررسی قرار داده، و گزارش جامعی برای کمک به **تصمیم گیری و اقدام** در زمینه مورد نظر ارائه می دهند.

❖ کمیته اخلاق بیمارستانی نوعی **حمایت سازمانی** به منظور کمک به ارائه دهندگان مراقبت سلامتی جهت **کاهش دیسترس اخلاقی و حفظ عملکرد اخلاقی** است.

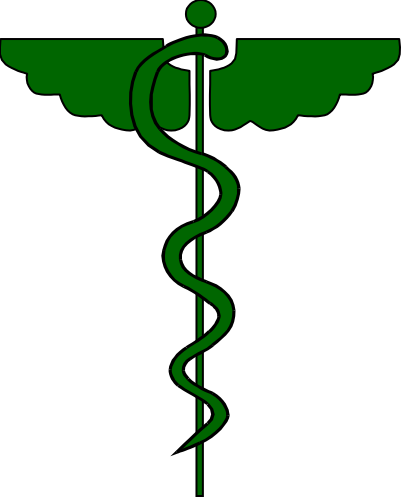
هدف از تشکیل کمیته های اخلاق بیمارستانی

- ارتقاء، ترویج و حمایت از **حقوق بیماران**

- تحقق **منشور حقوق بیمار**

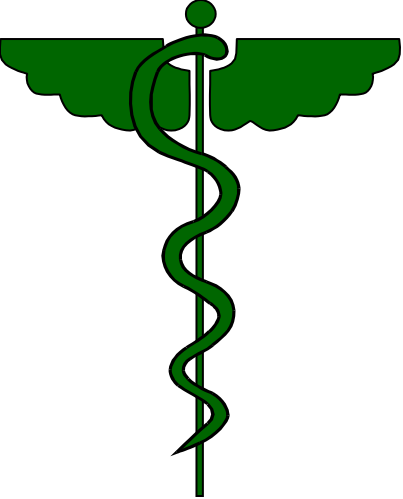
- حمایت از حقوق **ارائه دهندگان خدمات سلامت** در بیمارستان

- تلاش جهت رعایت **موازین اخلاقی** در بیمارستان



اعضای کمیته اخلاق بیمارستانی

- کمیته های اخلاق بیمارستانی متشکل از اعضای از **رشته های مختلف** در محیط بیمارستان هستند.
- این کمیته ها الزاما باید **بین رشته ای** باشند.
- اعضای کمیته باید از تنوع در فرهنگ، مهارت، تجربه و دانش برخوردار باشند.
- همچنین باید **تمایل به یادگیری** در مورد اخلاق بالینی، احترام به ایده ها و نقطه نظرات متفاوت، توانایی برخورد با موضوعات عاطفی و مخالفت های بین فردی و تحمل ابهامات را داشته باشند.



اعضای کمیته اخلاق بیمارستانی (ادامه...)

✓ مدیر مرکز

✓ پرستاران

✓ پزشکان

✓ ارائه دهنده مراقبت معنوی (مثل فرد روحانی)

✓ مددکار اجتماعی

✓ حقوقدان

✓ متخصص اخلاق

✓ اعضای هیئت امنا



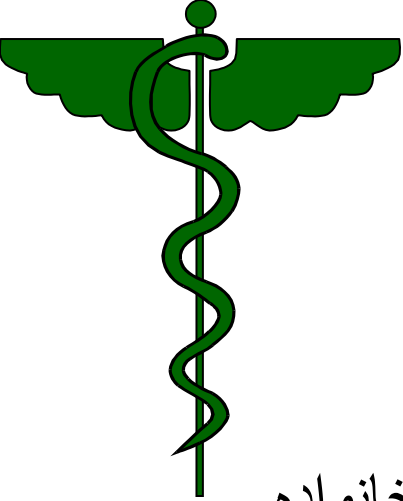


نقش پرستاران در کمیته اخلاق بیمارستانی

➤ بسیاری از موضوعات اخلاقی که در مراکز ارائه خدمات مطرح می شود به نوعی با پرستاران در ارتباط است.

➤ آمادگی برای مشارکت در مشاوره های اخلاقی امروزه از ضروریات حرفه ای کار پرستاران است.

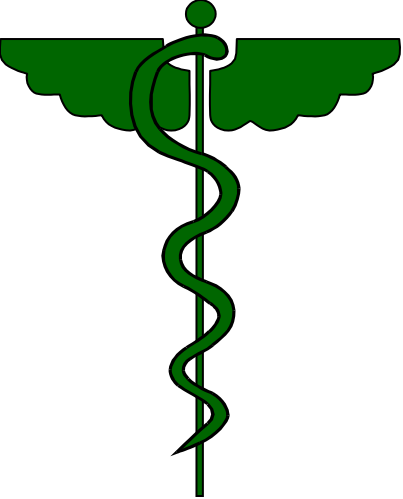
➤ به علاوه فعالیت در کمیته های اخلاق از آنجا که برای بهبود وضعیت کارکنان، بیماران و خانواده های آنان است می تواند یک **تجربه فوق العاده حرفه ای و شخصی** برای پرستاران به شمار آید.



فعالیت کمیته های اخلاق بیمارستانی

- کمیته های اخلاق بیمارستانی به پزشکان، پرستاران، بیماران و خانواده آنها و سایر کارکنان تیم مراقبت در **تصمیم گیری درمانی** کمک می کند.
- این کمیته ها یک **محیط باز و آزاد** برای تمامی بخش ها جهت تبادل اطلاعات و نقطه نظرات در رابطه با یک مورد خاص فراهم می کند.
- همچنین نقش مهم آموزشی در مورد گزینه های درمانی و مراقبتی بر عهده دارد.





فعالیت کمیته های اخلاق بیمارستانی (ادامه...)

(1) مشاوره اخلاقی

(2) آموزش کارکنان

(3) توسعه خط مشی



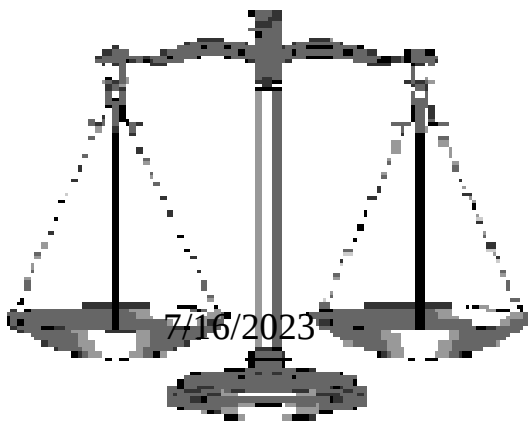


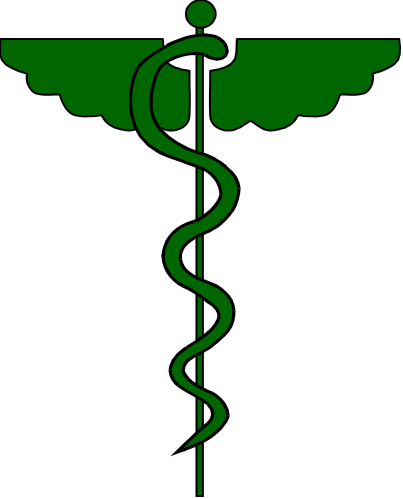
مشاوره اخلاقی



- عملکرد اصلی کمیته های اخلاق بیمارستانی انجام مشاوره های اخلاقی است.
- اهداف اصلی یک مشاوره اخلاقی به عنوان عملکرد کمیته های اخلاق بیمارستانی عبارت است از:

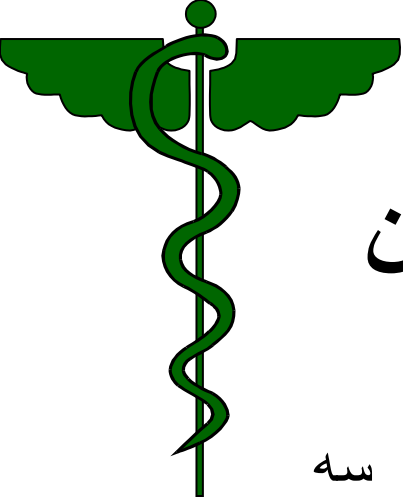
- ✓ اقدام جهت حمایت از حقوق بیماران
- ✓ تفکر و تأمل در مورد تعارضات و رفع آنها
- ✓ بهبود کیفیت و مراقبت از بیمار
- ✓ افزایش رضایت بیمار و خانواده وی
- ✓ آموزش کارکنان در مورد موضوعات اخلاقی
- ✓ پیشگیری از بروز مشکلات اخلاقی در آینده
- ✓ برآوردن نیازهای کارکنان
- ✓ حمایت اخلاقی کارکنان
- ✓ تعویق درمان های بی فایده و ناخواسته
- ✓ کاهش ریسک مواجهه با مشکلات قانونی





آموزش

- پیشرو بودن در آموزش تمامی کارکنان سلامت در ارتباط با
روش های اخلاقی- درمانی
- ارائه برنامه های آموزش مداوم



کمیته های اخلاق بیمارستانی در ایران

➤ از سال 1376 نام کمیته اخلاق بیمارستانی جزء یکی از سه کمیته‌ی پاسداری، مراقبت و ترویج ارزش های متعالی در بیمارستان در کنار کمیته ی مراعات موازین شرعی از فعالیت های بیمارستانی و کمیته ی نظارت و ارزشیابی درونی قرار گرفت.

➤ در سال 1390 در کلیه 26 بیمارستان دانشگاه، کمیته های بیمارستانی که با دستور جلساتی خارج از حوزه اخلاق فعالیت صوری داشتند (به دلیل مسائل مربوط به اعتبار بخشی بیمارستانها) با دستور معاونت درمان وقت موظف به فعال سازی کمیته های اخلاق شدند.

کمیته های اخلاق بیمارستانی در ایران (ادامه...)

- در تابستان 1397، دستورالعمل تشکیل، سطح بندی و شرح وظایف کمیته های اخلاق بالینی توسط وزارت بهداشت به کلیه ی دانشگاه های علوم پزشکی و بیمارستاهای کشور ابلاغ شد. این کمیته ها در سه سطح: کمیته های ملی، دانشگاهی و بیمارستانی می باشند.
- در این دستورالعمل اعضا و شرح وظایف کمیته های اخلاق بیمارستانی به تفصیل ارائه شده است.

References:

1. Rebecca A. Dobbs. Self-Assessment of Hospital Ethics Committees in New Mexico: A Study in Process Improvement. Dissertation Submitted in Partial Fulfillment of the Requirement for the Degree of Doctor of Philosophy. Applied Management and Decision Sciences. Walden University. February 2000
2. Sugarman, J. (1994). Should hospital ethics committees do research? *The Journal of Clinical Ethics*. 5 m . 121-125.
3. Redman, B. K. (1996). Responsibility of healthcare ethics committees toward nurses. *HEC Forum*. 8(1). 52-60.
4. Morelli, J. E. (1990). Should hospital ethic committees have a budget? *HEC Forum*. 2. 203-207.
5. Keffer M. J., & Keffer, H. L. (1991). U.S. ethics committees: Perceived versus actual roles. *HEC Forum*. 3(4) 227-230.
6. Jacobson, J. A., & Gully, J. E. (1996). Dialog to action: Including public expectations in healthcare ethics. *HEC Forum*. 8(1). 29-43.
7. Grunfeld, G. B. (1992). Point and counterpoint. No: HECs and networks should not initiate regional, state and national health policies to prevent recurring bioethical dilemmas. *HEC Forum*. 4(4). 277-279.
8. Ministry of Health and Medical Education. [Drug and treatment deputy Instructions about Hospital committees (Persian)] 1997; 181.

خسته نباشید...



سوالات....؟