

صور تجلسه کمیته اخلاق پزشکی بیمارستان شهید مظلوم دکتر بهشتی بابل

شماره جلسه: شماره ۲	زمان جلسه : 1402/4/25 ساعت شروع : 11:30 خاتمه جلسه : ۱۳	مکان جلسه: دفتر ریاست بیمارستان
---------------------	--	---------------------------------

دستور جلسه: بررسی چهار گزارش واصله مبنی بر اختلال در ارائه خدمات پزشکی

اعضا حاضر در جلسه: آقای دکتر موعودی، آقای دکتر تیموریان، آقای اصغری، خانم قلی پور، آقای دکتر منوچهری، آقای رجب زاده، آقای قلی پور، آقای کیانژاد، آقای محمدولی	اسامی غائبین: آقای دکتر زاهدیان، آقای دکتر اکبرزاده پاشا، آقای دکتر سیفی، آقای میرزاپور
	اسامی میهمانان جلسه: آقای دکتر جوکار، خانم دکتر جعفرزاده، آقای دکتر ثریایی، آقای دکتر تقی زاده

گزارش پیگیریهای انجام گرفته:

ردیف	عنوان مصوبه	مسئول اجرا	نتیجه انجام کار			زمان تقریبی برای انجام
			انجام شد	انجام نشد	در حال انجام	

مطالب مطروحه:

۱- گزارش رزیدنتهای ارتوپدی مبنی بر منع از حضور رزیدنتهای ارتوپدی بر بالین بیمار آسنا اسماعیل نیا در اتاق عمل توسط متخصص بیهوشی مطرح گردید و کمیته پس از استماع توضیحات و دلایل طرفین، تذکرات لازم را مبنی بر ضرورت رعایت فرآیندهای آموزشی و درمانی به طرفین داد و با تاکید بر ضرورت حفظ ایمنی بیماران و رعایت پروتکل های آموزشی و درمانی خواستار جلوگیری از پیشامد هرگونه موارد از این دست شد.

۲- گزارش مدیر محترم گروه ارتوپدی در خصوص چند نوبت کنسل شدن عمل جراحی یکی از بیماران توسط متخصص بیهوشی مطرح و با توضیح مدیر محترم گروه ارتوپدی مبنی بر تکرار لغو عمل و تاخیر در جراحی می تواند منجر به اختلال حرکتی بیمار می گردد مقرر شد پرونده بیمار جهت بررسی کارشناسی روند درمان در کمیته مرگ و میر و عوارض و آسیب شناسی و نسوج مطرح و بررسی کارشناسی گردد.

۳- گزارش سرپرستار ICU جراحی مبنی بر تاخیر متخصص بیهوشی در تعیین تکلیف یکی از بیماران بستری در بخش متبوع (جهت انتقال به مرکز مجهزتر جهت جراحی عروق) مطرح و مقرر گردید جهت کارشناسی دقیق، پرونده بیمار در کمیته مرگ و میر بررسی شود.

۴- گزارش مددکار اجتماعی در خصوص عدم بی هوش کردن بیمار ۴ ساله، اسرا هاشمی تبعه افغان، کیس ارتوپدی و بستری بعلت تروما به انگشت مطرح گردید: متخصص بیهوشی توضیح دادند که: شکستگی بیمار پایدار بود و اورژانسی نبود و در این مورد باید ولی بیمار اجازه به عمل می داد لیکن پدر بیمار در بیمارستان حضور نداشت و پس از اخذ رضایت از ولی بیمار جراحی انجام گردید. متخصص محترم پزشکی قانونی نیز تاکید نمودند:

- ✓ در موارد اورژانسی در صورت عدم حضور ولی قانونی نیاز به اخذ رضایت نیست و باید جراحی انجام شود.
- ✓ در صورت فوت بیمار تبعه خارجی جسد باید به پزشکی قانونی ارجاع شود و گواهی فوت توسط پزشک بیمارستان نوشته نشود.
- ✓ جراح یا متخصص بیهوشی هردو می توانند در اورژانسی بودن عمل جراحی اعمال نظر کنند ولیکن باید اورژانسی بودن در پرونده بیمار مکتوب گردد.
- ✓ اورژانسی بودن عمل صرفاً موارد تحدید کننده حیات بیمار نیست بلکه شامل هرگونه تاخیر در جراحی که منجر به از دست رفتن عضو و اندام هم می شود.

- ✓ در صورتیکه جراح نظر به اورژانسی بودن عمل جراحی داد باید با ذکر دلیل در پرونده بنویسد که جراحی اورژانسی است و در صورتیکه بیهوشی نظر مغایر داشت ، باید متخصص بیهوشی با ذکر علت در پرونده بیمار مکتوب نماید.
- ✓ اگر جراحیهای اورژانسی یک جراح غیر معمول بود باید موضوع به کمیته گزارش گردد تا بررسی کارشناسی شده و تصمیمات مقتضی اتخاذ گردد.
- ✓ کما فی السابق در جراحی اورژانسی رزیدنت می تواند تا آمدن اتند اقدامات جراحی را آغاز نماید ولیکن اتند باید هنگام انجام جراحی در اتاق عمل حضور یابد.
- ✓ موضوع همزمان بودن شیفت مقیمی ICU و آنکالی متخصص بیهوشی به معاون درمان منتقل شود.

موضوعات	مسئول اجرا	پیگیری	زمان
۱- موضوع همزمان بودن شیفت مقیمی ICU و آنکالی متخصص بیهوشی به معاون درمان منتقل شود.	ریاست بیمارستان	دبیر کمیته	تا ۱۴۰۱/۵/۲۵
۲- کما فی السابق در جراحی اورژانسی رزیدنت می تواند تا آمدن اتند اقدامات جراحی را آغاز نماید ولیکن اتند باید هنگام انجام جراحی در اتاق عمل حضور یابد.	مدیران گروههای جراحی	معاون آموزش بالینی	از ۱۴۰۲/۴/۲۵
۳- اگر جراحیهای اورژانسی یک جراح غیر معمول بود باید موضوع به کمیته گزارش گردد تا بررسی کارشناسی شده و تصمیمات مقتضی اتخاذ گردد.	مدیران گروههای جراحی	معاون آموزش بالینی	از ۱۴۰۲/۴/۲۵
۴- در صورتیکه جراح نظر به اورژانسی بودن عمل جراحی داد باید با ذکر دلیل در پرونده بنویسد که جراحی اورژانسی است و در صورتیکه بیهوشی نظر مغایر داشت ، باید متخصص بیهوشی با ذکر علت در پرونده بیمار مکتوب نماید.	مدیران گروههای جراحی و بیهوشی	معاون آموزش بالینی	از ۱۴۰۲/۴/۲۵
۵- اورژانسی بودن عمل صرفاً موارد تحدید کننده حیات بیمار نیست بلکه شامل هرگونه تاخیر در جراحی که منجر به از دست رفتن عضو و اندام هم می شود.	مدیران گروههای جراحی و بیهوشی	معاون آموزش بالینی	از ۱۴۰۲/۴/۲۵
۶- جراح یا متخصص بیهوشی هردو می توانند در اورژانسی بودن عمل جراحی اعمال نظر کنند ولیکن باید اورژانسی بودن در پرونده بیمار مکتوب گردد.	مدیران گروههای جراحی و بیهوشی	معاون آموزش بالینی	از ۱۴۰۲/۴/۲۵
۷- در صورت فوت بیمار تبعه خارجی در بیمارستان جسد باید به پزشکی قانونی ارجاع شود و گواهی فوت توسط پزشک بیمارستان نوشته نشود.	مدیران گروههای جراحی و بیهوشی	معاون آموزش بالینی	از ۱۴۰۲/۴/۲۵
۸- در موارد اورژانسی در صورت عدم حضور ولی قانونی نیاز به اخذ رضایت نیست و باید جراحی انجام شود.	مدیران گروههای جراحی و بیهوشی	معاون آموزش بالینی	از ۱۴۰۲/۴/۲۵

دستور جلسه:

زمان جلسه بعدی: مکان: دفتر ریاست