



حقوق سلامت و اخلاق پزشکی

مهراب ارسالی

پایه چهار حوزه های علمیه برادران، مدرسه المهدی، مشکین شهر، ایران (نویسنده مسئول)

mhrabarsaly@gmail.com

مهدی عمانی

دانش آموخته دکتری تخصصی، رشته حقوق کیفری و جرم شناسی، مرکز تحقیقات حقوق، واحد مراغه، دانشگاه آزاد اسلامی، مراغه، ایران

Omanimehdi68@gmail.com

محمد علی نسب

پایه ده حوزه های علمیه، مدرسه المهدی، مشکین شهر، ایران

Mohammadalinasab@gmail.com

چکیده

زمینه و هدف: یکی از چالش های مهم پیش رو برای تمامی اشخاص در تمامی مراحل زندگی مواجه شدن با موقعیت های مختلف در شرایط روحی و اخلاقی متفاوت می باشد وسعت این چالش ها دامن گیر جامعه پزشکی نیز می شود. هدف اصلی مقاله پیش رو بررسی حقوق سلامت و اخلاق پزشکی می باشد.

روش تحقیق: این نوشته با استفاده از شیوه پژوهش توصیفی، تحلیلی و جمع آوری اطلاعات با استفاده از کتب، مقاله ها و پایگاه های اینترنتی انجام گرفته است و سعی بر آن دارد تا به بررسی سلامت روان در زنان شاغل و آسیب شناسی ناشی از اشتغال بر آنان بپردازد.

یافته های تحقیق: جامعه پزشکی این قشر حساس جامعه با وارد شدن به عرصه خدمت در پست های گوناگون دچار موقعیت های مختلف می شوند که باید از این مراحل با استفاده از ارزش های اخلاقی حرفه ای خود عبور کنند.

نتیجه گیری: نتایج تحقیق مؤید این مطلب است که یکی از حقوق مسلم افراد جامعه، برخورداری از اخلاق حسنه جامعه سلامت و برقراری ارتباط معنوی می باشد تا بتوانند با اعتماد به پزشک به آسانی و بی پرده مشکلات خود را در میان بگذارند.

کلید واژه ها: حقوق سلامت، اخلاق پزشکی، جامعه سلامت.

مقدمه

جامعه سلامت نیز همانند دیگر اصناف خدمت مردم در قبال مردم مسئولیت هایی و جایگاهی دارند در این میان به خاطر اتفاقات اخیر در بحث کرونا این صنف قرب بیشتری نزد مردم پیدا کردند و با ایثار و از خود گذشتگی امنیت جانی و روانی را به جامعه برگرداندند.

تعهد گریزی اخلاقی شامل ساز و کار های شناختی است که هنگام انجام اعمال غیر اخلاقی و با تصمیم به عدم انجام اعمال اخلاقی، در ذهن فرد شکل گرفته و در بروز رفتار های غیر اخلاقی یا عدم انجام رفتار های اخلاقی تاثیر دارد (عظیم پور و همکاران، ۱۴۰۱: ۲) ارزشهای اخلاقی پرستاران در دنیای پیچیده امروز موضوع اخلاق را به امری حیاتی و حائز اهمیت تبدیل



کرده است این ارزشها بر خاسته از رویکرد فلسفی پرستاران و متأثر از تفکر فلسفی غالب در هر بازه زمانی از تاریخ می باشد (ملایی و همکاران، ۱۴۰۱: ۲) حق بر سلامت امروزه برای جوامع امری مهم و حیاتی است و از جمله معیارها و ارزشها در اصول اخلاق پزشکی رعایت عدالت در دسترسی برابر به خدمات بهداشتی و درمانی است (تیموری و بیگی، ۱۴۰۱: ۲) امروزه اخلاق و مسئولیت های اجتماعی مدیران بیش از گذشته مورد توجه صاحب نظران رشته مدیریت قرار گرفته است در طی دهه گذشته با افزایش معضلات مربوط به اخلاق پزشکی تاکید بر مسئولیت اجتماعی در میان جامعه سلامت به خصوص آنهایی که با بیمار ارتباط مستقیم دارند بیشتر شده است. (عسکری جوجاده و همکاران، ۱۴۰۱: ۳۴) دانشجویان پرستاری در مواجهه با مشکلات پیچیده اخلاقی دیسترس اخلاقی را تجربه می کنند که اثری آسیب زا بر مراقبت پرستاری دارد یکی از عوامل بهبود دهنده عملکرد پرستاری پایبندی به ارزش های حرفه ای است (شفیع پور و همکاران، ۱۴۰۱: ۲) حال با توجه به تحقیقات صورت گرفته در این زمینه این سوال در ذهن مطرح می شود که حقوق سلامت و اخلاق پزشکی کدامند و چگونه می توان با چالش های پیش روی این مساله مواجه شد و بازتاب نشان داد. برای این منظور در ابتدا لازم است نسبت به مفهوم سازی و سپس شناسایی چالش ها و در نهایت راههای مقابله با آنها پرداخت.

۱. روش تحقیق

تحقیق حاضر به صورت توصیفی و تحلیلی انجام خواهد گرفت. با توجه به این که پژوهش حاضر قصد دارد با استفاده از روش های معتبر فعالیت های علمی و پژوهشی به شرح تفصیلی در مورد متغیرهای مورد نظر بردارد. لذا از روش توصیفی و تحلیلی که از معمول ترین و مناسب ترین روش های تحقیق کیفی می باشند استفاده خواهد شد. روش مورد استفاده برای این پژوهش از نوع کتابخانه ای بوده و ابزار گردآوری داده ها هم از طریق فیش برداری از اسناد و گزارش ها می باشد.

۲. اهمیت و ضرورت انجام پژوهش

بخاطر نبود و یا کمبود مسئولان ذی ربط دغدغه مند در حوزه سلامت متاسفانه این صنف مهم از اصناف شغلی موثر و تحصیل کرده جامعه دچار معضلات فردی و اجتماعی شده اند که عواقب آن در وهله اول دامن گیر خودشان و در مرحله بعد گریبان گیر جامعه می شود و نه تنها باعث عدم پیشرفت این حوزه نمی شود بلکه باعث از بین رفتن حقوق مبتدی مردم عادی جامعه می شود.

۳. پیشینه شناسی

آثار گوناگونی در رابطه با حقوق سلامت و اخلاق پزشکی وجود دارد که نشان از اهمیت این موارد داشته و نویسندگان در آن به بررسی این حقوق به صورت کلی پرداخته اند که در این میان می توان به موارد زیر اشاره کرد. زهرا خوشکباری و همکاران (۱۴۰۱)، در مقاله خود با موضوع «ارتباط بین دیسترس اخلاقی و فرسودگی شغلی در پرستاران بخش های مراقبت ویژه» چنین آورده اند که امروزه دگرگونی هایی نظیر بیماری های نوظهور، تغییراتی در ارائه الگوهای درمانی به سبب افزایش توجه به رویکردهای اخلاقی در مراقبت از بیماران گردیده است در بین کارکنان خدمات بهداشتی پرستاران به دلیل موقعیت و نقش های حرفه ای خویش بیش از سایر ارائه دهندگان علوم سلامت با چالش های اخلاقی بی شماری مواجه هستند.

مصطفی روشن زاده و همکاران (۱۴۰۱)، در مقاله خود تحت عنوان «آگاهی و عملکرد پرستاران در خصوص استانداردهای اخلاق حرفه ای در پرستاری» چنین نوشته اند که رعایت اخلاق حرفه ای پرستاری نقش موثری در ارائه مراقبت با کیفیت دارد. تلاش سیستم ها برای بهبود آگاهی پرستاران می تواند نقش موثری در بهبود عملکرد آنها در راستای استاندارد های اخلاقی در محیطی



بالینی داشته باشد. برگزاری مداوم برنامه های آموزشی می تواند نقش مهمی در حساس نمودن پرستاران در مواجهه با مسائل اخلاقی شود.

مریم ناظم و همکاران (۱۴۰۱)، در مقاله خود با عنوان «نقش میانجی انعطاف پذیری شناختی در رابطه بین ارزشهای حرفه ای و حساسیت اخلاقی پرستاران را در دوران اپیدمی کرونا» چنین نوشته اند که پرستاران به عنوان عضوی از اعضای تیم درمان در مراکز بهداشتی و درمانی با تصمیم گیری ها، مسائل و مشکلات اخلاقی چالش برانگیزی مواجه می باشند به منظور افزایش ارزش های حرفه ای راهبردهایی مناسب در جهت توجه به اصول و موازین مرتبط با این متغیر از جمله فعالیت های اجتماعی، عاطفی و اقتصادی خصوصا در حوزه پرستاری صورت گرفته تا با تحت تاثیر قرار دادن انعطاف پذیری شناختی آنان حساسیت اخلاقی نیز در آنان تقویت شود.

ابوالفضل قاسم زاده عالیشاهی و همکاران (۱۴۰۰)، در مقاله خود با عنوان «تاثیر اخلاق حرفه ای بر پاسخگویی سازمانی کارکنان با آموزش نقش میانجی اشتیاق شغلی و کار تیمی» چنین آورده اند که اخلاق حرفه ای می تواند شاخص موثر و یک ابزار مهم انگیزشی در موفقیت سازمانها برای ایجاد تعالی، توسعه پایدار، رقابت مطلوب و سالم، کاهش تعارضات، افزایش اشتیاق شغلی، ایجاد تعهد و مسئولیت اجتماعی باشد.

فائزه گیریابی آبکنار و همکاران (۱۴۰۰)، در مقاله خود با عنوان «حساسیت اخلاقی پرستاران شاغل در بیمارستان های دانشگاه علوم پزشکی گیلان: یک مطالعه توصیفی» چنین نوشته اند که پرستاران در محیط بالینی با تصمیم گیری های اخلاقی متعددی مواجه می شوند که مدیریت آنها نیازمند برخورداری از حساسیت اخلاقی است که گاهی باید توأم با همدلی باشد برنامه ریزی جهت تامین حمایت های عاطفی و اجتماعی و نیز کاهش بار کاری پرستاران ضروری به نظر میرسد.

فرشید محمود موسایی و همکاران (۱۴۰۰)، در مقاله خود با عنوان «دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی آبادان در مورد ابعاد اخلاق تدریس استاد» چنین ذکر کرده اند که اخلاق و تدریس به طور ذاتی همسو و درهم تنیده شده است و محققان ابراز داشته اند که پایبندی به اصول و ارزشهای اخلاق حرفه ای در اعضای هیات علمی دانشگاه که نقش اصلی را در اداره و هدایت امر آموزش بر عهده دارند بسیار حائز اهمیت است چون نقش مهمی در بهبود عملکرد دانشجویان دارند.

زهرا شاد فرد و همکاران (۱۴۰۰)، در مقاله خود با عنوان «پیش بینی شادکامی دانشجویان بر اساس جو اخلاقی، استرس ادراک شده و عزت نفس» چنین نوشته اند که با توجه به اینکه شادکامی اساس نظام بهزیستی همگانی را در جوامع تشکیل می دهد و با پیامد های مثبت مانند سلامت جسمی و روانی، عملکرد مطلوب، تولید و کار آفرینی همراه است بنابراین باید برنامه ریزی هایی جهت بهبود جو اخلاقی بیمارستان ها، آموزش راهبردهای مقابله با استرس و افزایش عزت نفس دانشجویان انجام گیرد تا از این طریق بتوان میزان شادکامی را در دانشجویان علوم پزشکی افزایش داد.

تهمینه قربانقلی (۱۴۰۰)، در مقاله خود با عنوان «ارتباط جو اخلاقی با وجدان کاری پرستاران بخش های مراقبت ویژه مراکز آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی گلستان» چنین آورده اند که کارکنانی که احساس می کنند جو اخلاقی بر سازمان حاکم است تعاملات سازمانی را عادلانه می دانند و این امر باعث افزایش رضایت و تعهد کاری شان می شود از طرفی وجدان در فعالیت های پرستاری دخیل بوده است و پرستاران رابه مراقبت با کیفیت تر سوق می دهد.

از آن جا که پژوهش های موجود در این رابطه بیشتر به مفهوم شناسی حقوق سلامت و اخلاق پزشکی پرداخته اند، برخی دیگر نیز چالش های آنها را بررسی کرده ولی در رابطه با ارتباط بین آنها نظری نداده اند در حالی که در این پژوهش به ارتباط بین این دو نیز پرداخته شده است و این همان نقطه تمایز پژوهش حاضر با پژوهش های پیشین می باشد.



۴. مفهوم شناسی

در این بخش از مقاله به مفهوم شناسی متغیرهای مستقل و وابسته تحقیق برای آشناسازی مخاطبین می پردازیم:

۴-۱. حقوق سلامت

حق در زبان انگلیسی «Right» بوده و یکی از مهمترین اجزای مقدم اخلاق، حقوق و سیاست در دنیای مدرن می باشد. حق با توجه به آن چیزی که به آن اضافه می شود ترجمه می شود. اما بطور کلی می توان گفت حق همان سزاواری و شایستگی می باشد. سلامتی نیز در زبان انگلیسی «health» بوده و عبارتست از تامین رفاه کامل جسمانی و روانی و اجتماعی انسان. بر اساس تعریف سازمان بهداشت جهانی، تنها فقدان بیماری یا نواقص دیگر در بدن نیست بلکه نداشتن هیچ گونه مشکل روانی، اجتماعی، اقتصادی و سلامت جسمانی برای هر فرد جامعه است. بنابر این در مفهوم حقوق سلامت چنین می توان به جمع بندی رسید که هر فردی در جامعه سزاوار و شایسته برخورداری از فقدان مشکلات اقتصادی، اجتماعی و نواقص جسمانی می باشد.

(fa.m.wikipedia.org)

۴-۲. اخلاق پزشکی

اخلاق در زبان انگلیسی به معنای «Morality» و در میان شاخه های اخلاق حرفه ای اخلاق پزشکی به دلیل منزلت خاص حرفه پزشکی از جایگاه ویژه ای برخوردار است. (نظری توکلی و منتظری، ۱۳۹۲: ۱۳) اخلاق جمع خلق به معنای ملکات نفسانی بوجود آمده و رسوب کرده و در نفس و روح انسان می باشد که تاثیر مستقیم بر رفتار انسان دارد و اخلاق پزشکی به مجموعه واکنش های کادر سلامت به هنگام مواجه با بیمار در شرایط مختلف و شیوه برخورد با آنان را گویند که نشان از مسئولیت پذیری کادر درمانی در قبال جامعه و مردم دارد.

۵. اصول بنیادین حقوق سلامت

حق بر سلامتی یکی از حقوق بشری است که برای استیفای سایر حقوق بشری نیز ضروری قلمداد می شود. در این بخش از پژوهش به بررسی اصول بنیادین این حقوق پرداخته می شود.

۵-۱. حقوق سلامت عمومی

امروزه سلامت انسان و محیط زیست از اهمیت بسزایی برخوردار است تهدیدات بیولوژیک و بیوتروریسم از تهدیدات مهم حوزه سلامت هستند متأسفانه در عصر حاضر به علت نبودن سازو کاری قدرتمند برای جلوگیری از تولید و ذخیره سازی و استفاده از تسلیحات بیولوژیک امکانات جدیدی برای تولید آسان و متنوع آنها فراهم آمده است تا کنون قوانین بسیاری در چارچوب ساز و کار های گوناگون برای مقابله با تسلیحات بیولوژیک و حفظ سلامت عمومی وضع شده است که پایبندی تمام دولت ها و ضمانت اجرایی قوی را می طلبد از طرفی حمایت مالی و حقوقی سازمان های بین المللی در جهت رفع بحران احتمالی در حوزه سلامت و نظارت دقیق در این حوزه دور از انتظار نیست تقویت زیر ساخت های بهداشت عمومی، اطلاع رسانی و آموزش، وضع قوانین و برنامه ریزی برای مقابله با پدیده بیوتروریسم نیز از دیگر راهکارهای مقابله با این مهم است (صمدانی و شعبان نیا، ۱۴۰۰: ۱۵۷) تحقق حق بر سلامت و تامین دسترسی همگانی به مراقبت های سلامت برای استیفای سایر حقوق بشری ضروری است زیرا سلامتی باعث می گردد تا افراد دارای فرصت منصفانه برابر برای تحقق اهداف و دنبال نمودن برنامه های زندگی خود داشته باشند انگ و تبعیض به عنوان یکی از موانع کلیدی دسترسی به مراقبت سلامت و عامل افزایش نابرابری در پیامد های سلامت منع شده اند (اکرمی، ۱۴۰۱: ۷۰۱) سلامت عمومی بی گمان یکی از مصادیق منافع عمومی است که فقدانش لطمات سنگینی را بر کبان حیات جمعی آدمیان وارد خواهد آورد اهمیت این امر در مواقع اضطراری بسیار جدی تر می شود. مهم آنکه، اگر نظام اولویت بندی منابع کمیاب برای این وضعیت ایجاد نشود جان های بی شماری از دست می رود و ابعاد گوناگون حیات جمعی به سرعت متلاشی خواهد شد (راسخ، ۱۴۰۰: ۵۷)



۵-۲. غذا

امنیت غذایی و حقوق دسترسی به غذا و رهایی از گرسنگی جزء حقوق بنیادین بشری بوده و تحت هیچ شرایطی حتی در مخاصمات نیز قابل تعلیق نیست زیرا هرگونه تعدی به غذا می تواند منجر به مرگ ناشی از گرسنگی شود برای همین حقوق بشر قوانینی برای نظارت بر تمام کشور های جهان بر اساس حقوق جامعه جهانی تالیف کرده و دولت ها نیز در قبال این موظف به عمل به آن قوانین هستند (اسفندیاری و میر عباسی، ۱۳۹۴: ۵۸) تزییع حقوق بشر پدیده نوینی در تاریخ بشریت نیست عدم بهره مندی گروه های آسیب پذیر از الزامات اولیه زندگی شامل غذا و خدمات بهداشتی و درمانی در هم نقاط جهان مشاهده می شود با وجود قوانین حقوق بشر که ناظر به حقوق کل بشریت بدون توجه به محدوده ای خاص باشد هستند کشورهای که با نقض قوانین ما محتاج اولیه کشور هارا به تعلیق در می آورند بدون اینکه محکوم واقع شوند (کوکلی، ۱۳۹۵: ۹)

۵-۳. بیمه

کارائی نظام سلامت در یک کشور علاوه بر تضمین سلامت سلامت و رشد افراد جامعه نشانگر ارزش و جایگاه شهروندان در آن جامعه است اینکه شهروندان در مورد حوادث و سوانحی که سلامت آنان را به مخاطره می اندازد و هزینه های اضافی بر آنان تحمیل می کند این اطمینان خاطر را داشته باشند که از طریق بیمه های همگانی در این زمینه خواهد بود و نظام بیمه علاوه بر تامین بخشی از منابع مالی و جبران خسارت ناشی از مرضی افراد بر امنیت روانی جامعه نیز بسیار مفید و ضروری است (رحمت الهی و میرزایی، ۱۳۹۶: ۷۶) فرهنگ سازی به نهادینه شدن تحولات انجام شده در رفتار یک جامعه مربوط می شود در بین عناصر مختلف اجتماعی، اقتصادی سیاسی یک ملت جز در سایه انتقال آموخته ها و تجارب سازمان های متوالی ارائه پوشش های بیمه ای به منظور افزایش سطح آگاهی عمومی در برابر خطرات تهدید کننده و صیانت افراد جامعه امکان پذیر نمی باشد و بیمه به عنوان پشتوانه ای معتبر فراگیر و به صرفه برای افراد جامعه می باشد که نوعی از حقوق سلامت به شمار می آید که با ادراک زاویه های صحیح این اصل می توان همانند سایر کشور های پیشرفته در این عرصه به حد مطلوب دست یافت (ریاحی فر، ۱۳۸۳: ۴۴)

۵-۴. امنیت و آزادی

حق بر سلامتی متضمن یک سری آزادی ها است. در این مفهوم آزادی به معنای این است که هیچ کس نباید بدون رضایت خود تحت انجام آزمایش ها و معالجات پزشکی اجباری قرار گیرد و هر شخصی حق انتخاب در زمینه درمان بیماری خود به نحو دلخواه را داراست (جاوید و نیاورانی، ۱۳۹۲: ۵۲) نا امنی اجتماعی تاثیر نا مطلوبی بر سلامت اجتماعی دارد و نا امنی می تواند فراتر از زندگی قربانیان آن بر آنهایی که تجربه غیر مستقیم از جرم داشته اند نیز تاثیر گذارد طبق نظریه سلسله مراتب نیاز های مازلو، تامین امنیت و ارضای این نیاز پیش نیاز رسیدن به سلامت اجتماعی است افراد جامعه تا زمانی که از امنیت کافی برخوردار نباشند و در واقع احساس امنیت نداشته باشند نیاز های اجتماعی نیز برای آنها معنایی نخواهد داشت و در نتیجه سلامت اجتماعی شان تامین نخواهد شد (رضایی و همکاران، ۱۳۹۴: ۱۴۹)

۶. اصول بنیادین اخلاق پزشکی

اخلاق پزشکی، سیستمی از اصول و قواعد اخلاقی است که ارزش ها و قضاوت ها را در حوزه پزشکی بکار می گیرد. در این قسمت از پژوهش به بررسی اصول بنیادین اخلاق پزشکی می پردازیم.

۶-۱. حفظ اسرار بیمار

اخلاق پزشکی یکی از شاخصه های مهم در عصر حاضر است، زیرا علم پزشکی با جسم و روان آدمی در ارتباط می باشد حفظ اسرار بیمار یکی از اصول بنیادین اخلاق پزشکی می باشد که به بیمار قوت قلب، روحیه مضاعف، اعتماد به نفس و امید می بخشد (فرامرزیان یاسوج و رجب نژاد، ۱۴۰۰: ۱) متون کهن فارسی مضامین بلندی را در خود جای داده اند که می توانند حتی برای بشر امروزی راهگشای باشند از جمله این مضامین، توصیه های اخلاقی پزشکی است در اهمیت اخلاق پزشکی همین کافی است



که افراد سرشناس و معروفی مانند نظامی و عنصر المعالی کیکاووس بن اسکندر توصیه های اخلاقی ارزشمندی به طبیبان دارند از جمله ارزش های اخلاقی موثر، حفظ اسرار بیمار در مراحل مختلف درمان از زمان مراجعه به دکتر تا به هنگام اتمام معالجه می باشد (اسمعیلی، ۱۳۹۶: ۲۰)

۲-۶. ایثار

ایثار ابعاد مختلفی دارد که از نمونه های مختلف آن می توان به ایثار در جان و مال اشاره کرد که نمونه بارز و ارزشمند آن ایثار نفس است زیرا با ارزش ترین ایثار آن است که از وجود دوست داشتنی خود که همان نفس است بگذری و جان خود را برای دیگری فدا کنی. در دوران کنونی که جهان دچار بیماری کرونا شده است و هر روز جان هزاران نفر را می گیرد افرادی جان بر کف و با اطلاع قبلی از این مطلب که شاید آخرین روزهای عمرشان باشد از جان و دل برای بیماران و قربانیان این بلای عمومی خدمت رسانی می کنند. (عین الهی، ۱۴۰۰: ۱۳۶)

نتیجه گیری

با توجه به داده های بدست آمده و تحقیقات صورت گرفته در این زمینه می توان چنین آورد که هر فرد جامعه دارای حقوقی مشخص در عرصه سلامت همچون احترام و استفاده از ابزار های بروز پزشکی دارند و کادر درمان در مقابل این حقوق مسئول هستند یکی از همان حقوق سلامت افراد، اخلاق مناسب پزشکی در مواجهه با مراجعه کننده می باشد بدین صورت که بر کادر درمانی و مخصوصا بر آنهایی که ارتباط مستقیم با مراجعه کننده دارند واجب است در برخورد با بیمار اخلاق حرفه ای در نظر گرفته و با آن شیوه به بالین بیمار مراجعه کند.

پیشنهادها

پیشرفت تکنولوژی در عصر حاضر اوج چشم گیری داشته است و به موازات این پیشرفت قطعا معضلات فردی و اجتماعی نیز رشد صعودی داشته است. کادر سلامت هم یکی از اصنافی است همانند بقیه صنف ها که با پیشرفت در زمینه سلامت با معضلات جدیدی روبه رو شده است یکی از این معضلات بحث عدم رعایت حقوق سلامت شهروندان بطور عام و در هر زمینه ای می باشد به نحوی که گاهی بعضی از مسئولین حوزه سلامت حقوق مسلم شهروندی را با نادیده گرفتن پایمال می کنند و بعد دیگر آسیب در این زمینه مربوط به اخلاق حرفه ای این صنف می شود یقینا در هر قشری هستند کسانی که همواره به دنبال قانون شکنی و مخالفت با دستگاه و قانون حاکم بر وضع موجود باشند و با عدم رعایت موازین اخلاق حرفه ای باعث از بین رفتن اعتماد عمومی نسبت به دستگاه سلامت می شود و یا یکی دیگر از معضلات اخلاقی پزشکان مربوط به کادر و پرستاران بخش های مراقبت ویژه می باشد این دسته از کادر سلامت بخاطر رویت شرایط بحرانی مراجعه کنندگان همواره دچار مشکلات روحی همچون افسردگی که نهایتا به فرسودگی شغلی می شود هستند برای بهبودی اوضاع این بخش از کادر سلامت بهتر است از روش تشویق من جمله افزایش حقوق بیشتر نسبت به بقیه، مرخصی بیشتر نسبت به بقیه و کوتاه کردن ساعت کاری استفاده شود و برای معضلاتی همچون بی بند و باری اخلاقی و عدم رعایت اخلاق حرفه ای بهتر است سلسله جلسات توجیهی مستمر برگزار شود. در کل اگر بخش مجریه هر دستگاهی فعالیت خود را به طور مجدانه دنبال کند به نتیجه مطلوب و دلخواه خود می رسد



منابع

۱. عظیم پور، علیرضا؛ کریمیان، نوید؛ آذر نیوشان، مریم؛ جوهری، لیلا (۱۴۰۱)، تعهد‌گریزی اخلاقی در پزشکی و پرستاری : مروری روایتی، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۲. ملایی، فرشته؛ خرمی استخری، رویا؛ امامی سیگارودی، عبدالحسین؛ طاهری ازبومی، زهرا (۱۴۰۱)، ارزشهای اخلاقی پرستاری در دیکته پست مدرنیسم، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۳. تیموری، مهرداد؛ بیگی، جمال (۱۴۰۱)، راهبردی نگاری قانونی و اصول اخلاق پزشکی در زندان‌ها برای سیاستگذاری نظام سلامت در پاندومی کرونا، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۴. عسکری جوجاده، مصطفی؛ یوسفی، رضا؛ ضامنی، فرشیده (۱۴۰۱)، شناسایی شاخص‌های مسئولیت‌های اجتماعی مدیران در دانشگاه‌های علوم پزشکی، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۵. شفیع پور، ویدا؛ موسوی نسب، نورالدین؛ جویباری، (۱۴۰۱)، رابطه بین دیسترس اخلاقی و ارزش‌های حرفه‌ای دانشجویان پرستاری، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۶. راسخ، محمد (۱۴۰۰)، مبانی و نظام حقوق سلامت عمومی در وضعیت اضطراری، نشریه تحقیقات حقوقی، دوره ۲۴، شماره ۹۵
۷. اسفندیاری، چنگیز؛ میرعباسی، سیدباقر (۱۳۹۴)، بررسی ابعاد حق بر غذا و امنیت غذایی در استاد بین‌المللی، نشریه حقوق پزشکی، دوره ۹، شماره ۳۵
۸. کوکلی سقی، فاطمه (۱۳۹۵)، قابلیت دادخواهی حق بر سلامت در نظام حقوق بین‌الملل، نشریه حقوق پزشکی، دوره ۱۰، شماره ۳۷
۹. رحمت‌الهی، حسین؛ میرزایی، زهرا (۱۳۹۶)، بررسی نظام سلامت در حقوق تامین اجتماعی ایران و آلمان، نشریه دین و قانون، دوره ۲، شماره ۱۵
۱۰. ریاحی فر، محمد (۱۳۸۳)، نقش سازمان‌های موازی بیمه‌گر در گسترش فرهنگ بیمه، نشریه پژوهشنامه بیمه، شماره ۷۳
۱۱. خوشکباری، زهرا؛ رژه، ناهید؛ تدریسی، سید داوود (۱۴۰۱)، ارتباط بین دیسترس اخلاقی و فرسودگی شغلی در پرستاران بخش‌های مراقبت‌های ویژه، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۱۲. روشن زاده، مصطفی؛ کاشانی، احسان؛ تاج‌آبادی، علی (۱۴۰۱)، آگاهی پرستاران در خصوص استانداردهای اخلاق حرفه‌ای در پرستاری، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۱۳. ناظم، مریم؛ آریانپور، حمیدرضا؛ رضاپور میرصالح، یاسر (۱۴۰۱)، نقص میانجی انعطاف‌پذیری شناختی در رابطه بین ارزش‌های حرفه‌ای و حساسیت اخلاقی پرستاران در دوران اپیدمی کرونا، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۶، شماره ۴۷
۱۴. قاسم زاده علیشاهی، ابوالفضل؛ زاهد بابلان، عادل؛ معینی کیا، مهدی؛ کاظمی، سلیم؛ مکلف، خلیل؛ دیوبند، افشین (۱۴۰۰)، تاثیر اخلاق حرفه‌ای بر پاسخگویی سازمانی کارکنان با آزمون نقش میانجی اشتغال شغلی و کار تیمی، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۵، شماره ۴۶
۱۵. کبرایی آبکنار، فایزه؛ منصور قناعی، رویا؛ امید‌ظهر، سمیه؛ پورعینی، ماهرخ، (۱۴۰۰)، حساسیت اخلاقی پرستاران شاغل در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی گیلان: یک مطالعه توصیفی، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۵، شماره ۴۶
۱۶. محمد موسایی، فرشید؛ محمد زاده، حسین؛ عباسی، راضیه؛ صیادی، حسن؛ مقدم، دانیال (۱۴۰۰)، دیدگاه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی آبادان در مورد ابعاد اخلاق تدریس استاد نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۵، شماره ۴۶



۱۷. شاد فرد، زهرا؛ بادیه پیمای جهرمی، زهره؛ تقی زادگان زاده، محبوبه؛ پور نوروز، ندا؛ معارفی، فریده (۱۴۰۰)، پیش بینی شادکامی دانشجویان بر اساس جو اخلاقی با استرس ادراک شده و عزت نفس، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۵، شماره ۴۶
۱۸. قربانقلی، تهمینه؛ ثناگو، اکرام؛ پهلوان زاده، باقر؛ جویباری، لیلیا (۱۴۰۰)، ارتباط جو اخلاقی با وجدان کاری پرستاران بخش های مراقبت ویژه مراکز آموزشی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی گلستان، نشریه اخلاق پزشکی، دوره ۱۵، شماره ۴۵
۱۹. صمدانی، الهام؛ مهدی شعبان نیا، (۱۴۰۰)، حقوق سلامت از منظر بیوتوریزم در لوازم آرایشی و بهداشتی، نشریه فرهنگ و ارتقاء سلامت، دوره ۵، شماره ۲
۲۰. اکرمی، فروزان (۱۴۰۱)، حقوق سلامت و انگ و تبعیض ناشی از بیماری کووید ۱۹، نشریه تحقیقات حقوقی، دوره ۲۵، شماره ۲
۲۱. رضایی، امید؛ مظلوم خراسانی؛ محمد؛ مجدی، علی اکبر (۱۳۹۴)، مطالعه تاثیر احساس امنیت اجتماعی بر سلامت اجتماعی شهروندان مشهد، نشریه مطالعات امنیت اجتماعی، دوره ۴۴، شماره ۴۴
۲۲. نظری توکلی، سعید؛ منتظری، مریم (۱۳۹۲)، عدالت با مطالعه تطبیقی میان اصول اخلاق پزشکی و آموزه های اخلاق اسلامی، نشریه اخلاق زیستی، دوره ۳، شماره ۹
۲۳. فرامرزیان یاسوج، فرشاد؛ رجب نژاد، محمد رضا (۱۴۰۰)، بررسی مولفه های اخلاق پزشکی در ایران باستان و اسلامی، همایش تحقیقات میان رشته ای در مدیریت و علوم پزشکی
۲۴. اسمعیلی، اصغر (۱۳۹۶)، اخلاق پزشکی در برخی متون کهن ایران زمین، نشریه اخلاق در علوم و فناوری، دوره ۱۲، شماره ۳
۲۵. عین الهی، بهرام (۱۴۰۰)، جلوه های ایثار جامعه پزشکی در دوران کرونا، نشریه فرهنگ و ارتقاء سلامت، دوره ۵، شماره ۲
۲۶. جاوید، نیاورانی (۱۳۹۲)، قلمرو حق سلامتی در نظام بین المللی حقوق بشر، نشریه پژوهش حقوق عموم، دوره ۱۵، شماره ۴۱

۱۷. <https://fa.m.wikipedia.org>



Health Rights & Medical Ethics

Mehrab Ersali

Grade 4 seminars, Al-Mahdi School, Meshginshahr, Iran (Corresponding Author)
mhrabarsaly@gmail.com

Mahdi Omani

Ph.D, Department of Criminal Law & Criminology, Law Research Center, Maragheh Branch, Islamic Azad University, Maragheh, Iran Omanimehdi68@gmail.com

Mohammad Alinasab

Grade 10 seminars, Al-Mahdi School, Meshginshahr, Iran Mohammadalinasab@gmail.com

Abstract

Background & Aim: One of the important challenges facing all people at all stages of life is facing different situations in different mental and moral conditions. The extent of these challenges also affects the medical community. The main purpose of the upcoming article is to examine health rights and medical ethics.

Method: This article has been done using descriptive, analytical research methods and data collection using books, articles and internet sites, and it tries to investigate the mental health of working women and the pathology caused by employment. Pay them.

Findings: The medical community of this sensitive segment of the society, by entering the field of service in various positions, experience various situations that they must go through these stages using their professional moral values.

Conclusion: The results of the research confirm that one of the inalienable rights of people in the society is to have the good morals of the health society and establish spiritual communication so that they can easily and openly share their problems with the trust of the doctor.

Keywords: Health Rights, Medical Ethics, Health Society.